



233 - CAMBIOS ERGOMÉTRICOS, NUTRICIONALES Y DE COMPOSICIÓN CORPORAL Y ÁNGULO DE FASE EN PACIENTES INCLUIDOS EN UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDÍACA

I. Vega Aguilar, J.M. García Almeida, A. Gómez, Á. Montiel, B. Bandera, M. Damas y F.J. Tinahones Madueño

Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción: La enfermedad cardiovascular produce un incremento de morbimortalidad que puede reducirse a través de los programas de rehabilitación cardiaca. El ángulo de fase (AF) se considera un factor pronóstico global que informa sobre el funcionalismo celular en relación con la composición corporal. No se conocen datos de las modificaciones inducidas a corto plazo en estos programas.

Objetivos: Valorar la respuesta clínica (AF, AF-estandarizado, nutrición, hidratación y composición corporal) en un grupo de pacientes con cardiopatía isquémica sometidos a una intervención nutricional y de ejercicio de 3 Meses, mediante un programa de rehabilitación cardiaca.

Métodos: Estudio prospectivo de intervención (n = 58), con determinaciones analíticas (glucosa, lípidos), nutricionales (bioimpedancia_Akern101). Registros de ingesta y adherencia a dieta mediterránea.

Resultados: Se ha analizado datos de 58 pacientes con una edad de media de $57,3 \pm 7,8$ años, el 72,1% eran hombres. Variables de la composición corporal principio y a los 2 meses. Ángulo de fase en hombres de 40 a 50 años: 6,6 (5,8-7,4); final 6,7 (6-7,5), $p = 0,73$. Ángulo de fase en hombre de 50 a 60 años: 6 (5,7; 6,625); final 6,2 (5,8; 7), $p = 0,22$. Ángulo de fase en hombres mayores de 60 años 5,7 (5,3-6,7); final 5,7 (5,4-6,1), $p = 0,136$. Ángulo de fase en mujeres 5,8 (5,43; 6,25); final 5,85 (5,05; 6,3), $p = 0,81$. Variables de la ergometría principio y a los 2 meses. Frecuencia cardíaca (Ipm) $73,21 \pm 13,18$; final $71,73 \pm 11,96$, $p = 0,37$. Presión arterial sistólica (mmHg) $121,18 \pm 20,78$; final $118,21 \pm 16,52$, $p = 0,47$. Duración de la ergometría (min) $6 \pm 1,88$; final $7,93 \pm 2,87$, $p < 0,05$. MET $7,52 \pm 1,88$; final $9,5 \pm 3,18$, $p < 0,05$. Frecuencia cardíaca máxima (Ipm) $123,65 \pm 20,6$; final $125,85 \pm 18,5$, $p = 0,146$. Adherencia a dieta mediterránea $6,7 \pm 1,8$ final $9,5 \pm 2,1$, $p < 0,05$.

Conclusiones: Se observa una mejoría significativa en los parámetros ergométricos y nutricionales sin cambios en ángulo de fase a corto plazo.