

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE PACIENTES

Guía de Práctica Clínica

Infarto Agudo al Miocardio con supradesnivel del segmento ST – 2018

Pregunta 5. En personas post tratamiento de Infarto Agudo al Miocardio con Supradesnivel del Segmento ST (SDST) en fase II, ¿Se debe realizar rehabilitación cardiaca de duración prolongada (≥ 20 sesiones) en comparación a realizar rehabilitación cardiaca de duración moderada (<20 sesiones)?

No se identificaron estudios que respondieran la pregunta de manera específica.

Sí se identificó un estudio que evaluó el efecto de un Programa de Rehabilitación Cardíaca sobre resultados cardiovasculares en pacientes que habían sufrido infarto agudo de miocardio.

Una revisión sistemática con meta-análisis (34 ensayos aleatorios controlados, N= 6.111) realizada con el objetivo de estimar el efecto de la rehabilitación cardiaca sobre los resultados cardiovasculares y examinar las características del programa en relación a los resultados del mismo determinó que, en general, los pacientes asignados a rehabilitación cardiovascular basada en ejercicio tenían menor riesgo de re infarto (OR: 0,53; IC_{95%}: 0,38-0,76), mortalidad cardíaca (OR: 0,64, IC_{95%}: 0,46-0,88) y mortalidad por todas las causas (OR:0,74, IC_{95%}:0,58- 0,95) con respecto al grupo control sin ejercicio. La RC basada en el ejercicio tuvo efectos favorables sobre los factores de riesgo cardiovascular, incluido el tabaquismo, la presión arterial, el peso corporal y el perfil lipídico.

Los autores concluyen que la rehabilitación cardíaca basada en ejercicio se asocia a reducción de mortalidad y a riesgo de reinfarcto luego del infarto de miocardio. Además, concluyen que incluso los programas de rehabilitación cardiovascular más cortos pueden traducirse en mejores resultados a largo plazo.

BIBLIOGRAFIA

1. Lawler PR, Filion KB, Eisenberg MJ. Efficacy of exercise-based cardiac rehabilitation post-myocardial infarction: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Am Heart J. 2011 Oct;162(4):571-584.e2.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
Filtro: Cardiac rehabilitation and factors associated post myocardial infarction . Últimos 5 años	
(("cardiac rehabilitation"[MeSH Terms] OR ("cardiac"[All Fields] AND "rehabilitation"[All Fields]) OR "cardiac rehabilitation"[All Fields]) AND factors[All Fields] AND associated[All Fields] AND post[All Fields] AND ("myocardial infarction"[MeSH Terms] OR ("myocardial"[All Fields] AND "infarction"[All Fields]) OR "myocardial infarction"[All Fields])) AND (systematic[sb] AND "loattrfull text"[sb] AND "2008/09/24"[PDat] : "2018/09/21"[PDat] AND "humans"[MeSH Terms])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	1
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1 ¹