



Cardiocre



166/36. - Efectos de un programa de rehabilitación cardiaca sobre la incidencia de Infarto agudo de miocardio no fatal en pacientes con disfunción ventricular izquierda de origen isquémico

N. Cobo Gómez, M.J. Romero Reyes, R. Picón Heras, P. Escane Duarte, M. Mera Romero, I. Estrada Parra, R. Guerola Segura y L.F. Pastor Torres

Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Existen múltiples estudios que han demostrado el beneficio de los programas de rehabilitación cardiaca (RC) sobre la morbimortalidad en pacientes tras un infarto agudo de miocardio (IAM), siendo más limitada la evidencia disponible del beneficio de éstos en pacientes con disfunción ventricular isquémica. El objetivo de nuestro estudio es evaluar el beneficio de un programa de RC sobre la incidencia de IAM no fatal en pacientes con disfunción ventricular izquierda de origen isquémico.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de 252 pacientes con disfunción ventricular izquierda (FEVI 40%) de origen isquémico, que realizan ($n = 72$) o no ($n = 180$) un programa de RC de tres meses de duración en nuestro hospital, entre enero de 2006 y diciembre de 2010, realizándose un seguimiento individual de dos años.

Resultados: La participación en el programa de RC se asocia con una reducción no significativa de la incidencia de IAM no fatal (RR 0,671, Intervalo de confianza 95%, 0,219-1,703, $p = 0,479$) en pacientes con disfunción ventricular izquierda de origen isquémico.

Conclusiones: Nuestro estudio demuestra que la participación en un programa de rehabilitación cardiaca se asocia con una reducción no significativa en la incidencia de IAM no fatal en pacientes con disfunción ventricular izquierda de origen isquémico. Se necesita un estudio con mayor tamaño muestral para demostrar el beneficio de estos programas sobre la reducción significativa de la incidencia de IAM no fatal en este subgrupo de pacientes.