



Cardiocre



257/131 - ANÁLISIS DE LOS REINGRESOS TRAS FINALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA

T. Bretones del Pino¹, R. Colman Llamozas², A. Chauca Tapia³, I. Noval Morillas¹, E. Izaga Torralba⁴, A. Gutiérrez Barrios⁵, R.E. Vázquez García⁵ y E. Otero Chulián⁶

¹Médico Residente de 2º año de Cardiología; ²Médico Residente de 5º año de Cardiología; ³Médico Residente de 3º año de Cardiología; ⁴Médico Residente de 1º año de Cardiología; ⁵FEA Cardiología. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. ⁶Jefe de Servicio de Cardiología. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: Las enfermedades cardiovasculares son un problema de elevada prevalencia en países desarrollados. La prevención es la herramienta más eficiente y efectiva. Los programas de rehabilitación cardíaca se consideran la estrategia de prevención secundaria más efectiva. Objetivo: conocer el riesgo de reingresos que tienen los pacientes y su asociación a distintos factores.

Material y métodos: Se compararon las características basales de 517 pacientes incluidos en un programa de rehabilitación cardíaca durante 5 años en un hospital de tercer nivel. Se consultaron los antecedentes personales de los pacientes y se comparó el riesgo de reingresos.

Resultados: 363 de los pacientes (80,8%) eran varones y el 70% tenían 50-70 años. 235 (52,7%) pertenecían al grupo de bajo riesgo. 68 (13,15%) reingresaron, 26 de ellos (38%) tenían de 60 a 70 años, y 52 (76,5%) fueron varones. Los pacientes de bajo riesgo fueron los que sufrieron más reingresos al igual que pacientes con FEVI del 40-50%. De los pacientes que reingresaron, 53 (77,94%) eran dislipémicos ($p < 0,05$); 29 (42,64%) diabéticos ($p < 0,05$) y 48 (70,59%) eran hipertensos ($p < 0,05$). De los 459 pacientes que completaron el programa de rehabilitación cardíaca, solo 57 reingresaron (12,42%).

Conclusiones: La mayoría de los pacientes en programas de rehabilitación cardíaca son varones de 50 a 70 años, perteneciendo la mayoría al grupo de bajo riesgo, siendo los que más reingresan. Aumentan el riesgo de reingresos: dislipemia (77,94%), hipertensión (70,59%) y diabetes (42,64%) de forma significativa. Fue más común reingresar con FEVI del 40-50% que con menor fracción de eyección.