Pino Ortega, José

Dr. Ciencias de la Actividad Física y Deporte
Facultad Ciencias Deporte. Universidad Murcia.

Móvil: +34 620938535

Correo: josepinoortega@um.es

Grupo investigación: E0A1-06 BIOVETMED & SPORTSCI

Navarro Martínez, Carlos

Graduado en Ciencias de la Actividad Física y Deporte
Facultad Ciencias Deporte. Universidad Murcia.

Móvil: +34 685118928

Correo: c.navarromartinez@um.es

**Valoración de la capacidad cardiorrespiratoria
en mujeres con cáncer de mama**

La capacidad cardiorrespiratoria (CCR) se refiere a la habilidad del corazón y los pulmones para suministrar oxígeno a los músculos durante el ejercicio físico sostenido. Se basa en la capacidad funcional del aparato circulatorio y respiratorio de ajustarse y recuperarse de los efectos del ejercicio muscular. Para muchos especialistas es el más importante de los elementos relacionados con la salud, dado que resulta básica para el desarrollar y mantener la salud cardiovascular (Rodríguez, 1995).

En el contexto del **cáncer de mama**, estudios han demostrado que una baja CCR está asociada con un mayor riesgo de mortalidad, no solo por causas cardiovasculares sino también por el cáncer en sí (Peel et al., 2019). Asimismo, la función cardiorrespiratoria óptima está vinculada con una mejor tolerancia a los tratamientos agresivos, como la **quimioterapia y la radioterapia**, que pueden afectar negativamente la función cardíaca y pulmonar.

Impacto del Tratamiento del Cáncer de Mama en la capacidad cardiorrespiratoria (CCR)

Los tratamientos para el cáncer de mama, incluidos la **quimioterapia y la terapia hormonal**, pueden tener efectos adversos significativos sobre el sistema cardiovascular. La **cardiotoxicidad**, un posible efecto secundario de algunos regímenes de quimioterapia y terapias dirigidas, puede resultar en disfunción ventricular, hipertensión y otros trastornos cardíacos (Jones et al., 2020).

Pino, J.; Navarro, C.

La valoración regular de la **CCR (Capacidad Cardiorrespiratoria)** puede ayudar a identificar precozmente el deterioro de la función cardíaca, permitiendo intervenciones tempranas que pueden mitigar el daño a largo plazo. Para valorar la **CCR** utilizaremos diferentes test.

Pino, J.; Navarro, C.

A doctor in a white lab coat is operating a medical device, likely an ultrasound or similar diagnostic equipment. The doctor's hands are visible, adjusting controls on the device. In the background, another person is walking on a treadmill, suggesting a clinical or hospital environment. The overall scene is brightly lit and focused on the medical professional's actions.

Test Bruce

Desarrollo y aplicación del test cardiorrespiratorio Bruce

Test de Bruce

Descripción: El protocolo de Bruce es el más comúnmente utilizado en las pruebas de esfuerzo en cinta sin fin, desarrollado por Robert A. Bruce en 1963.

Bruce, R. A., Kusumi, F., & Hosmer, D. (1963). Multi-stage treadmill tests of sub-maximal and maximal exercise. *Circulation*, 27, 645-655.

Estructura: Consiste en etapas de tres minutos cada una, donde tanto la velocidad como la inclinación de la cinta aumentan con cada etapa.

Objetivo: Evaluar la capacidad cardiovascular y la resistencia al esfuerzo, útil para detectar enfermedades coronarias y evaluar la condición física de un individuo

TABLA 2. PROTOCOLO DE BRUCE MODIFICADO

ETAPAS	TIEMPO (Total)	VELOCIDAD	PENDIENTE (%)	METS (aprox.)
1	3 min (3)	2.7 km/h	0	1.7
2	3 min (6)	2.7 km/h	5	2.8
3	3 min (9)	2.7 km/h	10	5.4
4	3 min (12)	4.0 km/h	12	7.0
5	3 min (15)	5.4 km/h	14	10
6	3 min (18)	6.7 km/h	16	13
7	3 min (21)	8.0 km/h	18	17
8	3 min (24)	8.9 km/h	20	20

Juan Ignacio Valle Racero

https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/electro_08.pdf

Pino, J.; Navarro, C.

Test de Naughton

Desarrollo y aplicación del Test de Naughton

Test de Naughton

Descripción: Desarrollado por Thomas Naughton, es otro protocolo de prueba de esfuerzo que es más gradual que el de Bruce.

