



Cardiocre



323/151 - IMPACTO DEL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE TRONCO CORONARIO IZQUIERDO: NUESTRA EXPERIENCIA

A. Abril Molina, M.R. Caballero Valderrama, A. Wals Rodríguez, A.M. López Lozano, M.O. González Oria y J. Vallejo Carmona

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Las implicaciones pronósticas de un Programa de Rehabilitación Cardíaca (PRC) quedan demostradas en la bibliografía. Pretendemos analizar el impacto del PRC en pacientes con enfermedad significativa de tronco coronario izquierdo (TCI).

Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico realizado a través de la base de datos de rehabilitación cardíaca de nuestro hospital. El criterio de inclusión es la presencia de enfermedad significativa en TCI y cumplimiento del PRC durante 2016. Se analizan variables cuantitativas y cualitativas antes y después del PRC. Se evalúa la incidencia de complicaciones durante el PRC y las recurrencias de eventos.

Resultados: Obtenemos una $n = 16$. Las medianas de las variables recogidas al inicio y final del PRC, respectivamente, son: IMC 26,8 y 26,6 kg/m^2 ; tiempo de ejercicio (TE) 7 y 9 minutos; capacidad funcional (CF) 7,8 y 9,9 METS; tasa de recuperación cardíaca (TRC) 13 y 18 lpm; clase funcional (NYHA) inicial 2 y final 1. Test de ansiedad y depresión positivos inicialmente en 56,3% y 18,8% pacientes y al final en 18,8% y 31,1% respectivamente. Mejoría estadísticamente significativa en NYHA, TRC y ansiedad ($p = 0,019$, $p = 0,013$ y $p = 0,009$). Sin complicaciones durante el PRC, ni recurrencia de eventos coronarios en el año siguiente.

Conclusiones: El PRC supone una mejoría en los parámetros evaluados antes y después del mismo en pacientes con enfermedad de TCI, a excepción de la depresión, siendo estadísticamente significativa esta mejoría en la clase funcional, la TRC y el test de ansiedad.