



## 6048-623. MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA TRAS FINALIZAR PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA, EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA VALVULAR

Ana Belén Morata Crespo<sup>1</sup>, Marina Gimeno González<sup>1</sup>, Santiago Laita Monreal<sup>2</sup>, Carlos Ballester Cuenca<sup>3</sup>, Juan Manuel Cortes Ramos<sup>1</sup>, Emiliano Lajusticia Bueno<sup>1</sup>, Marta Supervia Pola<sup>1</sup> y Ana Menéndez Laborda<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, <sup>2</sup>Servicio de Cardiología y <sup>3</sup>Servicio de Cirugía Cardiovascular, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las principales sociedades científicas en sus guías clínicas recomiendan incluir en los programas de rehabilitación cardiaca a pacientes sometidos a cirugía de recambio valvular. Tanto durante la fase 1 hospitalaria, como en la fase 2, los programas deben incluir: reentrenamiento al esfuerzo, control de factores de riesgo cardiovascular a través de la educación al paciente y apoyo psicológico.

**Métodos:** Estudio analítico retrospectivo sobre 40 pacientes sometidos a cirugía valvular que realizaron un programa de rehabilitación cardiaca (fase 2), de 8 semanas de duración.

**Resultados:** De los 40 pacientes el 67,6% tenía como diagnóstico recambio valvular aórtico, el 5,9% mitroaórtico, y 11,8% mitral. El 64,7% era de alto riesgo, el 26,5% moderado y tan solo un 2,9% de bajo riesgo. El 100% de los pacientes finalizaron el tratamiento. Edad media: 57,1, sexo: 27,5% mujeres y el resto varones. La estancia media en la UCI fue de 5,73 días, y en total 14,5.

Resultados subescalas SF-36 pre y pos tratamiento y referencias poblacionales			
Subescalas SF-36	Población general	Pretratamiento	Postratamiento
Salud general	68,30	56,62	70,42
Función física	84,7	69,72	85
Rol físico	83,2	31,70	89,58
Dolor	79	60,31	83,08
Vitalidad	66,9	57,96	72,92

Función social	90,1	67,17	84,38
Rol emocional	88,6	62,79	83,28
Salud mental	73,3	67,48	76

**Conclusiones:** Los pacientes que realizan el programa de rehabilitación cardiaca obtienen mejorías estadísticamente significativas en las subescalas rol físico, función física y dolor, del cuestionario de calidad SF-36. Se trata de pacientes que van a permanecer una media de 2 semanas hospitalizados, con lo cual la atención durante la fase hospitalaria es importante y debe realizarse.