



## 6042-315. EFECTO DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA SOBRE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES OCTOGENARIOS DETERMINADA MEDIANTE EL CUESTIONARIO DE SALUD SF-36

María Luisa Giganto Arroyo<sup>1</sup>, José Manuel Cano Moracho<sup>1</sup>, Juan José Tellez Zaya<sup>2</sup>, Irene Bielsa García<sup>2</sup>, Begoña Martín Martínez<sup>3</sup>, Evelyn Mayordomo Fernández<sup>4</sup>, David Vaqueriza Cubillo<sup>1</sup>, Marta Domínguez Muñoa<sup>1</sup>, Verónica Suberviola Sánchez-Caballero<sup>1</sup>, Silvia Jiménez Loeches<sup>1</sup>, Concepción Pastor Ortiz<sup>3</sup>, Laura Pérez Luna<sup>5</sup> y Roberto Muñoz Aguilera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cardiología, <sup>2</sup>DUE Rehabilitación Cardíaca, <sup>3</sup>Fisioterapia, <sup>4</sup>Terapia Ocupacional y <sup>5</sup>Psicología Clínica, Hospital Universitario Infantil Leonor, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los programas de rehabilitación cardíaca (PRhC) han demostrado mejorar la calidad de vida (CdV) de los pacientes, pero existe poca evidencia en pacientes octogenarios, debido a la escasa participación de estos pacientes en PRhC, relacionada con problemas médicos o condicionantes sociales. Se ha analizado el impacto de PRhC en la CdV de pacientes octogenarios valorada mediante el cuestionario SF-36, comparada con pacientes mayores de menor edad.

**Métodos:** Se evaluaron prospectivamente sujetos de edad 65 o más años que completaron el PRhC (duración media: 7-12 semanas), y que realizaron el cuestionario SF-36 al inicio y final del mismo. Se evaluaron 2 grupos: pacientes octogenarios (grupo 1; G1) frente a pacientes de 65-79 años (grupo 2, G2). Se recogieron las puntuaciones del cuestionario SF-36 globales y de cada una de sus dimensiones al inicio y final de PRhC, se compararon en cada grupo y entre ambos grupos. Igualmente se ha determinado el tamaño del efecto (TE) del PRhC en ambos grupos mediante *d* de Cohen.

**Resultados:** Participaron 42 pacientes octogenarios (edad media  $82,5 \pm 4,19$  años, 2 de  $> 90$  años, 11 mujeres - 26,29%-). G2 incluyó 367 pacientes (edad media  $70,59 \pm 4,74$  años,  $p < 0,0001$ , 94 mujeres -25,61%-),  $p = 0,94$ ). La tabla adjunta muestra los resultados de los cuestionarios en ambos grupos. Al inicio de PRhC, los pacientes octogenarios presentaron una menor puntuación en las funciones física y social con respecto a G2, sin diferencias en el resto de dimensiones analizadas. Tras PRhC ambos grupos mejoraron de forma significativa su CdV, a excepción de la dimensión de dolor corporal en ambos grupos. A diferencia del G2, los octogenarios no mejoraron las dimensiones de salud general y de rol emocional (TE #2 0,2). Las puntuaciones del cuestionario al final de PRhC son similares entre ambos grupos, persistiendo solo una menor puntuación en la función física en G1, con mejora muy significativa de la función social (TE = 0,65). Cuando se compara el TE los octogenarios presentan un mayor índice de mejoría en las dimensiones de vitalidad, función social y salud mental.

Puntuaciones del cuestionario SF-36 al inicio y final del PRhC

Inicio Fin p inicio frente a fin p inicio frente a fin

Grupo 1 Grupo 2 p Grupo 1 Grupo 2 p Grupo 1 Grupo 2

SF-36 global 64,07 ± 20,76 67,78 ± 18,06 0,29 78,41 ± 12,82 79,44 ± 12,32 0,59 < 0,0001 < 0,0001

Función física 73,13 ± 15,35 79,88 ± 15,84 0,002 77,05 ± 15,97 85,73 ± 12,70 < 0,0001 0,025 < 0,0001

Rol físico 53,75 ± 40,65 54,49 ± 40,65 0,86 85,90 ± 33,83 85,70 ± 27,52 0,28 < 0,0001 < 0,0001

Dolor corporal 74,5 ± 28,64 76,49 ± 24,39 0,92 77,82 ± 23,74 77,82 ± 23,38 0,97 0,39 0,41

Salud general 58,93 ± 20,74 57,37 ± 20,92 0,59 62,56 ± 23,03 63,09 ± 21,31 0,84 0,19 < 0,0001

Vitalidad 63,13 ± 22,72 68,34 ± 22,61 0,35 74,36 ± 16,83 72,20 ± 18,27 0,48 0,01 < 0,0001

Función social 81,50 ± 24,18 87,85 ± 22,39 0,042 94,38 ± 14,49 94,63 ± 14,07 0,97 0,003 < 0,0001

Rol emocional 80,78 ± 34,58 75,96 ± 37,57 0,35 87,13 ± 27,26 86,78 ± 28,65 0,98 0,26 < 0,0001

Salud mental 75,5 ± 22,32 76,37 ± 19,41 0,67 85,44 ± 12,36 80,79 ± 16,88 0,17 0,004 < 0,0001

Transición de salud 39,38 ± 24,60 46,10 ± 27,98 0,16 58,97 ± 27,20 65,28 ± 28,57 0,17 < 0,0001 < 0,0001

Grupo 1: Pacientes #1 80 años (N = 42). Grupo 2: Pacientes 65-79 años (N = 367). Valores expresados como media ± desviación típica.

Conclusiones: Los PRhC mejoran de forma significativa la CdV de los pacientes octogenarios de forma similar a la de los pacientes mayores de menor edad, a excepción de las dimensiones de salud general y del rol emocional, recuperando completamente la función social, con una menor puntuación en la función física.