



6. DIFERENCIAS DE GÉNERO E IMPACTO DE LOS PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN CARDIACA EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES, VALORADA A TRAVÉS DEL CUESTIONARIO DE SALUD SF-36

José Manuel Cano Moracho¹, María Luisa Giganto Arroyo¹, Irene Bielsa García², Juan José Tellez Zaya², Carolina Valcárcel Díaz³, Begoña Martín Martínez⁴, Laura Pérez Luna³, Adriana Carolina Goiri Noguera⁵, Natividad Plazas Andreu⁵ y Concepción Ortiz Pastor⁴

¹Cardiología. Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España, ²DUE Cardiología. Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España, ³Psicología Clínica. Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España, ⁴Fisioterapia. Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España y ⁵Rehabilitación. Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Los programas de rehabilitación cardiaca (RhC) han demostrado mejorar la calidad de vida (CdV) de los pacientes. Hemos querido determinar si existen diferencias en esta mejoría, medida con el cuestionario de salud SF-36, en función del sexo.

Métodos: Se evaluaron prospectivamente sujetos que completaron el programa de RhC (duración media: 7-12 semanas), y realizaron el cuestionario SF-36 al inicio y al final del mismo. Se obtuvo la puntuación total y la puntuación de cada dimensión del cuestionario en el total de pacientes, y en cada género. Se compararon las puntuaciones al inicio y al final del programa de RhC, estratificándose los resultados obtenidos por género. La mejoría de CdV fue medida como la diferencia de puntuación entre el cuestionario final e inicial para cada dimensión del cuestionario.

Resultados: Se incluyeron 645 pacientes (522 -80,9%- varones, y 123 -19,1%- mujeres) con una edad media de $60,2 \pm 6$ años en varones y $63 \pm 10,7$ en mujeres ($p = 0,009$). La puntuación total del cuestionario SF-36 presentó un incremento estadísticamente significativo desde el inicio al final de programa en ambos sexos: $67,2 \pm 16,8$ y $76,8 \pm 15$ ($p 0,0001$), en varones, y de $60,7 \pm 16,6$ y $71,7 \pm 15$ ($p 0,0001$) en mujeres, al inicio y al final del programa, respectivamente. Esta diferencia significativa también pudo observarse en ambos sexos en cada una de las dimensiones del cuestionario SF-36, salvo en la puntuación de dolor corporal ($p = 0,06$). Comparando ambos sexos, se observaron diferencias significativas en la puntuación total del cuestionario SF-36 y en todas sus dimensiones, salvo función social, salud general y transición de salud al inicio, y el rol físico, función social y salud general al final del programa. No se observó una diferencia significativa en la mejoría de la puntuación total entre ambos sexos ($p = 0,21$). Tampoco se vieron diferencias significativas entre ambos sexos en la puntuación de cada dimensión del cuestionario SF-36, salvo en la puntuación del rol emocional ($p = 0,02$). Las mujeres presentaron mayor mejoría en la dimensión de vitalidad.

Puntuaciones del cuestionario SF-36 global y de cada dimensión (media \pm desviación estándar)

	Inicio			Final			Incremento		
	Varones	Mujeres	p	Varones	Mujeres	p	Varones	Mujeres	p
Global	67,2 ± 16,8	60,7 ± 16,6	0,0001	76,8 ± 15	71,7 ± 15	0,0001	9,6 ± 13,4	11,2 ± 13,1	0,21
F. física	82,5 ± 15,5	76, ± 15,2	0,0001	88,3 ± 12,6	82,6 ± 12,6	0,0001	5,7 ± 13,9	6,52 ± 12,6	0,29
Rol físico	50 ± 40,6	40,7 ± 39,9	0,028	76,6 ± 33,4	74,6 ± 34,6	0,56	26,4 ± 42,2	34,2 ± 42,3	0,07
Dolor corporal	74,9 ± 25,3	67,5 ± 28,2	0,014	77,2 ± 23,8	70,6 ± 24,8	0,005	2,3 ± 27,8	2,79 ± 27,3	0,6
S. general	57,6 ± 19	54,2 ± 20	0,08	61,2 ± 21,3	59 ± 21,9	0,33	4,1 ± 17,7	5,3 ± 18,2	0,5
Vitalidad	64,3 ± 21,5	65,9 ± 88	0,009	70,6 ± 18,9	62,4 ± 19,6	0,0001	6,4 ± 19,1	-3,4 ± 86,9	0,13
F. social	82,8 ± 26,7	80,5 ± 26,7	0,4	90 ± 20,3	91,6 ± 17,7	0,56	7,4 ± 26,3	11,1 ± 26,2	0,07
Rol emocional	73,1 ± 38,8	57,8 ± 44	0,0001	79,9 ± 35,2	72,5 ± 39,5	0,04	7,3 ± 38,9	16 ± 41,4	0,02
S. mental	74,3 ± 19,5	67,6 ± 18,6	0,0001	78,8 ± 18,4	72,3 ± 17,8	0,0001	5 ± 17,1	5 ± 15,3	0,35
Tr. salud	46,4 ± 29,8	43,6 ± 28,9	0,33	68,7 ± 28,7	59,4 ± 31,1	0,003	22,1 ± 33,2	17 ± 30	0,14

F. física: función física; S. general: salud general; F. social: función social; S. mental: salud mental; Tr. salud: transición de salud.

Conclusiones: Los pacientes que completaron el programa de RhC presentaron una mejoría en su CdV medida a través del cuestionario SF-36 independientemente del sexo. En general, las mujeres presentan unos peores índices de CdV que los varones.