

Impacto de la edad ?70 años en la supervivencia y los reingresos tras rehabilitación cardiaca: experiencia de más de una década

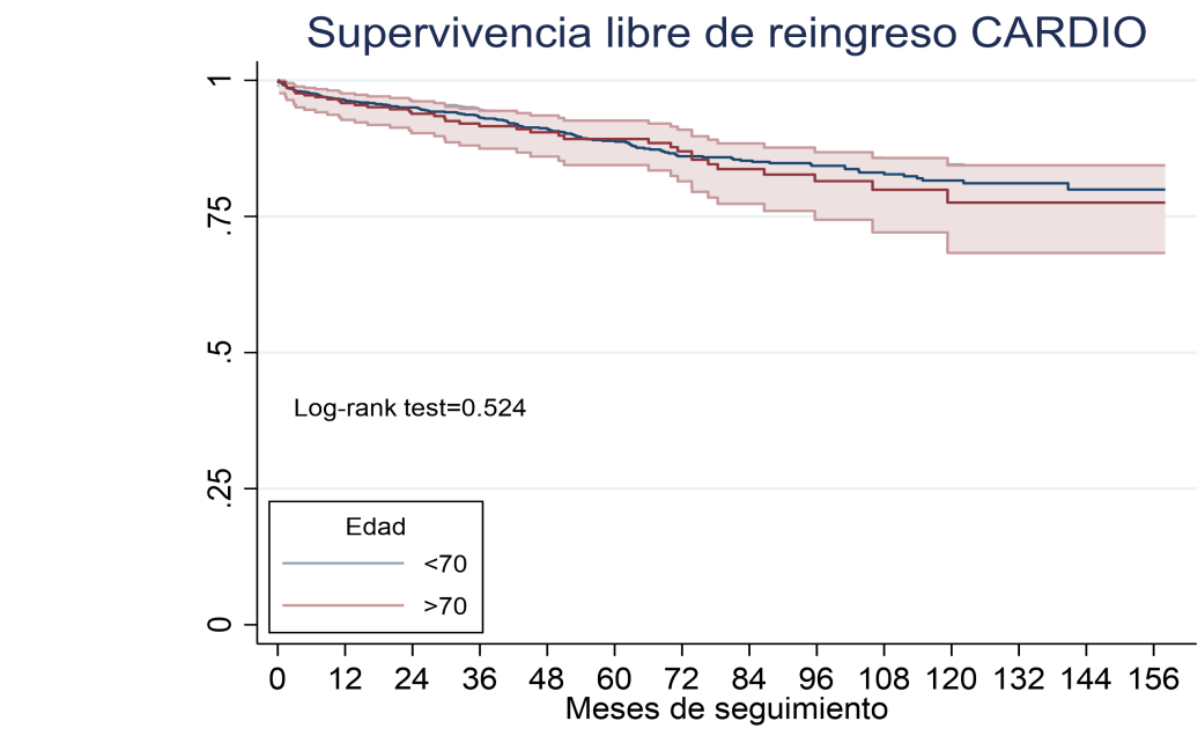
Pedro Manuel Solana Galán(1), Silvia Munárriz Delgado(1), Enrique Cadaval Romero(1), Miguel Sánchez Velázquez(1), Enrique Caballero Bautista(1), Pablo Escario Gómez(1), María Boccherini Lafuente(1), Rafael Uña Ureta(1), Elia Pérez Fernández(1), Joaquín Domínguez Paniagua(1), Estrella Barreñada Copete(1), María J. López Navas(1), Carolina Ortiz Cortes(1), Javier Botas Rodríguez(1) y Raquel Campuzano Ruiz(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid - España

Introducción: La rehabilitación cardiaca (RC) reduce la morbimortalidad y mejora la capacidad funcional y la calidad de vida. Estos beneficios también se han descrito en pacientes de edad avanzada, aunque su derivación a estos programas continúa siendo inferior. En este contexto, es relevante conocer si la edad condiciona los resultados clínicos tras completar RC. El objetivo fue analizar el impacto de la edad ?70 años en la supervivencia global y la supervivencia libre de reingreso cardiovascular tras un programa de RC.

Métodos: Se incluyeron los pacientes que completaron un programa de RC entre marzo de 2013 y abril de 2026. Se compararon pacientes ?70 y <70 años mediante análisis univariante, utilizando chi-cuadrado para variables cualitativas y t de Student para cuantitativas. La supervivencia global y la supervivencia libre de reingreso cardiovascular se estimaron mediante curvas de Kaplan-Meier y se compararon con test de log-rank.

Resultados: Se incluyeron 1496 pacientes, de los cuales 340 (22,7%) eran ?70 años. Los pacientes de mayor edad presentaron una mayor carga de comorbilidad cardiovascular (hipertensión arterial, diabetes mellitus y dislipemia; p<0,01). En el análisis de Kaplan-Meier se observó una supervivencia global ligeramente inferior en los pacientes ?70 años, aunque con tasas elevadas en ambos grupos (98,9% vs 99,4% a 36 meses; log-rank p<0,001). Sin embargo, no se observaron diferencias significativas en la supervivencia libre de reingreso cardiovascular entre los pacientes ?70 y <70 años (91,6% vs 93,2% a 36 meses; log-rank p=0,524).

Conclusiones: En una cohorte amplia de pacientes que completaron un programa de RC, la edad ?70 años se asoció a una menor supervivencia global, si bien la diferencia absoluta fue pequeña y de relevancia clínica limitada. La supervivencia libre de reingreso cardiovascular fue comparable a la de los pacientes más jóvenes, pese a una mayor carga de comorbilidad. Estos hallazgos refuerzan que la edad avanzada no debe considerarse un criterio limitante para la derivación a programas de rehabilitación cardiaca.



Pacientes en riesgo

<70	1044	968	896	791	668	574	471	404	323	253	181	116	64	15
>70	296	260	227	191	154	129	114	92	66	49	33	13	3	1