



6047-596. IMPACTO DEL SÍNDROME METABÓLICO EN LOS PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN CARDIACA, PREVALENCIA Y PREDICTORES

Regina Dalmau Gonzalez-Gallarza¹, Almudena Castro Conde¹, Ángel Manuel Iniesta Manjavacas¹, Pablo Merás Colunga¹, Susana del Prado Díaz¹, Inés Ponz de Antonio¹, Rafael Bravo Marques², María de las Nieves Montoro López¹ y José Luis López Sendón¹ del ¹Hospital Universitario La Paz, Madrid y ²Hospital Costa del Sol, Marbella (Málaga).

Resumen

Introducción y objetivos: Entre los objetivos principales de los Programas de Rehabilitación Cardíaca (PRC) está la corrección del estilo de vida y el control óptimo de factores de riesgo. Los pacientes remitidos suelen tener un espectro amplio de factores de riesgo e importantes alteraciones del estilo de vida. Analizamos la prevalencia del síndrome metabólico (SM) y sus predictores, en una cohorte de pacientes remitidos a un PRC.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente 813 pacientes remitidos a un PRC entre 2010 y 2014. De acuerdo a los criterios de la ATP III 2001, se determinó la prevalencia de síndrome metabólico (3 o más criterios). Se determinó la capacidad funcional mediante ergometría al inicio del programa, y la presencia de disfunción eréctil en varones mediante el cuestionario SHIM (Sex Health Inventory for Men). Se realizó un análisis univariante y multivariante para determinar los predictores clínicos de SM.

Resultados: 687 pacientes, 84,5% varones, edad media 56,9 años, 91,3% con antecedente de SCA reciente, 2,1% remitidos por insuficiencia cardíaca, 6,6% por cardiopatías no isquémicas. 58% cumplían criterios de SM, 57% de varones y 65% de mujeres ($p = 0,09$). En el análisis univariante, los predictores de SM fueron el sedentarismo, la disfunción eréctil, la edad, el número de vasos enfermos, y la capacidad funcional medida en METS en la ergometría. En el análisis multivariante los predictores de SM fueron el sedentarismo, el número de vasos enfermos, y la capacidad funcional en METS.

Predictores de síndrome metabólico			
	Pacientes sin criterios de SM (N = 335)	Pacientes con criterios de SM (N = 478)	p
Sedentarismo	48,4%	64,6%	0,0001
Edad	54,3	58,3	0,0001

Nº de vasos enfermos	1,7	2,0	0,0001
Capacidad funcional en METS	8,3	7,1	0,0001

Conclusiones: El SM es una situación muy prevalente en pacientes con cardiopatía. Los PRC escenifican muy bien la interrelación que existe entre las alteraciones del estilo de vida y las alteraciones metabólicas. Esta interrelación enfatiza la importancia de corregir el estilo de vida para poder mejorar el control de los factores de riesgo cardiovascular en aras de mejorar el pronóstico de estos pacientes.