



6075-557. IMPACTO DE LA EDAD EN LAS CARACTERÍSTICAS BASALES Y RESULTADOS DE PACIENTES QUE COMPLETAN UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Jesús Carmona Carmona, Iria Martínez Primoy, Diego Félix Arroyo Moñino, Teresa Peinado Burgos, Yolanda López Gutiérrez y María del Mar Martínez Quesada

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La edad supone un marcador de riesgo añadido para morbilidad y mortalidad en cualquier patología, con mayor comorbilidad y limitación física que podría influir en los resultados de un programa de Rehabilitación Cardíaca (PRC). El objetivo de este trabajo es describir las características clínicas y los resultados de los pacientes que realizaron un PRC en nuestro centro según edad mayor o menor de 65 años.

Métodos: Se han analizado variables clínicas, antropométricas, patología inicial, resultados de las pruebas funcionales y consecución de objetivos terapéuticos, comparando en función del grupo etario, en pacientes que completaron el PRC entre diciembre-2017 y enero-2020.

Resultados: Se incluyeron un total de 399 pacientes con edad media de 57 ± 8 años, el 19,05% de los pacientes conformaba el grupo de más de 65 años, con un perfil de mayor riesgo y antecedentes de cirugía cardíaca y sin diferencias en otras características basales como presencia de diabetes, tabaquismo o arteriopatía periférica. Se apreciaron diferencias en los METs alcanzados en la ergometría inicial en el grupo de mayor edad, con peor capacidad funcional (5,9 vs 7,1, $p = 0,000$) y cuestionario de calidad de vida SF36 (mejor en mayores de 65 años, 61,36 vs 54,37, $p = 0,015$). En los test finales, se objetivó mayor frecuencia de respuesta HTA. Los pacientes menores de 65 años que la presentaron en las pruebas iniciales no lo hacían en las finales, sin verse esta modificación en el grupo de más de 65 años. Tras completar el PRC, el grupo de mayor edad seguía mostrando menor capacidad funcional (media 7,3 vs 8,8 METs, $p = 0,000$) y mejor puntuación en el cuestionario de calidad de vida (75,67 vs 60,80, $p = 0,000$). No encontramos diferencias en la consecución de objetivos de TA, LDL, incremento en capacidad funcional y ganancia de METs. Aunque sí se apreció más mejoría en la calidad de vida y más pérdida de peso.

Conclusiones: En esta muestra de pacientes que completan un PRC, se destaca que los pacientes mayores de 64 años tienen un perfil de mayor riesgo, con peores resultados en capacidad funcional con respecto al grupo de menor edad. Esto no impidió que alcanzaran objetivos terapéuticos y mejoría en la capacidad funcional de forma similar a los más jóvenes. Convendría estudiar si la percepción más positiva de su enfermedad contribuye a obtener estos buenos resultados.