



6010-2. IMPACTO DE LA EDAD EN LOS RESULTADOS TRAS REHABILITACIÓN CARDIACA TRAS 9 AÑOS DE PROGRAMA

Verónica Artiaga de la Barrera, Carla Jiménez Martínez, Carlos García Jiménez, Pablo González Alirangues, Victoria Espejo Bares, Elia Pérez Fernández, Enrique Cadaval Romero, Miguel Sánchez Velázquez, Joaquín Domínguez Paniagua, Estrella Barreñada Copete, María J. López Navas, María Aurora Araujo Narváez, Nuria Mayor Moreno, Javier Botas Rodríguez y Raquel Campuzano Ruiz

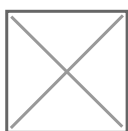
Fundación Hospital Alcorcón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La rehabilitación cardiaca ha demostrado múltiples beneficios, incluyendo impacto en la morbilidad y la calidad de vida. Estos beneficios se extienden de forma específica a la población de mayor edad, en la cual además mejora la autonomía, el desacondicionamiento y la sarcopenia. Sin embargo, los pacientes mayores se remiten menos frecuentemente a estos programas. El objetivo de nuestro estudio fue conocer si la edad ≥ 70 años modifica los resultados obtenidos tras completar un programa de rehabilitación cardiaca (RC).

Métodos: Se incluyeron los pacientes que habían finalizado el programa de rehabilitación cardiaca entre marzo de 2013 y diciembre de 2021. Se compararon las características de ambos grupos con un análisis univariante (chi cuadrado para variables cualitativas y t Student para variables cuantitativas) y se estimó la supervivencia libre de reingreso hospitalario (SLR) mediante Kaplan Meier. Además se describió la mortalidad global y en ambos grupos.

Resultados: La muestra incluyó un total de 828 pacientes, de los cuales el 21,3% eran ≥ 70 años (el mayor de 82 años). De estos un 74,6% eran varones. Las tasas de comorbilidad, en general, fueron superiores en el grupo de pacientes de mayor edad: 68,4% padecían HTA, 28,8% DM2, 68,9% dislipemia y 24,4% fibrilación auricular. La indicación principal para completar el programa de RC en ambos grupos fue el síndrome coronario agudo con elevación del ST (40,7% en ≥ 70 años y 51,7% en < 70 años, de ellos ninguno fue de causa cardiovascular).



Supervivencia libre de reingreso en pacientes de edad ≥ 70 y < 70 años.

Conclusiones: La rehabilitación cardiaca ha demostrado beneficios independientemente de la edad. En nuestra muestra no existen diferencias en la tasa de reingresos cardiovasculares en los pacientes de edad más avanzada pese a tener mayor comorbilidad. Esto pone de manifiesto que el grupo de pacientes de mayor edad también se benefician en gran medida de los programas de RC. Por lo tanto, la edad no debería ser por sí solo un factor limitante para la inclusión de los pacientes en programas de RC dado el beneficio global y en

morbimortalidad.