



Cardiocre



257/124 - ¿ES ÚTIL LA REHABILITACIÓN CARDÍACA EN EL CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR?

D. Prieto Toro¹, A.A. Rojas Sánchez², A.M. García Bellón³, J. Mora Robles³ y M. de Mora Martín⁴

¹Médico Residente de 1^{er} año de Cardiología; ²Médico Residente de 2^o año de Cardiología; ³FEA Cardiología; ⁴Jefe de Servicio de Cardiología. Hospital Regional Universitario de Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Analizar la influencia del programa de rehabilitación cardiaca (RC) durante tres meses sobre los factores de riesgo cardiovascular clásicos.

Material y métodos: Utilizamos una muestra de 191 pacientes derivados al servicio de rehabilitación cardiaca de nuestro centro tras un síndrome coronario agudo con necesidad de revascularización. Se realizan mediciones de peso, altura y analítica sanguínea antes y después del periodo de RC para intentar hallar cambios significativos en el control de factores de riesgo cardiovascular.

Resultados: Media de edad de la muestra 59 ± 9 años con 65% varones. Media de HbA1C $5,9 \pm 0,8$. 54% eran hipertensos. 60% sufrían de dislipemia y 16% eran obesos. Previamente al programa de RC 88% estaban en tratamiento con betabloqueantes, 77% con bloqueadores del SRAA y 95% con estatinas. Se observan diferencias significativas en el cambio de factores de riesgo tras el programa de rehabilitación cardiaca en el perímetro abdominal (102 ± 10 vs 97 ± 10 p 0,01), niveles de LDL (78 ± 35 vs 67 ± 30 p 0,001) y HDL (36 ± 11 vs 42 ± 12 p 0,05). Por el contrario no se observan diferencias significativas a corto plazo en las cifras de presión arterial (TAS 120 ± 18 vs 119 ± 16 , TAD 72 ± 11 vs 72 ± 8), función renal (Cr $0,8 \pm 0,2$ vs $0,8 \pm 0,7$) o HbA1C ($5,9 \pm 0,8$ vs $5,6 \pm 0,7$).

Conclusiones: La RC a corto plazo representa un factor fundamental por reducir de forma significativa los niveles de colesterol LDL, aumento de HDL y disminución del perímetro abdominal.