



6018-29. REHABILITACIÓN CARDIACA MULTIDISCIPLINAR PARA PACIENTES TRAS UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO. ¿UNA REALIDAD PARA TODOS?

Sonia Ruiz Bustillo, Consol Ivern Díaz, Mercè Cladellas Capdevila, Marcelo Rizzo, Esther Marco Navarro, Nuria Farré López, María Soledad Ascoeta Ortiz y Jordi Bruguera Cortada del Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: La rehabilitación cardiaca (RHB) en pacientes con cardiopatía isquémica tiene amplia evidencia llegándose a describir una reducción del 26% de la mortalidad cardiaca. En nuestro centro desde el año 2008 se lleva a cabo un protocolo multidisciplinario de RHB que incluye movilización precoz, entrenamiento físico supervisado, modificación de los factores de riesgo, orientación educativa y soporte emocional.

Objetivos: Describir las características de los pacientes (p) a los que se les propone la RHB tras un síndrome coronario agudo (SCA).

Métodos: Desde enero del año 2008 a diciembre del año 2009 todos aquellos pacientes que ingresaron por un SCA fueron informados de las características del protocolo de RHB y se les propuso su participación. Se recogieron datos tanto de los pacientes que aceptaron como de aquellos que rehusaron a su participación en el protocolo de RHB.

Resultados: Un total de 559p ingresan con al diagnóstico de SCA, 86p (15%) son excluidos por deterioro cognitivo o barrera idiomática. De los 473p restantes (67% varones), 170 (35,9%) aceptan participar en el protocolo de RHB y 303 (64,1%) rechazan. La causa más habitual de rechazo es la limitación funcional (artrosis, dificultad para la deambulación) (45,1%), seguido de falta de interés (24,2%), distancia (23,1%) y otras (7,7%). La edad media de los que aceptaron fue 63 ± 11 años, significativamente inferior de los que la rechazaron que fue de 72 ± 12 años ($p < 0,001$). El porcentaje de mujeres que no aceptan asciende al 77,1%, frente al 57,6% de los hombres siendo esta diferencia significativa ($p < 0,001$). La edad media de las mujeres que rechazan es de $75,8 \pm 11$ años y la de las mujeres que aceptan 66 ± 9 años ($p < 0,001$).

Conclusiones: En nuestro medio un porcentaje elevado de los pacientes (64%) que ingresan por un SCA no se benefician de la RHB. Estos pacientes son mayores, con una mayor frecuencia de mujeres y la principal causa del rechazo fue la limitación funcional. Teóricamente es este grupo de pacientes el que en mayor medida se podría beneficiar de un entrenamiento físico y del cambio de hábitos de vida, por lo que deberíamos buscar estrategias que aumenten su inclusión (fisioterapia en domicilio/telemedicina, mejor información).