



7002-11. MODIFICACIÓN DEL PERFIL PSICOLÓGICO DE PACIENTES CON CARDIOPATÍA TRAS SU PASO POR UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Rocío Portero García, Laura Portabales Barreiro, Carmen Carcedo Robles, Carmen de Pablo Zarzosa, Belén López Moya y María Concepción Escolar Gutiérrez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: Estudiar el efecto de la intervención psicológica en el grado de ansiedad y depresión presentada por pacientes cardiopatas que participan en un Programa de Rehabilitación Cardíaca (PRC); tanto globalmente en todos los pacientes, como específicamente en función del tipo de cardiopatía, isquémica o no isquémica.

Métodos: Estudiamos los datos obtenidos al inicio y final del PRC en 1.223 pacientes consecutivos. Edad media: 56,2 años. 90,74% diagnosticado de cardiopatía isquémica. El PRC incluye: psicoeducación, entrenamiento físico, técnicas de relajación y control de factores de riesgo, psicoterapia individual, terapia de grupo y valoración sociolaboral. Se midió, al inicio y final del PRC en todos los pacientes, estado de ánimo mediante Cuestionario de Depresión de Beck (BDI), y ansiedad rasgo y estado, mediante Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI). El análisis estadístico se efectuó con SPSS 17.0, comparando medias con prueba t Student y la interacción entre variables y los cambios psicológicos se plantearon con un modelo de regresión lineal múltiple.

Resultados: Todos los pacientes muestran mejoría significativa en ansiedad rasgo, ansiedad estado y depresión. En ambos grupos, las puntuaciones finales descienden significativamente: Isquémicos: ansiedad rasgo inicial de 39,83 y final de 31,58 (p 0,000); ansiedad estado inicial de 39,90 y final de 32,32 (p 0,000) y depresión inicial de 9,14 frente a 7,52 al final (p 0,000). En los no isquémicos: ansiedad rasgo inicial de 40,75 y final 33,79 (p 0,000); ansiedad estado inicial de 42,38 y final de 35,23 (p 0,000) y depresión inicial de 10,29 frente a 7,98 al final (p 0,000). Sin embargo, observamos que la mejoría media en ansiedad rasgo fue significativamente mayor en los pacientes con cardiopatía isquémica (p = 0,017).

Conclusiones: Los PRC mejoran significativamente el perfil psicológico de todos los pacientes, disminuyendo los niveles de ansiedad rasgo y estado y depresión, independientemente del tipo de cardiopatía. La mejoría es significativamente mayor en pacientes isquémicos en ansiedad rasgo.