



6052-625. REHABILITACIÓN CARDIACA EN ANCIANOS. CARACTERÍSTICAS FISIOPATOLÓGICAS BASEALES, BENEFICIOS ABSOLUTOS Y RELATIVOS FRENTE A PACIENTES JÓVENES

Luis Ignacio Martín Leal, María Jesús García Sánchez, Eva García Piney, Carlos Alberto Lugo Godoy, Pedro Daniel Perdiguerro Martín, Fernando del Campo Bujedo, M. Teresa Cano Mozo y Pedro Luis Sánchez Fernández del Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo de nuestro estudio es valorar las características fisiopatológicas basales de los pacientes ancianos (> 70 años) derivados a rehabilitación cardiaca (RC), así como si existe beneficio tras la realización del mismo, tanto en términos absolutos como comparativamente con los pacientes más jóvenes.

Métodos: Estudio unicéntrico observacional retrospectivo de casos clínicos consecutivos de 181 pacientes que han completado el programa de RC en nuestra unidad, de los cuales 36 (19,9%) tienen > 70 años.

Resultados: Características basales: las edades medias en los grupos de jóvenes y ancianos fueron respectivamente 55 ± 9 y $74,4 \pm 3,4$ años. Los grupos (jóvenes frente a ancianos) fueron comparables en cuanto a la distribución por sexo (varones 76,5 frente a 67,8%; p 0,361), patología (73,8 frente a 64,5% tenían cardiopatía isquémica; p 0,377) y nivel de riesgo (49,6%, 22,7% y 27,6 frente a 54,8%, 9,7% y 35,4% para riesgo bajo, intermedio y alto; p 0,244). Ambos grupos realizaron el mismo número de sesiones de entrenamiento ($21,3 \pm 4,7$ frente a $22,8 \pm 3,9$; p 0,097) a lo largo de las 8 semanas del programa. F riesgo: entre los mayores hubo significativamente más hipertensos y menos fumadores al inicio del programa. Las diferencias en diabetes y dislipemia no fueron significativas. Basalmente, los mayores de 70 años tenían IMC menores al inicio y al final del programa. Parámetros analíticos: la única diferencia significativa se encontró en los niveles de NTproBNP, significativamente mayor en ancianos, pero con progresión similar al final del programa. Parámetros funcionales: los más jóvenes presentaron mayor capacidad de esfuerzo, mientras que los ancianos mejoraron más su FEVI durante el programa. Parámetros psicológicos y de calidad de vida: los ancianos presentaron menores niveles de ansiedad y depresión y mejores puntuaciones de calidad de vida, pero la progresión fue similar en los más jóvenes.

Factores asociados

> 70 años

70 años

Diferencias > frente a 70 (p)

Inicial

Final

Dif%/P

Inicial

Final

Dif%/P

Inicial

Final

S/C

Fumadores %	4,6	0	-100%	29,7	2,8	-90,6%	0,010	0,001	0,352	-
HTA %	75	NA		33	NA			0,001	NA	
DM %	41,8	NA		27,2	NA			0,066	NA	
IMC	25,8 ± 3,5	25,1 ± 3	-2,7% (0,02)	27,3 ± 4,5	27,4 ± 5,1	+0,3% (0,946)		0,04	0,019	0,307
Parámetros analíticos										
Colesterol LDL	82,6 ± 22,3	74,1 ± 25,6	-10,3% (0,069)	89,7 ± 39,5	72,6 ± 33,5	-19% (0,001)		0,296	0,701	0,443
Colesterol HDL	45,7 ± 13	46,7 ± 13,6	+2,2% (0,567)	44,7 ± 15,2	44,8 ± 12,8	0,2% (0,882)		0,444	0,883	0,753
NT proBNP	2.111 ± 2.372	1.623 ± 1.907	-23,1% (0,031)	593 ± 1.044	396 ± 495	-33,2% (0,018)		0	0	0,895
P. funcionales										
FC basal	67,2 ± 10,8	65,2 ± 8,6	-3% (0,152)	68,3 ± 13,4	65,2 ± 12,1	- 4,5% (0,004)		0,637	0,991	0,011
PAS basal	119 ± 19,7	116,1 ± 18,3	-2,5% (0,152)	115,5 ± 17,2	112 ± 15,5	-2,6% (0,002)		0,273	0,189	0,669
PAD basal	71,2 ± 11,4	60,8 ± 10,2	-14,6% (0,465)	72,2 ± 11	69,3 ± 8,4	-4% (0,001)		0,752	0,786	0,509
FEVI bp	51,3 ± 14,8	59,3 ± 12,6	+15,6% (0,002)	53,3 ± 12,1	57,1 ± 11,2	+7,1% (0,001)		0,743	0,304	0,013
E/E' lat	9,6 ± 3,5	10 ± 3,8	+4,2% (0,704)	9,1 ± 3,8	8,8 ± 2,8	-3,3% (0,32)		0,546	0,204	0,189

Mets	8 ± 3,1	10,2 ± 3,1	+27,5% (0,000)	11 ± 7	11,9 ± 3,4	8,2% (0,089)	0,027	0,016	0,312
------	---------	------------	-------------------	--------	------------	--------------	-------	-------	-------

Parámetros psicológicos

Ansiedad	5,5 ± 3,4	4,3 ± 2,8	-21,8% (0,018)	8,2 ± 3,8	6,7 ± 4,1	-18,3% (0,001)	0	0,002	0,992
----------	-----------	-----------	-------------------	-----------	-----------	-------------------	---	-------	-------

Depresión	5,5 ± 3,7	3,7 ± 2,8	-31,9% (0,001)	6,2 ± 4	4,6 ± 3,8	-25,8% (0,001)	0,492	0,05	0,074
-----------	-----------	-----------	-------------------	---------	-----------	-------------------	-------	------	-------

Calidad de vida	64 ± 21	77,7 ± 10,8	+21,4% (0,001)	56,3 ± 18,8	65,9 ± 19,4	+17,1 (0,001)	0,034	0,005	0,832
-----------------	---------	-------------	-------------------	-------------	-------------	---------------	-------	-------	-------

Conclusiones: Los programas de RC permiten mejorías globales similares en jóvenes y ancianos, por lo que estos pacientes deberían ser derivados a los programas de RC bajo las mismas indicaciones y con los mismos beneficios esperados que los pacientes más jóvenes.