Rev Esp Cardiol. 2011;64 Supl 3: 364-365

Revista Española de Cardiología

6018-20. EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE REHABILITACIÓN CARDIACA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

Almudena Aguilera Saborido, José Antonio Exposito Tirado, Ana María López Lozano, Jesús Vallejo Carmona, Gloria Vergara Díaz, Mª Teresa Piqueras Gorbano, Carmen Echevarría Ruiz de Vargas y Ángel Martínez Martínez del Hospital Universitario Nuestra Señora de la Merced, Osuna (Sevilla) y Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: Los pacientes con diabetes mellitus (DM) tipo II tienen un riesgo cardiovascular de 2 a 4 veces mayor a la población general, siendo esta la principal causa de muerte. El objetivo del estudio es comparar los resultados de los pacientes con DM tipo II frente a los no diabéticos que completan un programa de rehabilitación cardiaca y analizar la incidencia de complicaciones cardiológicas y aparato locomotor.

Material y métodos: Estudio cuasiexperimental comparando los subgrupo de pacientes diabéticos frente a no diabéticos en cuanto a control de factores de riesgo y capacidad funcional de pacientes que han completado el programa en nuestra Unidad entre 01/01/2009 y 31/12/2010.

Resultados: 386 pacientes de los cuales 81 con DM tipo II. La edad media de 54,5 años y 92% varones. Los pacientes diabéticos tenían una menor capacidad funcional al inicio del programa mejorando de forma similar tras realizar el programa de rehabilitación cardiaca (8 ± 1,9 vs 9,2 ± 2) que los no diabéticos (9,2 ± 2,2 vs 10,3 ± 2,2). Presentaron un aumento del HDL en ambos grupos de forma estadísticamente significativa, sin cambios en colesterol total y colesterol LDL. Mayor porcentaje de incidencias cardiológicas en el grupo de diabéticos (6,2% vs 2%).

Conclusiones: Los pacientes con DM tipo II han presentado una mejoría similar con el programa de rehabilitación cardiaca respecto a los no diabéticos. El grupo de pacientes diabéticos presentó mayor incidencia de eventos cardiológicos, aunque ningún evento fatal, durante el programa de ejercicio lo que nos obliga a considerar este factor como predictor de riesgo de estos eventos durante la realización de ejercicio físico.