



6005-37. CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON SOBREPESO Y OBESIDAD QUE REALIZAN UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Ignacio Ferrer Luján, Vicente Vinteño Jurado, Francisco Javier Escalón García, Manuel Nuñez Ruiz, María José López Marco, Laura Prieto Valiente, Paula Marín Andreu, Rafael J. Hidalgo Urbano y M. del Mar Martínez Quesada

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La obesidad es cada vez más prevalente en nuestra sociedad, y se asocia a factores de riesgo cardiovascular y al desarrollo precoz de enfermedad cardiovascular. Nos propusimos analizar en función del IMC las características y efecto de los programas de rehabilitación cardiaca.

Métodos: Se incluyeron 550 pacientes que completaron un programa de RC entre enero de 2022 y septiembre de 2024. Se clasificaron según el IMC: normopeso (< 25), sobrepeso (25-30) y obesidad (> 30). Se evaluaron características clínicas, factores de riesgo cardiovascular, capacidad funcional (MET), calidad de vida (cuestionario SF-36) y perfil lipídico (colesterol total, LDL, triglicéridos, remanentes y cociente TG/HDL) en tres momentos: ingreso, alta y fin del programa. Se utilizaron pruebas de χ^2 y t de Student para análisis comparativos.

Resultados: La edad media de los pacientes era de 58 ± 9 años. Eran mujeres el 22%, tenían HTA el 55%, DM el 29% y eran fumadores el 52%. La patología predominante era síndrome coronario agudo (90%) y tenían enfermedad coronaria el 93%. Tenían sobrepeso el 48% y obesidad el 30%. No se encontraron diferencias en la prevalencia de HTA, o tabaquismo, pero sí más DM en obesos (36,6 frente a 26,5%, $p = 0,017$). La capacidad funcional inicial era más baja (7,5 frente a 8,4 MET, $p = 0,002$) y la puntuación de calidad de vida similar. En cambio, se observaron mejorías similares en la capacidad funcional y la calidad de vida en los distintos grupos. En cuanto al perfil lipídico, las cifras de Ch total y Ch LDL durante el ingreso fueron mayores, pero la disminución de las mismas también mayor (disminución de LDL en 40 frente a 32%, $p = 0,032$), con Ch total y Ch LDL similares al final del programa. En cambio, los TG, remanentes y TG/HDL ingresados, tras el alta y tras el programa estuvieron más elevados. La presencia de TG/HDL > 2 al final fue en normopeso, sobrepeso y obesidad del 36, 48 y 70%, $p = 0,0000$ y la de remanentes elevados finales del 9, 14 y 26%, $p = 0,017$.

Descripción
de
características
generales de
pacientes
obesos

		Válido	Per	dido	Total
N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	
IMC >30 * LDL final menor 55 mg/dl	526	95,1%	27	4,9%	553
IMC >30 * TG final menor 150 mg/dl	524	94,8%	29	5,2%	553
IMC >30 * Lipoproteína (a) >50 mg/dl	376	68,0%	177	32,0%	553
IMC >30 * Grupos según lipoproteína (a)	376	68,0%	177	32,0%	553
IMC >30 * TG/HDL Ingreso > 1,1	438	79,2%	115	20,8%	553
IMC >30 * TG/LDL Final > 1,1	522	94,4%	31	5,6%	553
IMC >30 * TG/HDL Ingreso > 2	441	79,7%	112	20,3%	553
IMC >30 * TG/HDL Final > 2	467	84,4%	86	15,6%	553
IMC >30 * Género	541	97,8%	12	2,2%	553

IMC >30 * CI precoz	541	97,8%	12	2,2%	553
IMC >30 * HTA	117	21,2%	436	78,8%	553
IMC >30 * DM	539	97,5%	14	2,5%	553
IMC >30 * Tabaco	541	97,8%	12	2,2%	553

Conclusiones: La obesidad y el sobrepeso están presentes en la mayoría de los pacientes que realizan rehabilitación cardiaca. A pesar de tener peor capacidad funcional, mejoran de forma similar a los que tienen normopeso. Su perfil analítico muestra dislipemia aterogénica e índices de resistencia a la insulina en mayor medida. Además, no se consigue normalizar completamente el perfil lipídico con las terapias utilizadas actualmente.