



# Cardiocre



## 214/35 - Rehabilitación cardíaca: una aliada en pacientes con Cardiopatía Isquémica y Diabetes Mellitus Tipo II

R. del Pozo Contreras<sup>1</sup>, D.L. Villanueva Ospino<sup>2</sup>, W.A. Delgado Nava<sup>2</sup>, M. Fernández García<sup>1</sup>, M.S. Herruzo Rojas<sup>1</sup>, A. Chauca Tapia<sup>3</sup>, L. Gutiérrez Alonso<sup>3</sup>, F. García Lanzas<sup>2</sup>, D. Bartolomé Mateos<sup>4</sup> y N. Hernández Vicente<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 5º año de Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 3º año de Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>4</sup>Facultativo Especialista de Área de Cardiología. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los pacientes con diabetes mellitus tipo II (DM tipo II) tienen un riesgo cardiovascular de 2-4 veces mayor a la población general, siendo la principal causa de muerte. El objetivo es analizar los resultados de control de la diabetes y otros factores de riesgo cardiovascular en pacientes diabéticos con cardiopatía isquémica (CI) que completan un programa de rehabilitación cardíaca, así como analizar la incidencia de complicaciones cardiológicas durante el ejercicio.

**Material y métodos:** Descriptivo con análisis y revisión de pacientes diabéticos con CI, en cuanto a control de factores de riesgo y capacidad funcional de los pacientes que han completado el programa en nuestra unidad, entre 01/02/2014 y 31/10/2015.

**Resultados:** 126 pacientes, todos con DM tipo II y CI. La edad media fue de 61,5 años y el 87% eran varones. La mayoría tenían una aceptable capacidad funcional al inicio mejorando tras el programa de rehabilitación cardíaca. Presentaron descenso de los niveles de HBA1C y descenso del LDL de forma estadísticamente significativa, sin cambios significativos en colesterol total y colesterol HDL, así como estabilización de las cifras de tensión arterial. El porcentaje de incidencias durante el ejercicio fue del 4,2%.

**Conclusiones:** Los pacientes con DM tipo II y CI han presentado una mejoría notable con el programa de rehabilitación cardíaca, con respecto al control de factores de riesgo cardiovascular, así como su capacidad funcional en respuesta al ejercicio. El grupo en general presentó baja incidencia de eventos cardiológicos, ninguno fatal, durante el programa de ejercicio.