



Cardiocre



214/149 - IMPACTO DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA SOBRE LA MORBIMORTALIDAD TRAS UNA REVASCULARIZACIÓN CORONARIA PERCUTÁNEA

N. Cobo Gómez¹, M.J. Romero Reyes², J.A. Mora Pardo³, P. Escane Duarte⁴, F.J. Molano Casimiro⁵ y L.F. Pastor Torres⁵

¹Médico Residente de 4º año de Cardiología; ²Médico Residente de Cardiología; ³DUE Cardiología; ⁴Médico Residente de 3º año Cardiología; ⁵Servicio de Cardiología. Hospital de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La evidencia disponible de los beneficios de los programas de rehabilitación cardiaca (RC) tras someterse a una revascularización coronaria percutánea es escasa. El objetivo de nuestro estudio fue estudiar el efecto de la RC sobre la morbimortalidad tras someterse a una revascularización coronaria percutánea, independientemente de su indicación.

Material y métodos: Estudio de cohortes prospectivo de 990 pacientes sometidos a revascularización coronaria percutánea entre marzo de 2004 hasta julio de 2009. Se les ofreció realizar un programa de RC de 3 meses de duración, dividiéndose en dos grupos según la participación (n = 317) o no (n = 673) en el programa.

Resultados: La participación en el programa de RC se asoció a una reducción significativa de la mortalidad por cualquier causa (RR 0,209; intervalo de confianza [IC], 0,113-0,285) y por causa cardiaca (RR 0,185; [IC] 0,079-0,433). Se observó una reducción no estadísticamente significativa del 23% en la incidencia de reestenosis clínica (RR 0,483; [IC] 0,483-1,158) y del 12,5% en la incidencia de IAM recurrente (RR 0,845; [IC] 0,608-1,175).

Conclusiones: La realización de un programa multidisciplinar de RC en pacientes con enfermedad arterial coronaria tras someterse a una revascularización coronaria percutánea, se asocia con una reducción significativa de la mortalidad global y de causa cardiaca. Debemos esforzarnos en remitir a estos pacientes a programas de RC tras revascularizarse, sin limitarnos exclusivamente a los que han sufrido un IAM.