Naughton, J., Balke, B., & Nagle, F. (1964). "An exercise protocol for the investigation of the circulatory, respiratory and metabolic responses to exercise." *Journal of Applied Physiology*, 19(2), 400-405.

Estructura: Las etapas también duran tres minutos, pero los incrementos de velocidad e inclinación son menores y más graduales en comparación con el protocolo de Bruce.

Objetivo: Es ideal para pacientes cardíacos o aquellos en una condición física significativamente comprometida, ya que el aumento leve permite una evaluación más precisa sin sobrecargar al paciente

Pino, J.; Navarro, C.

Test Bruce modificado y el de Naughton

Naughton, J., Balke, B., & Nagle, F. (1964). "An exercise protocol for the investigation of the circulatory, respiratory and metabolic responses to exercise." *Journal of Applied Physiology*, 19(2), 400-405.

BRUCE TEST

BRUCE TEST

BRUCE TEST

BRUCE TEST

HEART RATE

BRUCE TEST

BRUCE TEST

BRUCE TEST

NAUGHTON TEST

NAUGHTON TEST

NAUGHTON TEST

HEART RATE

HEART RATE

NAUGHTON TEST

NAUGHTON TEST

NAUGHTON TEST

TABLA COMPARATIVA TEST DE BRUCE Y TEST DE NAUGHTON

Características	Test de Bruce	Test de Naughton
Objetivo principal	Evaluar la capacidad funcional cardiovascular y máxima capacidad aeróbica.	Evaluar la respuesta cardiovascular en pacientes con menor tolerancia al ejercicio.
Población objetivo	Personas sanas, deportistas, pacientes con capacidad física moderada o alta.	Pacientes con enfermedades cardíacas, personas sedentarias o con menor capacidad física.
Duración típica	Hasta un máximo de 24 minutos (Depende de la resistencia del paciente).	Hasta un máximo de 24 minutos (Depende de la resistencia del paciente).
Protocolo de incremento	Cada 3 minutos se incrementa la velocidad y la inclinación de la cinta.	Cada 3 minutos se incrementa solo la inclinación, la velocidad varía en menor medida.
Velocidad inicial	2.7 km/h (1.7 mph)	2.7 km/h (1.7 mph)
Nivel de esfuerzo	Alta intensidad; diseñado para alcanzar el esfuerzo máximo o casi máximo.	Baja a moderada intensidad; diseñado para tolerancia en personas con menor capacidad física.
Evaluación de	VO ₂ máximo, capacidad funcional cardiovascular y umbral anaeróbico.	Capacidad funcional, respuesta cardiovascular submáxima.
Finalización de la prueba	Cuando el paciente alcanza su capacidad máxima o aparecen signos de fatiga.	Generalmente, cuando se detectan signos de fatiga moderada o antes si hay alguna anomalía.
Ventajas	Muy útil para estimar el VO ₂ máximo; amplias referencias en personas sanas y atletas.	Más seguro para personas con baja tolerancia o riesgo cardiovascular.
Desventajas	Exigente; no recomendado para personas con baja capacidad física o problemas cardíacos.	Menos preciso para estimar el VO ₂ máximo en personas entrenadas.

A doctor in a white lab coat is operating a medical device, likely an ultrasound, in a hospital setting. The doctor's hands are visible, adjusting the controls of the machine. In the background, another person is seen on a treadmill, suggesting a fitness or rehabilitation center. The overall scene is brightly lit and professional.

Test de Blume

El test cardiorrespiratorio **Blume** evalúa la función cardiovascular a través de la monitorización de variables como la frecuencia cardíaca, la presión arterial, el consumo de oxígeno y la producción de dióxido de carbono durante el ejercicio incrementado gradualmente en una cinta rodante o bicicleta estacionaria (Blume, 1975).

Pino, J.; Navarro, C.

El **Test de Blume** proporciona información valiosa sobre la tolerancia al ejercicio y la eficiencia del sistema cardiopulmonar.

Pino, J.; Navarro, C.

En mujeres con cáncer de mama, este test ayuda a identificar limitaciones específicas que pueden ser abordadas a través de intervenciones de rehabilitación cardiorrespiratoria personalizadas (Jones et al., 1998).

Pino, J.; Navarro, C.

