



6047-584. IMPACTO DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA A LARGO PLAZO SOBRE LA MORTALIDAD Y EVENTOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD MULTIVASO Y REVASCULARIZACIÓN INCOMPLETA

Natalia Cobo Gómez, María José Romero Reyes, Paula Escane Duarte, José Antonio Mora Pardo, Rocío Picón Heras, Manuel González Correa y Luis F. Pastor Torres del Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La enfermedad arterial coronaria multivaso y revascularización incompleta, es una de las formas más serias de afectación de la cardiopatía isquémica. Aunque es reconocido el beneficio de los programas de rehabilitación cardiaca en pacientes con cardiopatía isquémica tras un evento agudo, nunca ha sido estudiado en este subgrupo de pacientes. Nuestro objetivo fue analizar el efecto de un programa de rehabilitación cardiaca sobre la mortalidad global y morbimortalidad cardiovascular a largo plazo en pacientes con enfermedad multivaso y revascularización percutánea incompleta.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de 401 pacientes sometidos a una intervención coronaria percutánea en nuestro hospital entre enero de 2006 y diciembre de 2010. Comparamos la evolución de los individuos que siguieron un programa de rehabilitación cardiaca de tres meses de duración (n = 130), con los pacientes no incluidos en el mismo (n = 271), realizándose un seguimiento individual de 2 años.

Resultados: La participación en estos programas se asocia con una reducción significativa de la mortalidad por cualquier causa (RR 0,273; intervalo de confianza 95% [IC95%], 0,131-0,571; p 0,001) y de causa cardiaca (RR 0,271; IC95% 0,112-0,657; p = 0,002), así como una reducción no significativa de infarto agudo de miocardio no fatal (RR 0,947; IC95% 0,576-1,556; p = 0,947) y de restenosis de las lesiones previamente tratadas (RR 0,831; IC95% 0,429-1,611; p = 0,583). Este beneficio fue independiente del sexo y la edad.

Características descriptivas basales de la población del estudio en función de su participación o no en el programa de rehabilitación cardiaca

Características clínicas	No RC (n = 271)	Si RC (n = 130)	p
Edad media (años)	69,40 ± 9,475	60,32 ± 8,184	0,001
Sexo, hombres, n (%)	180 (17,75)	107 (82,3%)	0,001

IAM previo, n (%)	120 (18%)	63 (19,9%)	0,471
DM, n (%)	146 (54,1%)	60 (47,2%)	0,204
HTA, n (%)	192 (71,1%)	73 (57,5%)	0,007
DLP, n (%)	183 (67,8%)	85 (66,9%)	0,866
Fumador, n (%)	137 (50,7%)	79 (62,2%)	0,032
Fracción de eyección (%)			0,001
≥ 40%	185 (76,8%)	108 (90,8%)	
< 40%	56 (23,2%)	11 (9,2%)	
Características angiográficas			
Número de vasos con lesiones	2,48 ± 0,699	2,48 ± 0,733	0,974
Número de lesiones	3,67 ± 1,576	3,57 ± 1,445	0,578
Número de lesiones tratadas	1,93 ± 1,193	1,90 ± 1,007	0,771
Trombo (en alguna lesión)	44 (16,3%)	13 (10,0%)	0,092
Úlcera (en alguna lesión)	8 (3%)	4 (3,1%)	0,945
Calcio (en alguna lesión)	53 (19,6%)	18 (13,8%)	0,169
Bifurcada	34 (12,5%)	11 (8,53%)	0,225

Conclusiones: Nuestro estudio demuestra que en pacientes con enfermedad arterial coronaria multivaso y revascularización incompleta, la realización de un programa de rehabilitación cardíaca integral se asocia con una reducción significativa de la mortalidad por todas las causas y cardíaca a largo plazo, añadiendo evidencia del beneficio de estos programas a nuestra práctica cardiovascular.