



214/136 - Influencia sobre los factores de riesgo cardiovascular de un programa intensivo de rehabilitación cardiaca en pacientes con cardiopatía isquémica

M.T. Moraleda Salas¹, J. Roa Garrido², P. Sáez Rosas³, A. Sigismondi⁴, A. López Suárez², A.B. Paloma Martínez Pérez², A. Rodríguez Morales⁵ y J. Díaz Fernández²

¹Médico Residente de 4º año de Cardiología; ²FEA Cardiología; ³Médico Residente de 3er año de Cardiología; ⁴Médico Residente de 1er año de Cardiología; ⁵Enfermera. Servicio de Cardiología. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: Uno de los objetivos fundamentales de la rehabilitación cardiaca (RC) es la educación sobre el autocontrol de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y la importancia de hacer responsable al propio paciente del cumplimiento terapéutico óptimo para el manejo de su enfermedad cardíaca.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo con muestra de 62 pacientes que comenzaron programa de RC en 2015 durante 3 meses. Analizamos cambios en el perfil lipídico, glucémico, hipertensión arterial, peso y deshabituación tabáquica.

Resultados: La edad media fue $54 \pm 6,8$ años con c-LDL media de 96 ± 32 mg/dl (72% fuera de objetivo) y C-HDL medio de 38 ± 10 mg/dl. El 18% eran diabéticos (HBA1C $7 \pm 1,4\%$). El 40% eran hipertensos estando el 72% mal controlado. El 36,8% presentaban un IMC superior a 30, con IMC medio de $28,8 \pm 3,9$ kg/m². La tasa de tabaquismo fue 32%. Al finalizar el programa objetivamos una mejoría del perfil lipídico con c-LDL media 73 ± 25 mg/dl ($p = 0,001$) y c-HDL media 43 ± 12 mg/dl ($p = 0,001$) (fuera de objetivo 37,5%). En diabéticos, la HBA1C se mantuvo similar con una media de $6,9 \pm 1,6\%$ ($p = 0,617$). El control de la HTA mejoró, estando controlada al alta en el 76% ($p = 0,001$). No se modificó el peso, permaneciendo el 36,7% con IMC superior a 30 (medio $29 \pm 4,3$ kg/m²) ($p = 0,171$). Al finalizar el programa el 8% continuaba fumando ($p = 0,001$).

Conclusiones: El desarrollo de un programa de RC puede mejorar el control de FRCV, en especial el perfil lipídico, la tensión arterial y fomenta la deshabituación tabáquica. Sin embargo, parece no influir sobre el peso, probablemente por la duración del programa de RC.