



128/22. - Rehabilitación cardiaca: impacto sobre la mortalidad total y de causa cardiaca tras revascularización coronaria percutánea

N. Cobo Gómez, M.J. Romero Reyes, I.M. Estrada Parra, C. Navarro Valverde, R. Picón Heras, M. Mera Romero, J.A. Mora Pardo, A.I. Martín González, F.J. Molano Casimiro y L. Pastor Torres

Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La realización de un programa de rehabilitación cardiaca reduce la mortalidad tras un infarto de miocardio. Menos es sabido sobre su asociación con la mortalidad después de una intervención coronaria percutánea. El objetivo de nuestro estudio es evaluar la relación entre dicho programa y la reducción del riesgo de muerte de cualquier causa y de causa cardíaca.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de 787 pacientes ($n = 787$) sometidos a una intervención coronaria percutánea, entre noviembre de 2004 y marzo de 2009, a los que se les ofreció realizar un programa de rehabilitación cardiaca. Se dividieron en dos cohortes según la participación ($n = 277$) o no ($n = 510$) en el programa, con un seguimiento de dos años.

Resultados: La participación en el programa de rehabilitación cardiaca se asocia con un descenso significativo en la mortalidad por cualquier causa (5,4% vs 17,8%, [p 0,001]) y de causa cardíaca (1,4% vs 12,1% [p 0,001]). La muerte de causa cardíaca es 9 veces mayor en los que no realizan rehabilitación cardiaca (OR 0,107; IC95% [0,038-0,296]), del mismo modo ocurre en la muerte por cualquier causa, casi 4 veces mayor los que no realizan este programa. (OR 0,264; IC95% [0,149-0,465]). No se detectaron diferencias significativas entre hombres y mujeres ni en función de la edad de los pacientes.

Conclusiones: La participación en un programa de rehabilitación cardíaca después de una intervención coronaria percutánea está asociada con una reducción significativa de la tasa de mortalidad tanto global como cardíaca. Debemos recomendar estos programas a pacientes tras una revascularización coronaria percutánea.