



Cardiocre



214/148 - Efectos de un programa de rehabilitación cardiaca sobre la mortalidad en pacientes con disfunción ventricular izquierda de origen isquémico

N. Cobo Gómez¹, J.A. Mora Pardo², R. Picón Heras³, H. Llamas Gómez⁴, M.J. Romero Reyes⁵, I.M. Estrada Parra³, F.J. Molano Casimiro⁶ y L.F. Pastor Torres⁶

¹Médico Residente de 4º año de Cardiología; ²DUE Cardiología; ³FEA Cardiología; ⁴Médico Residente de 2º año de Cardiología; ⁵Médico Residente de Cardiología; ⁶Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La participación en programas de rehabilitación cardiaca (RC) de pacientes con insuficiencia cardiaca y disfunción ventricular izquierda se asocia con mejoría de la calidad de vida y disminución de reingresos hospitalarios, existiendo poca evidencia a favor del beneficio de estos programas en términos de reducción de la mortalidad en este subgrupo de pacientes. Nuestro objetivo fue evaluar el efecto de un programa de RC sobre la mortalidad global y de causa cardiaca a largo plazo en pacientes disfunción ventricular izquierda de origen isquémico.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de 252 pacientes con disfunción ventricular izquierda (FEVI < 40%) de origen isquémico, que realizan (n = 72) o no (n = 180) un programa de RC de tres meses de duración en nuestro hospital, entre 2004 y 2009, realizándose un seguimiento individual de dos años.

Resultados: La participación en el programa de RC se asocia con una reducción significativa de la mortalidad por cualquier causa (RR 0,344, Intervalo de confianza del 95% [IC95%], 0,154- 0,769, p = 0,007) y de causa cardiaca (RR 0,123, [IC95%] 0,029-0,525, p = 0,001). Este beneficio fue independiente de la edad, sexo y FEVI.

Conclusiones: Los pacientes con disfunción ventricular izquierda de origen isquémico se benefician de la participación en un programa de RC ya que se asocia con una reducción significativa de la mortalidad global y de causa cardiaca. Se trata de uno de los pocos estudios que hasta el momento ha demostrado el beneficio de estos programas en términos de reducción de mortalidad en este subgrupo de pacientes.