

# Meer cardiale angst na een hartaanval: slechtere cardiale prognose



ARTIKEL



## LITERATUUR

- Beek MH van, Zuidersma M, Lappenschaar M, Pop G, Roest AM, van Balkom AJ, Speckens AE, Oude Voshaar RC. Prognostic association of cardiac anxiety with new cardiac events and mortality following myocardial infarction. *Br J Psychiatry* 2016; 209: 400-6.

## AUTEUR

**MARLEEN VAN BEEK**

E-mail: Marleen.vanBeek@radboudumc.nl

## Waarom dit onderzoek?

Depressie na een hartaanval hangt samen met een slechtere cardiale uitkomst; dit is ook aangetoond voor algemene angstklachten. Nog onduidelijk is welke specifieke aspecten van angst gerelateerd zijn aan het cardiaal beloop. Het ligt voor de hand dat een hartaanval hartgerelateerde angst oproept. Wij onderzochten daarom de bijdrage van deze cardiale angst aan de hartprognose.

## Onderzoeksvraag

In hoeverre is cardiale angst bij patiënten met een hartaanval geassocieerd met cardiale uitkomst, gecorrigeerd voor andere variabelen?

## Hoe werd dit onderzocht?

Bij patiënten die werden opgenomen met een hartaanval in het Radboudumc werd de *Cardiale Angst Vragenlijst* (CAV) afgenomen tijdens opname en ongeveer 4 maanden na ontslag. De CAV is een zelf-involvragenlijst met 18 items, waarop mensen op een schaal van nooit tot altijd kunnen aangeven of ze er last van hebben. De subschalen reflecteren angst ('Als ik pijn op de borst voel, word ik bang'), aandacht ('Ik let op mijn hartslag'), vermijding ('Ik doe het zo rustig mogelijk aan') en veiligheidszoekend gedrag ('Ik controleer mijn pols'). Voor de cardiale prognose namen we een gecombineerde uitkomstmaat: een nieuwe acute opname voor een coronaire hartaandoening of overlijden. Met cox-regressieanalyse bepaalden we de impact van cardiale angst op de cardiale prognose, gecorrigeerd voor leeftijd, geslacht, de via echo bepaalde linker-ventrieklejectiefraction, de aanwezigheid van een hartaanval in de voorgeschiedenis en depressie (gemeten met de *Beck Depression Inventory*; BDI).

## Belangrijkste resultaten

Van de 193 patiënten werden 77 (39,9%) opnieuw opgenomen voor een coronaire hartaandoening of overleden gedurende 4,3 (2,0) jaar. De totaalscore op de CAV voorspelde de kans op het optreden van een gecombineerde uitkomst ( $HR_{aanvang}$ : 1,59 (1,04-2,43);  $p = 0,033$ ;  $HR_{4\text{ maanden}}$ : 1,77 (1,04-3,02);  $p = 0,036$ ). Aanvullende analyses op de CAV-subschalen toonden dat dit effect vooral gedreven leek door vermijding ( $HR_{aanvang}$ : 1,23(0,99-1,53);  $p = 0,060$ ;  $HR_{4\text{ maanden}}$ : 1,38 (1,04-1,83);  $p = 0,024$ ).

## Consequenties voor de praktijk

Cardiale angst, vooral angstgerelateerde fysieke vermijding, is een belangrijke en potentieel te beïnvloeden voorspellende factor voor een nieuwe cardiale gebeurtenis, onafhankelijk van ernst van de hartziekte en depressieve klachten. Dit impliceert dat er in de zorg meer aandacht moet komen voor cardiale angst.