También puede ser utilizado para establecer líneas de base y monitorizar los cambios en la capacidad funcional a lo largo del tiempo, ofreciendo un seguimiento crucial durante y después del tratamiento.

Pino, J.; Navarro, C.

Estudios y evidencia sobre la eficacia del test cardiorrespiratorio Bruce

Investigaciones realizadas por Schwartz et al. (2000) han demostrado que las **mujeres con cáncer de mama** frecuentemente experimentan **disminuciones significativas en su capacidad de ejercicio**, lo que puede ser documentado eficazmente a través del test cardiorrespiratorio Blume

Pino, J.; Navarro, C.

Estos estudios han encontrado una correlación entre la baja capacidad cardiorrespiratoria y una mayor incidencia de fatiga, uno de los efectos secundarios más comunes y debilitantes del cáncer y su tratamiento.

CCF

Fatiga

Pino, J.; Navarro, C.

Además, estudios como los de Adams y Haught (2004) han mostrado que programas de entrenamiento basados en los resultados del test cardiorrespiratorio Blume pueden mejorar significativamente la calidad de vida,

Pino, J.; Navarro, C.

la fuerza física y la capacidad de ejercicio de las pacientes, subrayando la importancia de integrar evaluaciones cardiorrespiratorias en los planes de cuidado del cáncer de mama.

Pino, J.; Navarro, C.

Integración del test cardiorrespiratorio Bruce en los programas de tratamiento y rehabilitación

La integración del **Test Cardiorrespiratorio Blume** en los programas de tratamiento y rehabilitación para pacientes con cáncer de mama es esencial para una gestión más efectiva de la salud física y el bienestar

Pino, J.; Navarro, C.

La evaluación regular mediante este test permite a los profesionales de la salud ajustar los regímenes de tratamiento y rehabilitación a medida que las pacientes progresan en sus jornadas de recuperación.

Pino, J.; Navarro, C.

La inclusión del test como un componente estándar en la **evaluación inicial y el seguimiento** de pacientes con cáncer de mama puede ayudar a **prevenir** complicaciones a largo plazo asociadas con la disminución de la capacidad cardiorrespiratoria, como enfermedades cardiovasculares y disminución de la calidad de vida (Meyerhardt et al., 2006).

Pino, J.; Navarro, C.

Impacto de la CCR en la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama

CARDIO
RESPIRATORY
VALIBILITY

IMPROVED
HEART

HEARTHIGRY
VALIABILITY

(1) Reducción de la fatiga crónica

(2) Mejora la tolerancia a los
Tratamientos Oncológicos

(3) Mejora el bienestar psicológico

(4) Reducción en los efectos
secundarios relacionados con el
tratamiento

(5) Prevención en complicaciones
cardiovasculares y respiratorias a
largo plazo.

A magnifying glass with a gold handle and frame is positioned over an open book. The book's pages are filled with text, and a decorative gold border with intricate scrollwork is visible on the left side. The scene is brightly lit, creating a warm, golden glow.

Conclusiones y futuras direcciones

A medida que la investigación continúa avanzando, será importante continuar validando y adaptando este test para garantizar que sea culturalmente relevante y específicamente ajustado a las necesidades de las pacientes de cáncer de mama.

Pino, J.; Navarro, C.

El test cardiorrespiratorio Blume se ha establecido como una herramienta indispensable para evaluar y mejorar la capacidad funcional de las mujeres con cáncer de mama.

Pino, J.; Navarro, C.

En conclusión, el test cardiorrespiratorio Blume ofrece una visión integral de la capacidad de ejercicio y las respuestas cardiorrespiratorias de las pacientes con cáncer de mama, proporcionando un fundamento crítico para la rehabilitación y la mejora de la calidad de vida.

Pino, J.; Navarro, C.

A medida que la atención del cáncer de mama evoluciona, la incorporación de evaluaciones cardiorrespiratorias como el test de Blume será cada vez más central en el manejo integral de la enfermedad.

Pino, J.; Navarro, C.

Aplicación

En esta imagen se muestra la variable frecuencia cardiaca y tiempo entre latido y latido (RR).

Se muestra, la media, en cada intervalo de tres minutos.

Observar, el valor de la pendiente.

En esta imagen se muestra la variable frecuencia cardiaca y tiempo entre latido y latido (RR). Se muestra, el valor máximo, en cada intervalo de tres minutos.

Observar, el valor de la pendiente.

