

ÍNDICE DE CONTENIDO.

INTRODUCCIÓN	19
MOTIVACIONES PERSONALES	21
I. MARCO TEÓRICO	23
<i>I.1. Fundamentación teórica de la enfermedad cardiovascular.....</i>	23
<i>I.2. Enfermedad cardiovascular y trastorno</i>	30
I.2.1. Definición de la enfermedad cardiovascular	30
I.2.2. Definición del trastorno.....	30
I.2.3. Clasificación.....	31
<i>I.3. Factores asociados, variables predictoras, consecuencias y modelos explicativos de la enfermedad coronaria.</i>	34
I.3.1. Factores inherentes.....	36
I.3.1.1. Edad.....	36
I.3.1.2. Sexo.....	37
I.3.1.3. Diabetes.....	38
I.3.1.4. Historia familiar.....	41
I.3.2. Estímulos ambientales estresantes	41
I.3.3. Hábitos comportamentales	43
I.3.3.1. Colesterol.....	44
I.3.3.2. Hipertensión arterial	47
I.3.3.3. Obesidad.....	51
I.3.3.4. Consumo de tabaco y cardiopatía coronaria.....	55
I.3.3.5. El consumo de café.....	61
I.3.3.6. El consumo de alcohol	63
I.3.3.7. La inactividad física.....	65
I.3.4. Características personales.....	69
I.3.4.1. El patrón de conducta tipo A	69
I.3.4.2. La ira.....	70
I.3.4.3. La hostilidad	71
I.3.4.4. Reactividad cardiovascular.....	73
I.3.5. Emocionales	75
I.3.5.1. Ansiedad.....	76
I.3.5.2. Depresión.....	77
I.3.5.3. Apoyo social.....	80
<i>I.4. Antecedentes.....</i>	82
I.4.1. Perspectivas actuales en rehabilitación cardiovascular	83
<i>I.5. Planteamiento del problema</i>	84
<i>I.6. Objetivos del estudio</i>	85
<i>I.7. Hipótesis del estudio</i>	86
II. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN	89
<i>II.1. Consideraciones generales del programa de intervención.....</i>	89

<i>II.2. Contexto del programa de intervención</i>	92
II.2.1. Ejercicios en la piscina.....	92
II.2.2. Caminar.....	92
II.2.3. Sesiones clínicas en el salón de actos.	93
<i>II.3. Plan general del programa de intervención</i>	93
<i>II.4. Desarrollo del programa</i>	94
<i>II.5. Estructura de las sesiones clínicas del programa de entrenamiento</i>	100
<i>II.6. Programación de las sesiones de la piscina</i>	104
<i>II.7. Relación de ejercicios realizados en piscina cubierta</i>	111
<i>II.8. Instalaciones utilizadas</i>	112
<i>II.9. Material utilizado</i>	112
II.9.1. Para la piscina.	113
II.9.2. Para caminar.....	113
II.9.3. Para las sesiones.....	113
<i>II.10. Valoración del programa de entrenamiento</i>	113
<i>II.11. El programa aplicado</i>	114
<i>II.12. Capítulos que comprenden el programa</i>	115
II.12.1. Capítulo 1. Causas y consecuencias de la enfermedad coronaria.	115
II.12.1.1. Introducción.	115
II.12.1.2. Causas y consecuencias de la enfermedad.....	116
II.12.1.3. Resumen.....	118
II.12.2. Capítulo 2. Factores de riesgo coronario.	119
II.12.2.1. Factores inherentes.....	119
II.12.2.2. Factores tradicionales.....	120
II.12.2.3. Factores emocionales.	122
II.12.2.4. Resumen.....	124
II.12.3. Capítulo 3. Entrenamiento en relajación muscular progresiva.	125
II.12.3.1. Tensión-distensión.	125
II.12.3.2. Relajación a través de la evocación.	129
II.12.3.3. Relajación por evocación con recuento.	130
II.12.3.4. Relajación por recuento sólo.....	131
II.12.3.5. Resumen.....	132
II.12.3.6. Beneficios de la relajación.	134
II.12.4. Capítulo 4. Ejercicios respiratorios.....	135
II.12.4.1. Respiración.....	136
II.12.5. Capítulo 5. Nuestra forma de pensar.....	137
II.12.5.1. Esquema de desarrollo patológico.	138
II.12.6. Capítulo 6. El ejercicio físico.....	139
II.12.6.1. Beneficios generales de la práctica regular y sistemática del ejercicio físico.	139
II.12.6.2. Otros beneficios del ejercicio.....	140
II.12.6.3. Beneficios específicos de la práctica regular y sistemática del ejercicio físico en el agua.	141
II.12.7. Capítulo 7. Las endorfinas.	142
II.12.7.1. ¿Qué son las endorfinas?.....	142
II.12.7.2. ¿Cómo se producen las endorfinas?.....	143

