



Revista Española de Cardiología



6049-627. CAMBIO EN EL PERFIL LIPÍDICO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO UN EVENTO CORONARIO TRAS PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Laura Núñez Martínez, Nuria Vicente Ibarra, Gregorio de Lara Delgado, Vicente Pernias Escrig, Paula Guedes Ramallo, Manuel Jesús Gómez Martínez, Raquel Camarasa García y Pedro José Morillas Blasco del Hospital General Universitario de Elche (Alicante).

Resumen

Introducción y objetivos: La aparición de programas de rehabilitación cardiaca en el contexto de la cardiopatía isquémica y otras enfermedades cardiovasculares está en auge dado que estas intervenciones mejoran el control de factores de riesgo cardiovascular y disminuye la morbimortalidad total y cardiovascular de nuestros pacientes. El objetivo del presente estudio es analizar el impacto de un programa de rehabilitación cardiaca sobre el perfil lipídico de pacientes que han sufrido un evento coronario.

Métodos: Se incluyeron pacientes dados de alta hospitalaria tras evento coronario (angina estable, angina inestable, infarto agudo de miocardio con y sin elevación del segmento ST), interesados en el programa y comprometidos en su cumplimiento. Se recogieron sus principales factores de riesgo y antecedentes cardiovasculares, y se realizó una analítica basal al menos 8 semanas tras el evento que incluía, entre otros parámetros, el perfil lipídico y otra al completar el programa. Se excluyeron del análisis los pacientes en los que se intensificó la terapia hipolipemiente por detectar en analítica inicial niveles LDL > 100 mg/dL.

Resultados: Del total de 107 pacientes el 88,8% eran menores de 65 años. El 81,3% varones. El 44,9% hipertensos, el 24,4% diabéticos, un 46,7% dislipémicos, un 38,3% fumadores, y el 2,8% consumieron cocaína. El principal motivo de inclusión fue el infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (44,9%). Tras completar el programa se objetivó un aumento significativo del HDL-colesterol (media de 42 ± 9 pasó a 46 ± 8 , $p = 0,018$) mejora del índice aterogénico (media de $3,31 \pm 0,64$ pasó a $3,02 \pm 0,62$, $p = 0,006$) y descenso sin alcanzar la significación del LDL-colesterol (mediana de 68 (53,5-87,5) pasó a 64,5 (51,8-79,3)).

Conclusiones: La participación en un programa de rehabilitación cardiaca se asocia a mejora significativa de los niveles de HDL colesterol y del índice aterogénico adicional al tratamiento habitual en pacientes tras un evento coronario.