



## 6062-540. DIABETES MELLITUS Y ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO COMO VARIABLES PREDICTORAS EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO SOMETIDOS A UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Cristina Pericet Rodríguez<sup>1</sup>, José López Aguilera<sup>1</sup>, Antonio Jiménez Vílchez<sup>1</sup>, Ángela Heredia Torres<sup>1</sup>, Irene Carmona García<sup>2</sup>, Rafael González Manzanares<sup>1</sup>, Ana Fernández Ruiz<sup>1</sup>, Jesús Rodríguez Nieto<sup>1</sup>, Alberto Piserra López-Fernández de Heredia<sup>1</sup>, Jorge Perea Armijo<sup>1</sup>, Juan Carlos Castillo Domínguez<sup>1</sup>, Aurora Luque Moreno<sup>1</sup>, Manuel Jesús Oneto Fernández<sup>1</sup>, Nick Paredes Hurtado<sup>1</sup> y Martín Ruiz Ortiz<sup>1</sup>, del <sup>1</sup>Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba y <sup>2</sup>Universidad de Córdoba, Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La realización de un programa de rehabilitación cardiaca (PRC) tiene un nivel de recomendación clase I en pacientes que han sufrido un infarto de miocardio. Los estudios publicados hasta ahora solo incluyen unas decenas de pacientes, donde se demuestra una mejoría en el control de los factores de riesgo cardiovascular y de la capacidad funcional, con pocos datos en el seguimiento a largo plazo. Existen datos contradictorios acerca del pronóstico de pacientes con infarto de miocardio según determinadas características basales que presentan, como la diabetes mellitus. El objetivo de este estudio fue el análisis de mortalidad y tasa de reinfarcto de pacientes con infarto agudo de miocardio sometidos a un programa de rehabilitación cardiaca en el seguimiento a largo plazo y la identificación de variables predictoras de peor pronóstico.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo sobre 214 pacientes con infarto agudo de miocardio entre 2014 y 2017 y realizaron un PRC estructurado, consistente 22 sesiones de ejercicio físico supervisado y 8 de educación sanitaria. El estudio de supervivencia y de la probabilidad libre de eventos se ha realizado mediante las estimaciones de Kaplan-Meier. El método para la comparación de proporciones de supervivencia se realizó mediante la prueba de Mantel-Cox (*log rank test*).

**Resultados:** Se estudiaron a 214 pacientes (82% varones y 18% mujeres), con diferentes niveles de riesgo cardiovascular. El 20,1% (43 pacientes) eran diabéticos y el 36,9% tenían enfermedad coronaria con más de 2 vasos afectados (57 pacientes enfermedad de 2 vasos, 22 pacientes enfermedad de 3 vasos). No se ha producido ninguna muerte en un tiempo medio de seguimiento de  $31 \pm 9$  meses. En cuanto al riesgo de reinfarcto, en nuestra serie, 15 pacientes (7%) presentaron un evento coronario durante el seguimiento. El riesgo de reinfarcto se vio influido por el número de vasos afectados por arterioesclerosis en la coronariografía realizada durante el primer evento coronario. Por el contrario, la condición de ser diabético o el sexo no se relacionó con un mayor riesgo de reinfarcto.

**Conclusiones:** La enfermedad coronaria multivaso incrementa el riesgo de reinfarcto en el seguimiento en pacientes que han sufrido un evento isquémico. La diabetes mellitus, al contrario de lo publicado en otros estudios, no supuso un factor predictor en nuestra serie.