II.12.8. Capítulo 8. Características de personalidad saludables	144
II.12.9. Capítulo 9. Consecuencias cardiovasculares de la ira que ponen en peligro la vida en pacientes con cardiopatía coronaria.	146
II.12.10. Capítulo 10. Hábitos diversos: Tabaco, café y alcohol.....	148
II.12.10.1. Consumo de tabaco y la salud.....	148
II.12.10.2. Consumo de café.....	152
II.12.10.3. Alcohol, mortalidad y consumo de vino.	152
II.12.11. Capítulo 11. Conducta sexual.	153
II.12.12. Capítulo 12. Alimentación.	155
II.12.12.1. Introducción..	155
II.12.12.2. Dieta y el corazón.	156
II.12.13. Capítulo 13. Salud y nutrición: Alimentos para diabéticos, anticolesterol, cardiosaludables y reguladores de la tensión.....	159
II.12.13.1. Diez mandamientos cardiosaludables.	164
III. MÉTODO.	167
<i>III.1. Situación y contexto.....</i>	<i>167</i>
<i>III.2. Diseño.</i>	<i>167</i>
<i>III.3. Variables.....</i>	<i>168</i>
III.3.1. Variable dependiente.	169
III.3.2. Variable independiente.	169
III.3.3. Control de variables extrañas.....	169
<i>III.4. Sujetos.....</i>	<i>171</i>
III.4.1. Selección de sujetos para el estudio.....	171
III.4.1.1. Formación de los grupos y población participante en el estudio.....	171
III.4.2. Observadores.	173
III.4.3. Colaboradores.	173
<i>III.5. Procedimientos de registro.....</i>	<i>173</i>
III.5.1 Instrumentos de registro empleados en la evaluación inicial.	173
III.5.2. Instrumentos de registro empleados durante la aplicación del programa de intervención.	175
III.5.3. Instrumentos de registro empleados en la evaluación final.	175
<i>III.6. Análisis estadístico.</i>	<i>175</i>
IV. ANÁLISIS DE RESULTADOS.	177
<i>IV.1. Varones estables: STAI-E.</i>	<i>179</i>
<i>IV.2. Varones estables: STAI-R.</i>	<i>182</i>
<i>IV.3. Mujeres estables: STAI-E.</i>	<i>185</i>
<i>IV.4. Mujeres estables: STAI-R.</i>	<i>188</i>
<i>IV.5. Varones inestables: STAI-E.</i>	<i>191</i>
<i>IV.6. Varones inestables: STAI-R.</i>	<i>194</i>
<i>IV.7 Mujeres inestables: STAIE-E.</i>	<i>196</i>
<i>IV.8. Mujeres inestables: STAI-R.</i>	<i>199</i>
<i>IV.9. Varones estables: Sensibilización/negación.</i>	<i>202</i>

