Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):645

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-028 - REHABILITACIÓN CARDÍACA, ¿HAY DIFERENCIAS DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES QUE REALIZAN EL PROGRAMA RESPECTO A LOS QUE NO?

E. Sánchez Relinque[1], P. Fernández García[2], V. Delgado Gil[3], J. Gil Gascón[1], J. Puerto Alonso[1] y V. Amaro Arroyo[1]

[1]Medicina Interna; [2]Cardiología; [3]Neurología. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz).

Resumen

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio ha sido analizar la tasa de eventos cardiovasculares durante un seguimiento de dos años en pacientes que han sufrido algún evento isquémico remitidos o no al programa.

Material y métodos: Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Se registraron 583 pacientes remitidos y no remitidos al programa de rehabilitación cardiaca, analizándose las características basales de ambos grupos. Las características basales fueron sometidas a análisis multivariante para eliminar factores de confusión analizándose a posteriori la tasa de eventos cardiovasculares con análisis de regresión logística (reingresos, mortalidad global, síndrome coronario agudo, insuficiencia cardiaca, arritmias, angina y necesidad de cirugía cardiaca).

Resultados: Reingresaron 25,26% de la población no derivada, mientras que sólo un 2,7% de los que sí participaron en el programa (IC95% 0,716-0,824, p 0,005). El porcentaje de síndromes coronarios agudos fue mayor en el grupo de no remitidos (11,6% versus 0,34%; IC95% 0,850-0,926, p 0,005). En cuanto a la recurrencia de angina el 17,8% en el primer grupo en comparación con el 3,04% en el segundo (IC95%, 0,798-0,897, p 0,005).

Conclusiones: La tasa de eventos cardiovasculares fue mayor en el grupo de pacientes que no han participado en el programa de rehabilitación cardiaca siendo ésta última factor protector en cuanto a reingresos, síndrome coronario agudo y recurrencia anginosa.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.