



6109-15. EFICACIA DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA DE FASE III SOBRE EJERCICIO FÍSICO EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA. ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO ALEATORIZADO POR CONGLOMERADOS

Núria Santaulària Capdevila¹, Anna Arnau Bartés², Núria Torà Suárez², Anna Ramírez-Morros³, Gabriel Vázquez-Oliva⁴, Pilar Corzán Melgosa¹, Bárbara González Batista¹, C. Ayala Carreño⁶, J. Gallego Cuxart⁶, C. Farràs Company⁷, N. Solanas Bacardit⁷, A. Canal Fosas⁸, J. Sánchez Mallenco⁸, A. M. Serrano González⁸, M.J. Bosch Calvis⁹, R. Fernández Ruiz⁹, A. Puigdollers Rovellat⁹, M.A. Padilla Clotet¹⁰, L. Pont Serra¹⁰, G. Pujols González¹⁰, L. Roman Álvarez¹⁰, P. Flores Figueres¹¹, S. Vázquez Martos¹¹, A. Plana Mas¹², B. Rodoreda Pallàs¹², M.J. Rodríguez Moran¹², J. Silvestre Pérez¹², A. Crespiera Homs¹³, S. Ratera García¹³, M. Cuadrench Solorzano¹⁴, C. Sant Masoliver¹⁴, J. Tobías Ferrer¹⁴, M.J. Triviño Martín¹⁴, J. Ibars Prunés¹⁵, C. Pardo Fonfria¹⁵, T. López Carrique¹⁶, L. Pascual Coma¹⁶, E. Vila Marzá¹⁶, M. Cano Pulido¹⁷, A. Ruiz Comellas¹⁷, E. Baena Escamilla¹⁸, E. Montaña Valdez¹⁸, L. Valverde Rodríguez¹⁸, I. Cornet Pujol¹⁹, M. García Planas¹⁹ y Equipo de investigadores del Estudio Carpe³²⁰

¹Unidad de Práctica Integrada de Rehabilitación Cardíaca. Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Manresa (Barcelona), España, ²Unidad de Investigación e Innovación. Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Manresa (Barcelona), España, ³Unitat de Suport a la Recerca de la Catalunya Central. Fundació Institut Universitari per a la Recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol), Sant Fruitós de Bages (Barcelona), España, ⁴Servicio de Cardiología. Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Manresa (Barcelona), España, ⁵Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Manresa (Barcelona), España, ⁶EAP Artés, Artés (Barcelona), España, ⁷EAP Cardona, Cardona (Barcelona), España, ⁸EAP Manresa 1 - Barri Antic, Manresa (Barcelona), España, ⁹EAP Manresa 3 - Les Bases, Manresa (Barcelona), España, ¹⁰EAP Moià, Moià (Barcelona), España, ¹¹EAP Montserrat, Monistrol de Montserrat (Barcelona), España, ¹²EAP Navarclés - Sant Fruitós del Bages, Sant Fruitós de Bages (Barcelona), España, ¹³EAP Navàs - Balsareny, Navàs (Barcelona), España, ¹⁴EAP Plaça Catalunya, Manresa (Barcelona), España, ¹⁵EAP Sagrada Família, Manresa (Barcelona), España, ¹⁶EAP Sallent, Sallent (Barcelona), España, ¹⁷EAP Sant Joan de Vilatorrada, Sant Joan de Vilatorrada (Barcelona), España, ¹⁸EAP Sant Vicenç de Castellet, Sant Vicenç de Castellet (Barcelona), España, ¹⁹EAP Súria, Súria (Barcelona), España y ²⁰Institut de Recerca i Innovació en Ciències de la Vida i de la Salut a la Catalunya Central (IRIS-CC), Vic (Barcelona), España.

Resumen

Introducción y objetivos: Hay escasa evidencia sobre el impacto de la fase III de los programas de rehabilitación cardíaca (PRC). El objetivo principal fue evaluar la eficacia de un PRC de fase III, basado en la recomendación del mantenimiento del ejercicio físico, sobre el tiempo semanal de ejercicio físico realizado por pacientes con cardiopatía isquémica que han completado un PRC de fase II.

Métodos: Ensayo clínico abierto, controlado, aleatorizado por conglomerados. El grupo intervención (GI) realizó cuatro visitas (1, 3, 6 y 12 meses de finalizar la fase II) con un equipo referente en rehabilitación cardíaca de atención primaria formado por un médico y una enfermera. En estas visitas se asesoró y reforzó la información sobre la práctica de ejercicio físico. Se evaluaron los intereses y medios disponibles del paciente en cuanto a la práctica del mismo y se les facilitó información sobre los activos en salud de que disponía en su entorno debidamente catalogados y clasificados por intensidad de ejercicio (METs). Así mismo, se reforzó la adherencia al tratamiento médico y el control de los factores de riesgo cardiovascular. El grupo control (GC) recibió la atención habitual. Ambos grupos realizaron una ergometría al inicio de la fase III. El tiempo de ejercicio físico se evaluó mediante el cuestionario 7-day Physical Activity Recall a los seis y 12 meses.

Resultados: Catorce centros de atención primaria se asignaron aleatoriamente, siete al GC y siete al GI. Se analizaron 99 pacientes [54 GC, 45 GI, edad media 59,8 (DE 9,3), 85,9% hombres]. Respecto al tiempo medio semanal de actividad moderada y vigorosa, ambos grupos presentaron un aumento a los 6 meses y una reducción a los 12 meses ($p = 0,001$). Al año de seguimiento, el GC realizó una media de 270,7 minutos/semana (DE 292,6) y el GI 321,0 minutos/semana (DE 216,9) ($p = 0,124$). Así, el 58,5% del GC y el 80% del GI mantenían actividad física moderada o vigorosa. En los dos grupos, se observó una disminución en el porcentaje de pacientes que realizaban los niveles recomendados de ejercicio físico (14 vs 9% en el GC y GI respectivamente; $p = 0,869$).

Conclusiones: Un elevado porcentaje de pacientes continuaron realizando actividad moderada o vigorosa durante la fase III de acuerdo con las recomendaciones de las guías. La intervención no produjo diferencias significativas en la práctica de ejercicio físico entre grupos.