<i>IV.10. Mujeres estables: Sensibilización/negación.</i>	205
<i>IV.11. Varones inestables: Sensibilización/negación.</i>	208
<i>IV.12. Mujeres inestables: Sensibilización/negación.</i>	211
<i>IV.13. Varones estables: BDI.</i>	214
<i>IV.14. Mujeres estables: BDI.</i>	217
<i>IV.15. Varones inestables: BDI.</i>	220
<i>IV.16. Mujeres inestables: BDI.</i>	223
<i>IV.17. Varones estables: Hostilidad.</i>	226
<i>IV.18. Mujeres estables: Hostilidad.</i>	229
<i>IV.19. Varones inestables: Hostilidad.</i>	231
<i>IV.20. Mujeres inestables: Hostilidad.</i>	234
<i>IV.21. Varones estables: Locus de control.</i>	237
<i>IV.22. Mujeres estables: Locus de control.</i>	238
<i>IV.23. Varones inestables: Locus de control.</i>	238
<i>IV.24. Mujeres inestables: Locus de control.</i>	239
<i>IV.25. Varones estables: Bienestar psicológico general y material.</i>	240
<i>IV.26. Varones estables: Bienestar psicológico laboral.</i>	241
<i>IV.27. Varones estables: Bienestar psicológico relaciones de pareja.</i>	242
<i>IV.28. Mujeres estables: Bienestar psicológico general y material.</i>	243
<i>IV.29. Mujeres estables: Bienestar psicológico laboral.</i>	243
<i>IV.30. Mujeres estables: Bienestar psicológico relaciones de pareja.</i>	243
<i>IV.31. Varones inestables: Bienestar psicológico general y material.</i>	244
<i>IV.32. Varones inestables: Bienestar psicológico laboral.</i>	245
<i>IV.33. Varones inestables: Bienestar psicológico relaciones de pareja.</i>	245
<i>IV.34. Mujeres inestables: Bienestar psicológico general y material.</i>	246
<i>IV.35. Mujeres inestables: Bienestar psicológico laboral.</i>	247
<i>IV.36. Mujeres inestables: Bienestar psicológico relaciones de pareja.</i>	248
<i>IV.37. Varones estables: Presión arterial.</i>	249
<i>IV.38. Mujeres estables: Presión arterial.</i>	250
<i>IV.39. Varones inestables: Presión arterial.</i>	252
<i>IV.40. Mujeres inestables: Presión arterial.</i>	253
<i>IV.41. Varones estables: Colesterol.</i>	254
<i>IV.42. Mujeres estables: Colesterol.</i>	255
<i>IV.43. Varones inestables: Colesterol.</i>	256
<i>IV.44. Mujeres inestables: Colesterol.</i>	257

<i>IV.45. Varones estables: Peso</i>	258
<i>IV.46. Mujeres estables: Peso</i>	259
<i>IV.47. Varones inestables: Peso</i>	260
<i>IV.48. Mujeres inestables: Peso</i>	262
<i>IV.49. Varones estables: Ingesta de bebida</i>	263
<i>IV.50. Mujeres estables: Ingesta de bebida</i>	264
<i>IV.51. Varones inestables: Ingesta de bebida</i>	265
<i>IV.52. Mujeres inestables: Ingesta de bebida</i>	266
<i>IV.53. Varones estables: Ingesta de café</i>	267
<i>IV.54. Mujeres estables: Ingesta de café</i>	268
<i>IV.55. Varones inestables: Ingesta de café</i>	269
<i>IV.56. Mujeres inestables: Ingesta de café</i>	270
<i>IV.57. Varones estables: Adherencia a la dieta</i>	272
<i>IV.58. Mujeres estables: Adherencia a la dieta</i>	273
<i>IV.59. Varones inestables: Adherencia a la dieta</i>	274
<i>IV.60. Mujeres inestables: Adherencia a la dieta</i>	275
<i>IV.61. Varones estables: Fumar</i>	276
<i>IV.62. Mujeres estables: Fumar</i>	277
<i>IV.63. Varones inestables: Fumar</i>	278
<i>IV.64. Mujeres inestables: Fumar</i>	279
<i>IV.65. Varones estables: Adherencia al ejercicio físico</i>	280
<i>IV.66. Mujeres estables: Adherencia al ejercicio físico</i>	281
<i>IV.67. Varones inestables: Adherencia al ejercicio físico</i>	283
<i>IV.68. Mujeres inestables: Adherencia al ejercicio físico</i>	284
<i>IV.69. Varones estables: Problemas familiares</i>	285
<i>IV.70. Mujeres estables: Problemas familiares</i>	286
<i>IV.71. Varones inestables: Problemas familiares</i>	287
<i>IV.72. Mujeres inestables: Problemas familiares</i>	288
<i>IV.73. Varones estables: Relaciones sociales</i>	289
<i>IV.74. Mujeres estables: Relaciones sociales</i>	290
<i>IV.75. Varones inestables: Relaciones sociales</i>	291
<i>IV.76. Mujeres inestables: Relaciones sociales</i>	293
<i>IV.77. Varones estables: Relaciones sexuales</i>	294
<i>IV.78. Mujeres estables: Relaciones sexuales</i>	295
<i>IV.79. Varones inestables: Relaciones sexuales</i>	296

