



# Cardiocre



## 128/166. - Relación entre mejoría de la función ventricular, la capacidad funcional y realización del programa de rehabilitación cardíaca en pacientes con cardiopatía isquémica

L. Gheorghe, E. Otero Chulián, R. Arana Granados, E. Chueca González, P. Fernández García, M. Pajares Vinardell y R. Vázquez García

Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El programa de rehabilitación cardíaca (PCR) ha demostrado mejoría del pronóstico a largo plazo en pacientes con cardiopatía isquémica. Nos proponemos explorar la posible relación de un PRC con la mejoría en la capacidad funcional (CF) mediante ergometría (METs) y la fracción de eyección (FEVI) medida por ventriculografía isotópica (VI).

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de 103 pacientes incluidos entre 2011-2013. 79% son varones, edad:  $58 \pm 8$  años. Riesgo moderado-57,8% y riesgo alto-27,4%. Se realiza valoración inicial y final de datos clínicos, CF y FEVI. Análisis estadístico descriptivo, con estudio univariado con tabla de contingencia, test de chi cuadrado, test de Student para muestra apareada y estudio multivariado con regresión lineal múltiple.

**Resultados:** Tras el programa de rehabilitación, se observó un aumento global de 1,86% de la FEVI ( $n = 103$ ,  $52,9 \pm 1,14\%$  vs  $54,8 \pm 1,2\%$ ,  $p = 0,0029$ ) y un incremento 2,4 METs en la ergometría ( $n = 103$ ,  $5,76 \pm 0,17$  vs  $8,17 \pm 0$ ,  $p < 0,0001$ ). De los pacientes con disfunción ventricular, 72% presentaron un mejoría de la fracción de eyección ( $3,85\% \pm 1,07\%$ ) en relación a los 57% que tenían función ventricular conservada antes del programa ( $0,86 \pm 0,69\%$ ) ( $p = 0,12$ ). En el estudio multivariado la mejoría de la CF solo presentó una relación significativa con el score de riesgo estimado del paciente, no presentando asociación con la FEVI ni con los factores de riesgo cardiovascular (FRCV).

**Conclusiones:** La mejoría de la CF de los pacientes sometidos a un PRC no parece estar en relación con la mejoría de la FEVI ni con los FRCV, presentando una relación significativa con el perfil de riesgo del paciente.