



6054-634. IMPACTO DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA INTERVÁLICO SOBRE EL PERFIL LIPÍDICO DE PACIENTES DIABÉTICOS CON CORONARIOPATÍA

Elena Marqués Sulé¹, Nuria Sempere Rubio¹, Miryam Olivares Jara², Laura Peña Paches³, Catalina Roser Mas³, Sofía Pérez Alenda¹, José Casaña Granell¹ y Felipe Querol Fuentes¹ del ¹Departamento de Fisioterapia, Universidad de Valencia, ²Servicio de Cardiología, Hospital de Manises, Manises (Valencia), y ³Servicio de Rehabilitación, Hospital de Manises, Manises (Valencia).

Resumen

Introducción y objetivos: Actualmente existe una gran incidencia de diabetes en pacientes con coronariopatía. El control del perfil lipídico de este colectivo reviste importancia en rehabilitación cardiaca y en cardiología clínica en general. El propósito de este estudio es evaluar el impacto de un programa de rehabilitación cardiaca interválico sobre el perfil lipídico de pacientes diabéticos con coronariopatía y determinar si la efectividad depende del tipo de diabetes.

Métodos: Se incluyó en el estudio a un total de 43 pacientes y se los dividió en 2 grupos en función del tipo de diabetes mellitus que padecían: diabetes mellitus tipo 1 (DMT1, n = 18) o diabetes mellitus tipo 2 (DMT2, n = 25). Todos ellos realizaron un programa de rehabilitación cardiaca fase II basado en entrenamiento interválico moderado, de 2 meses de duración. Se tomaron muestras del perfil lipídico para evaluar el colesterol total, colesterol HDL, colesterol LDL y triglicéridos. Se realizó el análisis estadístico comparando los datos basales y al final del programa.

Resultados: Se observó una mejoría en todos los grupos en relación al colesterol HDL (DMT1: $34,66 \pm 5,67$ frente a $46,00 \pm 11,90$, $p < 0,05$; DMT2: $38,44 \pm 8,18$ frente a $52,00 \pm 13,36$, $p < 0,05$) y triglicéridos (DMT1: $138,44 \pm 48,77$ frente a $116,77 \pm 46,59$, $p < 0,05$; DMT2: $148,84 \pm 46,61$ frente a $131,56 \pm 40,70$, $p < 0,05$). Los pacientes con DMT2 obtuvieron mejores resultados, aunque no significativos, respecto al colesterol total, colesterol LDL y colesterol HDL, mientras que los pacientes con DMT1 mostraron una disminución en los triglicéridos.

Conclusiones: El programa de rehabilitación cardiaca mejora el perfil lipídico de pacientes diabéticos con coronariopatía, especialmente el colesterol HDL y los triglicéridos. La efectividad para diferentes grupos de pacientes depende de la variable estudiada.