<i>IV.80. Mujeres inestables: Relaciones sexuales.....</i>	297
<i>IV.81. Hospitalizaciones.....</i>	298
V. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	301
<i>V.1. Discusión.....</i>	301
V.1.1. Discusión sobre la efectividad global del manejo de la ansiedad.....	301
V.1.2. Discusión global sobre la sensibilidad/negación de la enfermedad.....	302
V.1.3. Discusión global sobre el estado de ánimo.....	302
V.1.4. Discusión global de los niveles de hostilidad.....	303
V.1.5. Discusión del locus de control de la salud.....	303
V.1.6. Discusión global del bienestar psicológico.....	304
V.1.7. Discusión de la hipertensión colesterol y peso.....	305
V.1.8. Discusión acerca de la bebida, café y tabaco.....	305
V.1.9. Discusión sobre la adherencia a la dieta y al ejercicio físico.....	306
V.1.10. Discusión acerca de los problemas familiares.....	307
V.1.11. Discusión global de las relaciones sociales y sexuales.....	307
V.1.12. Discusión del número de hospitalizaciones.....	308
V.1.13. Discusión global del estudio.....	308
<i>V.2. Conclusiones.....</i>	309
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	313
ANEXO 1.....	349
ANEXO 2.....	353
ANEXO 3.....	357
ANEXO 4.....	361

INTRODUCCIÓN.

MOTIVACIONES PERSONALES.

I. MARCO TEÓRICO.

I.1. Fundamentación teórica de la enfermedad cardiovascular.

I.2. Enfermedad cardiovascular y trastorno.

I.2.1. Definición de la enfermedad cardiovascular.

I.2.2. Definición del trastorno.

I.2.3. Clasificación.

I.3. Factores asociados, variables predictoras, consecuencias y modelos explicativos de la enfermedad coronaria.

I.3.1. Factores inherentes.

I.3.1.1. Edad.

I.3.1.2. Sexo.

I.3.1.3. Diabetes.

I.3.1.4. Historia familiar.

I.3.2. Estímulos ambientales estresantes.

I.3.3. Hábitos comportamentales.

I.3.3.1. Colesterol.

I.3.3.2. Hipertensión arterial.

I.3.3.3. Obesidad.

I.3.3.4. Consumo de tabaco y cardiopatía coronaria.

I.3.3.5. El consumo de café.

I.3.3.6. El consumo de alcohol.

I.3.3.7. La inactividad física.

I.3.4. Características personales.

I.3.4.1. El patrón de conducta tipo A.

I.3.4.2. La ira.

I.3.4.3. La hostilidad.

I.3.4.4. Reactividad cardiovascular.

I.3.5. Emocionales.

I.3.5.1. Ansiedad.

I.3.5.2. Depresión.

I.3.5.3. Apoyo social.

I.4. Antecedentes.

I.4.1. Perspectivas actuales en rehabilitación cardiovascular.

I.5. Planteamiento del problema.

I.6. Objetivos del estudio.

I.7. Hipótesis del estudio.

II. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN.

II.1. Consideraciones generales del programa de intervención.

II.2. Contexto del programa de intervención.

II.2.1. Ejercicios en la piscina.

II.2.2. Caminar.

II.2.3. Sesiones clínicas en el salón de actos.

II.3. Plan general del programa de intervención.

II.4. Desarrollo del programa.

II.5. Estructura de las sesiones clínicas del programa de entrenamiento.

II.6. Programación de las sesiones de la piscina.

II.7. Relación de ejercicios realizados en piscina cubierta.

II.8. Instalaciones utilizadas.

II.9. Material utilizado.

II.9.1. Para la piscina.

II.9.2. Para caminar.

II.9.3. Para las sesiones.

II.10. valoración del programa de entrenamiento.

II.11. El programa aplicado.

II.12. Capítulos que comprenden el programa.

II.12.1. Capítulo 1. Causas y consecuencias de la enfermedad coronaria.

II.12.1.1. Introducción.

