

Factores determinantes de la limitación física funcional en pacientes revascularizados por síndrome coronario agudo

Laura C. Dávila Landinez¹, Laura N Coral Vásquez¹, Aura N. Carrizales Sánchez¹, Andrés Mauricio Ariza¹, Hedilberto Duarte Hernández², Hugo C.D de Souza³, Stella V. Philbois³, Juan C. Sánchez Delgado^{1,3,4}

¹Universidad Santo Tomás. Seccional Bucaramanga. Colombia. ²Instituto del Corazón de Bucaramanga. Colombia. ³Universidade de São Paulo. Faculdade de Medicina. Ribeirão Preto SP. Brasil. ⁴Universidad de Santander. Bucaramanga. Colombia.

doi: 10.18176/archmeddeporte.00079

Recibido: 06/09/2021

Aceptado: 03/02/2022

Resumen

Introducción: La capacidad física funcional se asocia de manera indirecta con la mortalidad, y frecuentemente se ve comprometida después de un evento cardiovascular, de ahí la importancia de considerar sus factores pronósticos durante el tratamiento en los pacientes cardiópatas.

Objetivo: Identificar los factores pronósticos de la limitación física funcional en pacientes revascularizados por Síndrome Coronario Agudo (SCA).

Material y método: Se realizó un análisis retrospectivo de 29 historias clínicas tomadas de pacientes sometidos a una prueba de esfuerzo (Protocolo Bruce o Bruce modificado) posterior a una revascularización miocárdica durante los meses de enero a diciembre del 2019. Para el análisis estadístico se realizó una regresión logística univariada y multivariada (*odds ratio-OR*), así como un análisis de regresión lineal simple entre las variables de interés.

Resultados: los pacientes analizados tenían una media de edad de $60 \pm 9,2$ años, y el 76% fueron hombres. La presencia de hipertensión arterial sistémica (HAS), menores valores de Frecuencia Cardíaca (FC) máxima ($\beta = 0,112$; CI: 0,074, 0,149; $p < 0,001$), altos valores de Presión Arterial Sistólica (PAS) ($\beta = -0,083$; CI 95%: -0,152, -0,014; $p < 0,020$), y un mayor número de factores de riesgo ($\beta = -1,580$; CI 95%: -2,456-0,868; $p < 0,001$), son considerados predictores de limitación física funcional (<7 METs).

Conclusión: La presencia de HAS, un mayor número de factores de riesgo, así como altos niveles de PAS máxima y menores valores de FC máxima alcanzadas durante la prueba de esfuerzo, mostraron ser factores pronósticos de la limitación funcional en sujetos revascularizados por SCA.

Palabras clave:

Rehabilitación. Prueba de esfuerzo. Isquemia miocárdica.

Determining factors of functional physical limitation in patients with myocardial revascularization by acute coronary syndrome

Summary

Introduction: Functional physical capacity is indirectly associated with mortality, and may be compromised after a cardiovascular event, hence the importance of considering its prognostic factors during treatment in heart disease patients.

Aim: To identify the prognostic factors of functional physical limitation in patients with myocardial revascularization for acute coronary syndrome.

Material and method: A retrospective analysis was carried out of 29 medical records taken from patients submitted to a stress test (Bruce, modified Bruce) after myocardial revascularization during the months of January to December 2019. For the statistical analysis, a univariate and multivariate logistic regression (Odds Ratio-OR) was performed, as well as a simple linear regression analysis between the variables of interest.

Results: the analyzed patients had a mean age of $60 \pm 9,2$ years, and 76% were men. The presence of systemic arterial hypertension (SAH), lower values of Maximum Heart Rate (HR) ($\beta = 0,112$; CI: 0,074, 0,149; $p < 0,001$), high values of Systolic Arterial Pressure (SBP) ($\beta = -0,083$; CI 95%: -0,152, -0,014; $p < 0,020$), and a greater number of risk factors ($\beta = -1,580$; CI 95%: -2,456-0,868; $p < 0,001$), are considered predictors of functional limitation (<7 METs).

Conclusion: The presence of SAH, a greater number of risk factors, as well as high maximum SBP levels and lower maximum HR values reached during the stress test, were shown to be prognostic factors of functional limitation in subjects revascularized for ACS.

Key words:

Rehabilitation. Exercise test. Myocardial ischemia.

Correspondencia: Juan Carlos Sánchez Delgado

E-mail: juansanchez@ustabuca.edu.co