



Cardiocre



128/71. - INFLUENCIA DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDÍACA EN LA TASA DE REINFARTO Y REINGRESOS

M. Romero Reyes, N. Cobo Gómez, C. Navarro Valverde, R. Picón Heras, R. Guerola Segura, J. Mora Pardo, A. Martín González, F. Sánchez Burguillos, F. Molano Casimiro y L. Pastor Torres

Hospital Virgen de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El infarto agudo de miocardio (IAM) es la causa más importante de mortalidad en los países desarrollados. En España ocasiona alrededor de 140.000 muertes y 5.000.000 de hospitalizaciones al año. El objetivo de este estudio es analizar si la rehabilitación cardíaca (RC) influye el número de reingresos y de recurrencia del IAM.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo en el que se analizaron a 768 pacientes sometidos a revascularización coronaria percutánea entre noviembre de 2004 y marzo de 2009. Posteriormente se clasificaron a los pacientes en dos cohortes según su participación (n = 277) o no (n = 510) en un programa de RC.

Resultados: De los 768 sujetos, el 73% eran varones, la mediana de edad de fue 68 (61-74) años, hubo un 58% tabaquismo, 43% diabetes mellitus, 61% hipertensión arterial, 61% dislipemia, 6% insuficiencia renal y 61% enfermedad multivaso. A los dos años de seguimiento el grupo que realizó RC presentó una reducción no significativa de los reingreso respecto al grupo que no hizo RC (10% vs 8,9%, p = 0,696). La recurrencia del IAM también fue mayor en el grupo que no realizó RC, aunque las diferencias halladas no alcanzaron significación estadística (2,1% vs 1,6%, p = 0,615).

Conclusiones: En nuestro medio, la rehabilitación cardiaca produce una reducción no significativa de los reingresos y recurrencia del IAM tras la revascularización percutánea. En ambos grupos el número de eventos fue escaso, por lo que con una muestra mayor podrían obtenerse resultados significativos.