II.12.1.2. Causas y consecuencias de la enfermedad.

II.12.1.3. Resumen.

II.12.2. Capítulo 2. Factores de riesgo coronario.

II.12.2.1. Factores inherentes.

II.12.2.2. Factores tradicionales.

II.12.2.3. Factores emocionales.

II.12.2.4. Resumen.

II.12.3. Capítulo 3. Entrenamiento en relajación muscular progresiva.

II.12.3.1. Tensión-distensión.

II.12.3.2. Relajación a través de la evocación.

II.12.3.3. Relajación por evocación con recuento.

II.12.3.4. Relajación por recuento sólo.

II.12.3.5. Resumen.

II.12.3.6. Beneficios de la relajación.

II.12.4. Capítulo 4. Ejercicios respiratorios.

II.12.4.1. Respiración.

II.12.5. Capítulo 5. Nuestra forma de pensar.

II.12.5.1. Esquema de desarrollo patológico.

II.12.6. Capítulo 6. El ejercicio físico.

II.12.6.1. Beneficios generales de la práctica regular y sistemática del ejercicio físico.

II.12.6.2. Otros beneficios del ejercicio.

II.12.6.3. Beneficios específicos de la práctica regular y sistemática del ejercicio físico en el agua.

II.12.7. Capítulo 7. Las endorfinas.

II.12.7.1. ¿Qué son las endorfinas?

II.12.7.2. ¿Cómo se producen las endorfinas?

II.12.8. Capítulo 8. Características de personalidad saludables.

II.12.9. Capítulo 9. Consecuencias cardiovasculares de la ira que ponen en peligro la vida en pacientes con cardiopatía coronaria.

II.12.10. Capítulo 10. Hábitos diversos: tabaco, café y alcohol.

II.12.10.1. Consumo de tabaco y la salud.

II.12.10.2. Consumo de café.

II.12.10.3. Alcohol, mortalidad y consumo de vino.

II.12.11. Capítulo 11. Conducta sexual.

II.12.12. Capítulo 12. Alimentación.

II.12.12.1. Introducción..

II.12.12.2. Dieta y el corazón.

II.12.13. Capítulo 13. Salud y nutrición: alimentos para diabéticos, anticolesterol, cardiosaludables y reguladores de la tensión.

II.12.13.1. Diez mandamientos cardiosaludables.

III. MÉTODO.

III.1. Situación y contexto.

III.2. Diseño.

III.3. Variables.

III.3.1. Variable dependiente.

III.3.2. Variable independiente.

III.3.3. Control de variables extrañas.

III.4. Sujetos.

III.4.1. Selección de sujetos para el estudio.

III.4.1.1. Formación de los grupos y población participante en el estudio.

III.4.2. Observadores.

III.4.3. Colaboradores.

III.5. Procedimientos de registro.

III.5.1 Instrumentos de registro empleados en la evaluación inicial.

III.5.2. Instrumentos de registro empleados durante la aplicación del programa de intervención.

III.5.3. Instrumentos de registro empleados en la evaluación final.

III.6. Análisis estadístico.

IV. ANÁLISIS DE RESULTADOS.

IV.1. Varones estables: STAI-E.

IV.2. Varones estables: STAI-R.

IV.3. Mujeres estables: STAI-E.

IV.4. Mujeres estables: STAI-R.

IV.5. Varones inestables: STAI-E.

IV.6. Varones inestables: STAI-R.

IV.7 Mujeres inestables: STAIE-E.

IV.8. Mujeres inestables: STAI-R.

IV.9. Varones estables: sensibilización/negación.

IV.10. Mujeres estables: sensibilización/negación.

IV.11. Varones inestables: sensibilización/negación.

IV.12. Mujeres inestables: sensibilización/negación.

IV.13. Varones estables: BDI.

IV.14. Mujeres estables: BDI.

IV.15. Varones inestables: BDI.

IV.16. Mujeres inestables: BDI.

IV.17. Varones estables: hostilidad.

IV.18. Mujeres estables: hostilidad.

IV.19. Varones inestables: hostilidad.

IV.20. Mujeres inestables: hostilidad.

IV.21. Varones estables: locus de control.

IV.22. Mujeres estables: locus de control.

IV.23. Varones inestables: locus de control.

