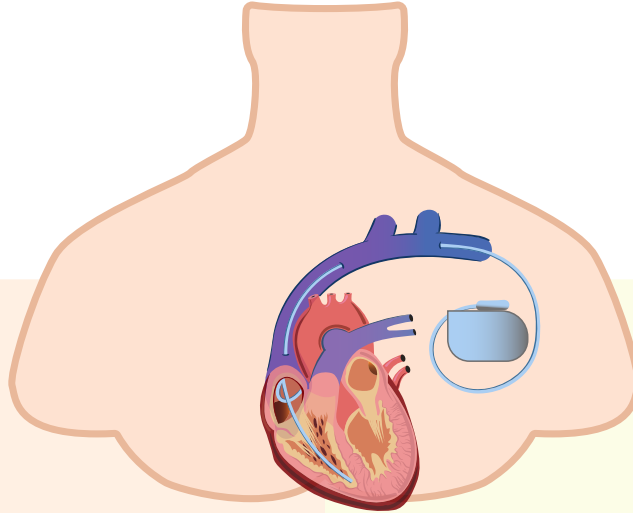


Controversia: Timing del DAI en insuficiencia cardiaca



Dr. Alfonso Valle Muñoz



Dra. Elisa Velasco Valdazo

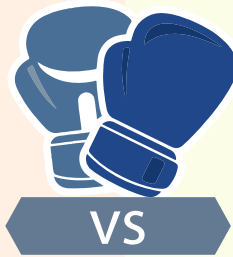
Pre-rehabilitación

La RC tiene muchos beneficios en reducción de ingresos o calidad de vida, pero no demuestra disminuir la mortalidad por cualquier causa o la muerte súbita.

La indicación de implante de DAI en prevención primaria depende de la etiología, del tratamiento farmacológico óptimo durante 3 meses, donde no entra la RC, y de la FEVI exclusivamente.

No tenemos evidencias de un remodelado cardíaco inverso mediante RC, más allá del alcanzado por el tratamiento óptimo.

La RC tiene beneficio tras implante de DAI, con la mejoría de la capacidad de ejercicio.



Pos-rehabilitación

El implante del DAI se indica para disminuir el riesgo de muerte súbita en pacientes con cardiopatía, sin embargo, dicho implante altera la vida del paciente. Los aspectos en los que la rehabilitación cardíaca realizada tras el implante puede impactar son:



Aprender a vivir con un DAI: aspectos educativos.



Miedo a las descargas: terapia psicológica y educativa.



Ejercicio físico con un DAI: aprendizaje de las frecuencias cardíacas de entrenamiento y su modulación según la programación del dispositivo.

La experiencia creciente hace que la rehabilitación cardíaca sea un programa seguro y beneficioso para la calidad de vida del paciente.