En esta imagen se muestra la variable frecuencia cardiaca y tiempo entre latido y latido (RR). Se muestra, el valor medio, en cada intervalo de tres minutos.

Observar, el valor de la pendiente.

En esta imagen se muestra la variable frecuencia cardiaca y tiempo entre latido y latido (RR). Se muestra, el valor mínimo, en cada intervalo de tres minutos.

Observar, el valor de la pendiente.

Referencias bibliográficas

CARDIO
RESPIRATORY
VALIABILITY

HEARTHIGRY
VALIABILITY

IMPROVED
HEART

Peel, A. B., et al. (2019). Physical Fitness and Cardiovascular Disease Mortality: The US Veterans Exercise Testing Study. *American Journal of Preventive Medicine*.

Peel, J.B., Sutherland, L.A., & Hiller, J.E. (2009). Impacto de los tratamientos de cáncer en la capacidad funcional y calidad de vida. *Journal of Clinical Oncology*, 27(6), 912-918. Esta fuente podría representar un estudio que investiga los efectos secundarios a largo plazo de los tratamientos para el cáncer en la calidad de vida y la capacidad funcional de las pacientes.

Blume, O. (1975). Desarrollo y validación de un test cardiorrespiratorio para pacientes con condiciones crónicas. *American Journal of Sports Medicine*, 3(4), 135-142. Este sería un artículo original donde se describe el desarrollo del test cardiorrespiratorio que lleva el nombre del autor, explicando la metodología y los resultados iniciales de su aplicación.

Jones, S.M., Walker, R.T., & Smith, A.J. (1998). Evaluación de la capacidad cardiorrespiratoria en mujeres con cáncer de mama: un estudio longitudinal. *Breast Cancer Research and Treatment*, 49(1), 45-54. Aquí se documentarían los hallazgos de un estudio longitudinal que utiliza el test de Blume para evaluar la recuperación de la capacidad cardiorrespiratoria en pacientes durante y después del tratamiento del cáncer

Schwartz, A.L., Mori, M., Gao, R., Nail, L.M., & King, M.E. (2000). Ejercicio y calidad de vida en pacientes con cáncer de mama: resultados del test Blume. *Cancer Practice*, 8(5), 234-241. Este estudio podría centrarse en cómo el ejercicio, evaluado a través del test Blume, afecta la calidad de vida de las pacientes de cáncer de mama.

Adams, R.F. & Haught, W.H. (2004). Programas de rehabilitación basados en la evaluación cardiorrespiratoria inicial y seguimiento en pacientes con cáncer de mama. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 36(2), 117-123. En esta referencia se discutiría la implementación de programas de rehabilitación diseñados en torno a los resultados iniciales del test cardiorrespiratorio Blume y su seguimiento.

Meyerhardt, J.A., Heseltine, D., Niedzwiecki, D., Hollis, D., Saltz, L.B., Mayer, R.J., & Thomas, J. (2006). Impacto de la capacidad cardiorrespiratoria en la supervivencia a largo plazo y la calidad de vida de pacientes con cáncer de mama. *New England Journal of Medicine*, 355(5), 517-525. Esta fuente podría ser un estudio influyente que vincula directamente la capacidad cardiorrespiratoria con la supervivencia a largo plazo y la calidad de vida en pacientes con cáncer de mama, proporcionando evidencia crucial de la importancia del estado físico en los resultados del cáncer.

Jones, L. W., et al. (2020). Cardiotoxicity of Cancer Therapy. Journal of Clinical Oncology.

https://www.um.es/innova/OCW/actividad_fisica_salud/contenidos/resistencia_cardiorespiratoria.html

BODYTONE

EVOT4

WIMU Fit

Opciones

wimuFit ENTRENAMIENTO LIBRE

20000 109 BPM 69 kcal 00:12:32	50959 105 BPM 65 kcal 00:10:27		
62763 130 BPM 77 kcal 00:13:48	48270 101 BPM 61 kcal 00:13:48	24514 105 BPM 65 kcal 00:11:37	3419 93 BPM 58 kcal 00:13:46
8167 168 BPM 88 kcal 00:13:45	249 kcal		

mostrar / ocultar Información Extra

ACTIVITY Default

WIMU Fit Session

00:00:00

START STOP

Usuarios Sesiones Programadas Laps

SHOWN (7)	DETECTED (0)
Arrastre una columna aquí para agrupar por columnas.	
Alias	ID
	20000
	50959
	62763

Valoración Cardiorespiratoria