



6048-614. ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN SINTOMATOLOGÍA ANSIOSODEPRESIVA EN FUNCIÓN DEL TIPO DE PATOLOGÍA? UN ESTUDIO CON PACIENTES CARDIÓPATAS

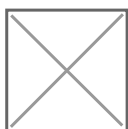
María Concepción Escolar Gutiérrez, Águeda Binué Morales, Ana Pascual Sánchez, Rocío Portero García, Carmen de Pablo Zarzosa y Carmen Carcedo Robles de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes que sufren cardiopatías requieren un proceso de Rehabilitación que les permita reincorporarse a su vida diaria y adquirir estándares elevados en la calidad de vida lo antes posible. Múltiples estudios avalan el hecho de que un Programa Multidisciplinar de Rehabilitación Cardíaca (PMRC) no debe olvidar la intervención psicológica, con el objetivo de ayudar al enfermo cardíopata a manejar de una manera más saludable las emociones negativas en tanto que éstas pueden exacerbar el comportamiento de parámetros fisiológicos, y por tanto, con saldos desfavorables para el cuadro clínico general del paciente. El objetivo fue analizar si existen diferencias en función de la patología cardíaca en las puntuaciones de variables emocionales (ansiedad estado y rasgo, depresión) en una muestra de pacientes con cardiopatía que participaron en un PMRC.

Métodos: Se seleccionaron por admisión consecutiva 859 pacientes participantes en un PMRC. El 79,8% de la muestra (edad media de $59,71 \pm 11,49$) estaba compuesta por varones. En cuanto al tipo de cardiopatía, el 88,24% estaban diagnosticados de cardiopatía isquémica, el 7,1% de cardiopatía valvular y el 4,66% de insuficiencia cardíaca. Al inicio del programa, se evaluó la sintomatología depresiva con el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la ansiedad con el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo Spielberger (STAI). Se compararon las puntuaciones de los 3 grupos mediante un ANOVA.

Resultados: Los análisis realizados sugieren que no existen diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$) en las puntuaciones obtenidas en ansiedad (estado y rasgo) ni en depresión en función del tipo de cardiopatía cuando los pacientes comienzan el PMRC.



Representación gráfica de la media de las puntuaciones en depresión y ansiedad en función del tipo de cardiopatía.

Comparativa de las puntuaciones obtenidas en depresión (BDI) y ansiedad estado y rasgo (STAI) en función de la cardiopatía

Escalas/subescalas	Cardiopatía isquémica (M ± DT)	Cardiopatía valvular (M ± DT)	Insuficiencia cardíaca (M ± DT)	p
Depresión (BDI)	8,76 ± 7,43	8,89 ± 7,11	9,53 ± 5,80	0,812
Ansiedad Estado (STAI-E)	51,65 ± 30,84	48,39 ± 29,39	50,58 ± 25,58	0,714
Ansiedad Rasgo (STAI-R)	47,05 ± 32,16	51,97 ± 32,15	48,05 ± 30,02	0,511

Conclusiones: En base a los resultados obtenidos, parece que no existe un perfil diferencial en función del tipo de cardiopatía en las variables emocionales evaluadas cuando ingresan en el PMRC. Podríamos inferir, por tanto, que el manejo de emociones negativas de un modo menos saludable es independiente de la causa orgánica concreta que desencadenó la patología cardíaca. Estos resultados sugieren que los pacientes no serían susceptibles de necesitar un abordaje psicológico específico en función del tipo de patología cardíaca, lo que permite continuar trabajando a nivel psicológico con grupos heterogéneos en nuestro PMRC.