



554 - SECUELAS RESPIRATORIAS FUNCIONALES VALORADAS POR EL TEST DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS TRAS INGRESO POR COVID-19

Í. Sanz Iturbe, N.M. Maure Foglieni, A. Bayona Carlos, P. Arozena Amundarain, A. Camara Barrenetxea, E. Sampedro Núñez, L. Unanue Pumar y O. Ateka Barrutia

Hospital Universitario Donostia. Donostia-San Sebastián.

Resumen

Objetivos: Al ser una enfermedad de nueva aparición pocos estudios han sido publicados sobre las secuelas y la morbilidad a nivel respiratorio a medio y largo plazo de aquellos pacientes que han padecido una neumonía o infección grave por el SARS-CoV-2. La neumonía o infección grave por SARS-CoV-2 genera una afectación intersticial a nivel pulmonar y, por tanto, la disnea o desaturación al esfuerzo es una de sus principales características. Para su valoración el test de la marcha de los 6 minutos se trata de una de las pruebas más utilizadas y validadas y es, por ello, la que hemos utilizado.

Métodos: A los 4 meses tras el ingreso se les realizó el test de la marcha de los 6 minutos a todos los pacientes. A los 7 y 12 meses del ingreso, solamente se les realizó a aquellos pacientes que tuvieron el test patológico en la visita previa. Se consideró patológico el test en aquellos pacientes cuya saturación bajase $> 3\%$.

Resultados: De la cohorte de 271 pacientes, en la primera visita 6 no pudieron realizarla por problemas médicos y de los 265 restantes 49 (18,5%) fueron patológicos. De esos 49 pacientes, a 5 no se les pudo realizar el test en la 2ª visita y de los otros 44 pacientes, 23 (8,7%) volvieron a presentar un test patológico en la segunda visita. En la última visita 15 (5,6%) de estos últimos volvieron a tener una desaturación mayor del 3%.

Discusión: Para una mejor valoración de las secuelas a nivel respiratorio tras la COVID-19, sería de gran interés poder combinar el test de la marcha de los 6 minutos junto a otras pruebas como las pruebas de función respiratoria.

Conclusiones: Por la afectación intersticial que genera el SARS-CoV-2 un porcentaje importante (18,5%) de pacientes tiene un nivel de afectación significativo a los 4 meses del ingreso. En casi la mitad de estos casos (8,7% del total) la afectación persistirá como mínimo 3 meses más y en un 5% no se recuperará pasado el año. El test de la marcha se trata, por tanto, de una herramienta a tener en cuenta para la valoración de la afectación respiratoria y funcional en pacientes ingresados por SARS-CoV-2.