



## 6048-606. IMPACTO DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA Y REVASCULARIZACIÓN INCOMPLETA

María Concepción Belló Mora, Lucas Tojal Sierra, Santiago García Mancebo, Zuriñe Fernández Fernández de Leceta, María Jesús Apodaca Arrizabalaga, Ana María Santafé García, Ángel María Alonso Gómez y Luis Fernando Arós Borau del Hospital Universitario Araba, Vitoria-Gasteiz (Álava).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El beneficio que la rehabilitación cardiaca (RC) ejerce en los pacientes con cardiopatía isquémica (CI) está bien documentado. Sin embargo disponemos de pocos datos sobre el subgrupo de pacientes con revascularización incompleta (RVI) frente a aquellos con revascularización completa (RVC).

**Métodos:** A 275 pacientes consecutivos con CI (134 SCACEST, 71 SCASEST, 38 angina inestable y 32 angina estable), de edad media  $61 \pm 10$  años, 219 varones, se les incluyó en un programa de RC en fase II, de 8 semanas de duración, en el que se realizó una ergoespirometría (ErgE) previa y posterior, así como evaluación clínica y analítica completas.

**Resultados:** En 208 pacientes se había realizado RVC y en 67 RVI. Estos eran mayores ( $64 \pm 9$  y  $61 \pm 10$  años,  $p: 0,012$ ), tenían la fracción de eyección más baja ( $51 \pm 7$  y  $53 \pm 4$ ,  $p: 0,003$ ) y mayor proporción de SCASEST. De los parámetros estudiados hubo diferencias significativas entre RVC y RVI en la FC máxima alcanzada ( $128 \pm 21$  y  $119 \pm 16$ ,  $p: 0,003$ ), máximo consumo de  $O_2$  en ml/kg/min ( $19 \pm 6$  y  $16,7 \pm 5$ ,  $p: 0,004$ ), el tiempo de esfuerzo en minutos ( $9,3 \pm 2$  y  $8,3 \pm 3$ ,  $p: 0,009$ ) y la glucemia ( $101 \pm 23$  y  $108 \pm 22$ ,  $p: 0,036$ ). No hubo diferencias significativas en la proporción de pruebas con positividad clínica ni electrocardiográfica entre los 2 grupos. En la tabla se indican la evolución de algunos parámetros en la prueba de esfuerzo para cada uno de los grupos.

Evolución de algunos parámetros en la ergoespirometría con su significación estadística para cada uno de los grupos			
	Ergoespiro Pre	Ergoespiro Post	p
Revasc. completa			
Máximo consumo de $O_2$	$19,4 \pm 6$	$20,6 \pm 6$	0,004

FC máxima alcanzada	127 ± 21	129 ± 21	0,057
Tiempo de esfuerzo	9,4 ± 2	10,5 ± 2	0,021
Pulso de oxígeno	11,9 ± 4	12,4 ± 4	0,001
Revasc. incompleta			
Máximo consumo de O <sub>2</sub>	17 ± 5	17,8 ± 6	0,139
FC máxima alcanzada	120 ± 15	122 ± 17	0,228
Tiempo de esfuerzo	8,6 ± 3	9,5 ± 3	0,001
Pulso de oxígeno	11 ± 3	11 ± 4	0,282

**Conclusiones:** El 24% de los pacientes con CI que se incluyen en RC presentan revascularización incompleta. Este subgrupo tiene más edad y en la ErgE alcanzan valores más reducidos que el grupo con RVC. El beneficio tras la RC es significativamente más reducido.