



## 6023-722. IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN LOS PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Diego Iglesias, Begoña Arbulo, Ángel García, Enrique Martínez, Inmaculada Soler, Nuria Encarnación Martínez, Mariano de Iceta e Ignacio Plaza del Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes (Madrid).

### Resumen

**Introducción:** La intervención psicológica busca modificar aquellos factores psicológicos de riesgo para cardiopatía, disminuir las complicaciones emocionales de la enfermedad, mejorar el bienestar psicológico y la calidad de vida y promover la reincorporación a una actividad sociolaboral normal. El objetivo de este estudio es analizar el efecto de la intervención psicológica realizada durante un programa de rehabilitación cardiaca sobre los principales factores psicológicos asociados a la enfermedad cardiovascular, la depresión y la ansiedad.

**Métodos:** Se incluyeron en el estudio todos los pacientes que realizaron el programa de rehabilitación cardiaca desde junio de 2011 y completaron los test psicológicos. Se analizaron los resultados de los cuestionarios de depresión y ansiedad realizados antes y después del programa. El cuestionario de depresión BDI evalúa fundamentalmente los síntomas clínicos de melancolía y los aspectos intrusivos presentes en los estados depresivos. Las puntuaciones correspondientes a la gravedad de la sintomatología son: 0-13 no depresión; 14-19 depresión leve; 20-28 depresión moderada; > 29 depresión grave. El STAI es un cuestionario diseñado para evaluar dos conceptos independientes de la ansiedad, como estado (condición emocional transitoria) y como rasgo (propensión ansiosa relativamente estable). Las puntuaciones obtenidas se transforman en decatipos. La intervención psicológica en el programa de rehabilitación cardiaca se realiza a través de sesiones de relajación, psicoeducación y terapia de grupo.

**Resultados:** Se obtuvieron los test antes y después del programa en 71 pacientes. La indicación para realizar rehabilitación cardiaca fue: SCASEST 40 (56,3%), SCACEST 18 (25,4%), angina estable 11 (15,5%) e insuficiencia cardiaca 2 (2,8%). La puntuación media en el test de depresión BDI disminuyó de 12,2 a 7,1 ( $p < 0,001$ ). El decatipo medio para el cuestionario de ansiedad STAI estado pasó de 7,4 a 5,7 ( $p < 0,001$ ) y para el STAI rasgo de 6,2 a 5,7 ( $p < 0,001$ ).

Puntuación media en los test psicológicos según la indicación

		Inicial	Final
SCASEST	BDI	13,6	8

STAI-E	7,6	5,8	
STAI-R	6,3	5,9	
SCACEST	BDI	10,8	6,2
	STAI-E	7,3	5,7
	STAI-R	6,3	5,7
Angina estable	BDI	10	5,3
	STAI-E	7,1	5,2
	STAI-R	5,4	5
Insuficiencia cardiaca	BDI	10	4,5
	STAI-E	7	5,5
	STAI-R	6	5,5

**Conclusiones:** La intervención psicológica en los programas de rehabilitación cardiaca es de gran importancia ya que produce una mejoría significativa en aquellos factores psicológicos negativos asociados a la enfermedad cardiovascular.