IV.24. Mujeres inestables: locus de control.

IV.25. Varones estables: bienestar psicológico general y material.

IV.26. Varones estables: bienestar psicológico laboral.

IV.27. Varones estables: bienestar psicológico relaciones de pareja.

IV.28. Mujeres estables: bienestar psicológico general y material.

IV.29. Mujeres estables: bienestar psicológico laboral.

IV.30. Mujeres estables: bienestar psicológico relaciones de pareja.

IV.31. Varones inestables: bienestar psicológico general y material.

IV.32. Varones inestables: bienestar psicológico laboral.

IV.33. Varones inestables: bienestar psicológico relaciones de pareja.

IV.34. Mujeres inestables: bienestar psicológico general y material.

IV.35. Mujeres inestables: bienestar psicológico laboral.

IV.36. Mujeres inestables: bienestar psicológico relaciones de pareja.

IV.37. Varones estables: presión arterial.

IV.38. Mujeres estables: presión arterial.

IV.39. Varones inestables: presión arterial.

IV.40. Mujeres inestables: presión arterial.

IV.41.Varones estables: colesterol.

IV.42. Mujeres estables: colesterol.

IV.43. Varones inestables: colesterol.

IV.44. Mujeres inestables: colesterol.

IV.45. Varones estables: peso.

IV.46. Mujeres estables: peso.

IV.47. Varones inestables: peso.

IV.48. Mujeres inestables: peso.

IV.49. Varones estables: ingesta de bebida.

IV.50. Mujeres estables: ingesta de bebida.

IV.51. Varones inestables: ingesta de bebida.

IV.52. Mujeres inestables: ingesta de bebida.

IV.53. Varones estables: ingesta de café.

IV.54. Mujeres estables: ingesta de café.

IV.55. Varones inestables: ingesta de café.

IV.56. Mujeres inestables: ingesta de café.

IV.57. Varones estables: adherencia a la dieta.

IV.58. Mujeres estables: adherencia a la dieta.

IV.59. Varones inestables: adherencia a la dieta.

IV.60. Mujeres inestables: adherencia a la dieta.

IV.61. Varones estables: fumar.

IV.62. Mujeres estables: fumar.

IV.63. Varones inestables: fumar.

IV.64. Mujeres inestables: fumar.

IV.65. Varones estables: adherencia al ejercicio físico.

IV.66. Mujeres estables: adherencia al ejercicio físico.

IV.67. Varones inestables: adherencia al ejercicio físico.

IV.68. Mujeres inestables: adherencia al ejercicio físico.

IV.69. Varones estables: problemas familiares.

IV.70. Mujeres estables: problemas familiares.

IV.71. Varones inestables: problemas familiares.

IV.72. Mujeres inestables: problemas familiares.

IV.73. Varones estables: relaciones sociales.

IV.74. Mujeres estables: relaciones sociales.

IV.75. Varones inestables: relaciones sociales.

IV.76. Mujeres inestables: relaciones sociales.

IV.77. Varones estables: relaciones sexuales.

IV.78. Mujeres estables: relaciones sexuales.

IV.79. Varones inestables: relaciones sexuales.

IV.80. Mujeres inestables: relaciones sexuales.

IV.81. Hospitalizaciones.

V. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

V.1. Discusión.

V.1.1. Discusión sobre la efectividad global del manejo de la ansiedad.

V.1.2. Discusión global sobre la sensibilidad/negación de la enfermedad.

V.1.3. Discusión global sobre el estado de ánimo.

V.1.4. Discusión global de los niveles de hostilidad.

V.1.5. Discusión del locus de control de la salud.

V.1.6. Discusión global del bienestar psicológico.

V.1.7. Discusión de la hipertensión colesterol y peso.

V.1.8. Discusión acerca de la bebida, café y tabaco.

V.1.9. Discusión sobre la adherencia a la dieta y al ejercicio físico.

V.1.10. Discusión acerca de los problemas familiares.

V.1.11. Discusión global de las relaciones sociales y sexuales.

V.1.12. Discusión del número de hospitalizaciones.

V.1.13. Discusión global del estudio.

V.2. Conclusiones.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

ANEXO 1

ANEXO 2

ANEXO 3

ANEXO 4

