



PSICOCARDIOLOGÍA: RELACIONES RECÍPROCAS, FACTORES DE RIESGO, PROGRAMAS DE ENLACE Y MODALIDADES TERAPEÚTICAS

Sergio Ruiz-Doblado
Unidad de Psiquiatría de Enlace.
Hospital de la Merced. Osuna (Sevilla).

La cardiopatía isquémica es considerada en la actualidad un buen modelo de enfermedad biopsicosocial, siendo el resultado de un largo recorrido psicobiográfico en que la alimentación, los hábitos tóxicos, la organización laboral, la enajenación personal a los intereses del trabajo y la hiperreactividad vegetativa se manifiestan finalmente mediante la obstrucción arterial, el angor pectoris y el Infarto Agudo de Miocardio (IAM). Tras el IAM, la prevalencia de síntomas depresivos subclínicos oscila entre el 30-40%, estimándose la prevalencia de Depresión Mayor (DM) clínica en el 15%. La DM no tratada altera parámetros neuroinmunes, inflamatorios y de coagulación y compromete la adherencia al tratamiento cardiológico. Es por ello que la DM se considera en la actualidad un factor de riesgo independiente en la evolución y pronóstico de la enfermedad coronaria, equiparable a los factores de riesgo clásicos.

El uso de ISRS es seguro y podría tener un efecto "protector" sobre la evolución postIAM, reduciendo la morbimortalidad cardíaca y el número de eventos postIAM y complicaciones, como señalan el CREATE Study y un metanálisis que incluye seis ensayos clínicos con estos fármacos. A su acción sobre el humor se sumarían su efecto bradicardizante y sus propiedades sobre la coagulación. La utilización de técnicas cognitivo-conductuales (TCC) y de manejo del estrés (relajación, psicoeducación ansiedad-depresión, reestructuración cognitiva, habilidades de afrontamiento, etc.) contribuyen a mejorar los resultados obtenidos con ISRS y se usan como tratamiento complementario, como señala el reciente ENHANCED Study (Enhancing Standard).
Palabras-clave: Cardiopatía-Isquémica. Enfermedad-Coronaria. Depresión. Inhibidores-Selectivos-de-la-Recaptación-de-Serotonina (ISRS). Técnicas cognitivo-conductuales.