Rev Esp Cardiol. 2012;65 Supl 3: 106

Revista Española de Cardiología

4032-7. LOS PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN CARDIACA ¿SON EFECTIVOS Y SEGUROS EN PACIENTES PORTADORES DE DESFIBRILADOR?

Hugo del Castillo Carnevali, Carmen de Pablo Zarzosa, Laura Morán Fernández, Finn Akerstrom, Elisa Velasco Valdazo, Laura Portabales, Víctor Abraira y José Luis Zamorano del Hospital Ramón y Cajal, Madrid y Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

Resumen

Introducción: El número de pacientes portadores de DAI ha aumentado significativamente. La mayoría presentan cardiopatía grave, clase funcional (CF) reducida y alteraciones psicológicas. El alto riesgo, junto con el DAI hace que con frecuencia no sean enviados a un Programas de Rehabilitación Cardiovascular (PRCV) a pesar de indicarse en las guías.

Objetivos: Valorar complicaciones de un PRC multidisciplinar, evaluando mejoría en capacidad física y parámetros psicológicos de portadores de DAI.

Métodos: Todos los portadores de DAI incluidos en el PRCV desde 2007 a 2011 asistieron durante 10 semanas a éste, realizando entrenamiento físico, técnicas de relajación, tratamiento psicológico, educación sanitaria y consejo sociolaboral. Al inicio y final del programa realizaron ergometría y evaluación psicológica (entrevista y cuestionarios Beck y STAI). Estadística: las comparaciones de las variables finales con las basales se hicieron con la prueba de Wilcoxon para datos apareados y las asociaciones entre mejoría y variables clínicas con la prueba chi-cuadrado.

Resultados: Se incluyeron 38 pacientes, 58,71 años de media (22-80), 13,2% mujeres. Tipo de cardiopatía: 26 (68,4%) miocardiopatía isquémica, 9 (23,7%) MCD no isquémica, 1 (2,6%) S. de Brugada, 1 (2,6%) DAVD, 1 (2,6%) C. Congénita (2,6%). La FEVI media: 32,71 ± 10,5 (20-70). El 61,54% de los pacientes con MCD isquémica no estaban completamente revascularizados, presentando isquemia en la ergometría el 19,23%. El 21,05% tenían DAI-RSC. Complicaciones. 2 pacientes ingresaron por IC descompensada, de los cuales uno falleció y. 2 presentaron TVNS durante el entrenamiento. No hubo descargas del DAI. Capacidad Funcional y Psicología: La CF y los parámetros psicológicos mejoraron significativamente (tabla). El 82,1% presentó mejoría de la CF (media 1,98 Mets, ±: 1,54). Mayor mejoría con FEVI superior al 30% (OR: 1,35; IC95%: 0,2-12), sin isquemia inicial (OR: 2,8; IC95%: 0,4-18,3) correlacionándose con mejoría en niveles de depresión (Beck) (OR: 2,54; IC95%: 0,234-27).

Conclusiones: El PRCV presenta un perfil de seguridad alto en pacientes con DAI. El PRCV mejora la CF, así como niveles de ansiedad y depresión. La ausencia de isquemia al inicio, junto con FEVI > 30% se asocia con una mayor probabilidad de mejoría de CF y en niveles de depresión. Existe correlación entre mejoría en CF y niveles de depresión.