

Modificación en las características de personalidad en pacientes con cardiopatía mediante un Programa de Rehabilitación Cardíaca (PRHC).

IRENE GALILEA GUITÉRREZ*, ANA GONZÁLEZ GIL*, ESPERANZA VALLS LÁZARO**

*Psicólogo Interno Residente **FEA Psicóloga Clínica. Unidad Rehabilitación Cardíaca. Hospital Nuestra Señora de Gracia. ZARAGOZA.



2017

I Congreso Virtual
Internacional de
Psicología

INTRODUCCION

El Patrón de conducta tipo A (PCTA), el Patrón de conducta tipo D (PCTD) y la alexitimia, se han considerado factores de riesgo psicosocial asociados a la patología coronaria, dada su influencia mediante la elevada y constante reactividad cardiovascular y su relación con otros factores psicosociales y hábitos de vida poco saludables.

OBJETIVO

(1) Evaluar el cambio en el PCTA, el PCTD y la alexitimia en pacientes cardiopatas asistentes a un Programa de Rehabilitación Cardíaca (PRHC).

(2) Examinar las posibles diferencias en dichas variables en función del nivel de riesgo cardiológico: alto (RA), moderado (RM) y bajo (RB).

CONCLUSION

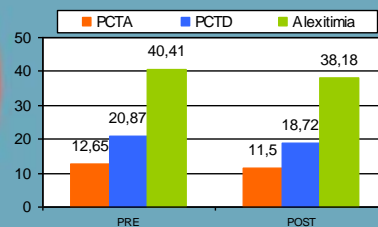
Existe mejoría significativa en las características de personalidad después del PRHC. Se apoya la posible eficacia de la intervención grupal como tratamiento rehabilitador en estos pacientes. Existen diferencias por el riesgo presentado ya que el cambio resultó ser particularmente significativo cuando el nivel de riesgo cardiológico era bajo.

METODO

La muestra estuvo compuesta por 152 pacientes. El PRHC se basó en un entrenamiento multidisciplinar de 8 semanas de duración, consistente en un programa educativo y de entrenamiento físico, monitorizado y supervisado por fisioterapia, enfermería, cardiología y un médico-rehabilitador; control nutricional y dietético; deshabituación tabáquica; y entrenamiento psicológico grupal por psicólogo clínico. Las variables de estudio (PCTA, PCTD y alexitimia) se evaluaron en la fase de pretratamiento (al ingreso en el PRHC) y en la fase de postratamiento (al alta del PRHC).

LOADING

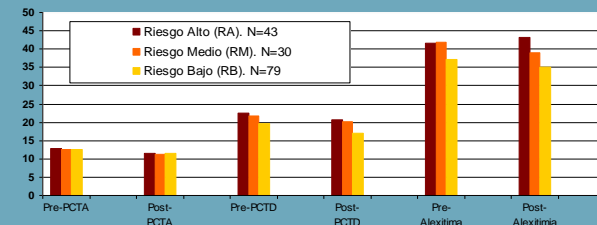
Cambios muestra total N=152



RESULTADOS

Atendiendo a la muestra total, se observó una disminución significativa en PCTA, PCTD y alexitimia a la salida del PRHC

Cambios atendiendo al riesgo cardiológico (RA, RM, RB).



RESULTADOS

Atendiendo al riesgo cardiológico, el grupo de RB mantuvo esas diferencias significativas en PCTA y PCTD. En los grupos de RM y RA, sin embargo, solo se produjo una disminución significativa en PCTA después del PRHC.

INSTRUMENTOS

Cuestionario para valoración del PCTA (ETAF, Haynes et al.1978).
Cuestionario para la valoración del PCTD (DS-14, Denollet 2005).
Cuestionario de alexitimia de Toronto (TAS, Bagby et al. 1993).