



Eficacia de la rehabilitación pulmonar preoperatoria sobre la calidad de vida en pacientes sometidos a resección pulmonar por videocirugía: ensayo clínico controlado

Sebio García R.,¹ Giménez-Moolhuyzen E.,² Yáñez-Brage MI,¹ Lista Paz A.,¹ Salorio Rioboo M., Borro Maté JM.,²

¹Grupo de investigación en intervención psicosocial y rehabilitación funcional. Red de bienestar físico y psicológico. Universidad de A Coruña

²Servicio de Cirugía Torácica. Hospital Clínico Universitario A Coruña (HUAC)

INTRODUCCIÓN

La calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) es un concepto que está ganando cada vez más relevancia tanto para los propios pacientes como para los profesionales de la salud implicados en el proceso. En pacientes con cáncer de pulmón en estadios iniciales, la CVRS (y en concreto, el componente físico) ha demostrado ser un excelente predictor de la supervivencia a largo plazo. Dado que la CVRS es un factor modificable en el preoperatorio de cirugía torácica, cualquier intervención orientada a mejorar la CVRS previa a la cirugía podría tener suponer un aumento de la supervivencia a largo plazo. Así pues el objetivo de este estudio es determinar la eficacia de un programa de rehabilitación pulmonar preoperatorio (PPRP) sobre la CVRS en pacientes con cáncer de pulmón sometidos a resección pulmonar.

DISEÑO

Ensayo clínico aleatorizado a simple ciego. Desde Octubre de 2013 hasta Abril de 2015, 319 pacientes fueron incluidos en lista de espera para resección pulmonar por sospecha clínica o diagnóstico confirmado de cáncer de pulmón de células no pequeñas (CPCNP) en el HUAC. Aquellos que cumplieron los criterios de inclusión fueron evaluados para su participación en el estudio. El estudio fue aprobado por el comité de ética local y todos los pacientes firmaron el consentimiento informado.

INTERVENCIÓN

Los pacientes fueron distribuidos aleatoriamente en dos grupos. El grupo de intervención (GI) participó en un PPRP que consistía en una parte de entrenamiento aeróbico en cicloergómetro (modalidad interválica, intensidad entre el 50 y 80% de la potencia máxima tolerada, 30 minutos de duración), una parte de entrenamiento de la fuerza (ejercicios de autocarga y con bandas elásticas, 3 series de 15 repeticiones para cada uno de los 6 ejercicios incluidos) y ejercicios respiratorios con incentivador volumétrico (dos sesiones diarias a domicilio, 30 inspiraciones profundas sostenidas). El grupo control no participó en ningún tipo de actividad física estructurada.

MEDICIONES

Los pacientes completaron un cuestionario genérico de CVRS (SF-36) en tres momentos a lo largo del estudio: al inicio del estudio, a las tres semanas de la cirugía y a los tres meses. El GI también completó el cuestionario al finalizar el PPRP previo a la cirugía.

RESULTADOS

Figura 1: Diagrama de flujo de los pacientes incluidos en el estudio.

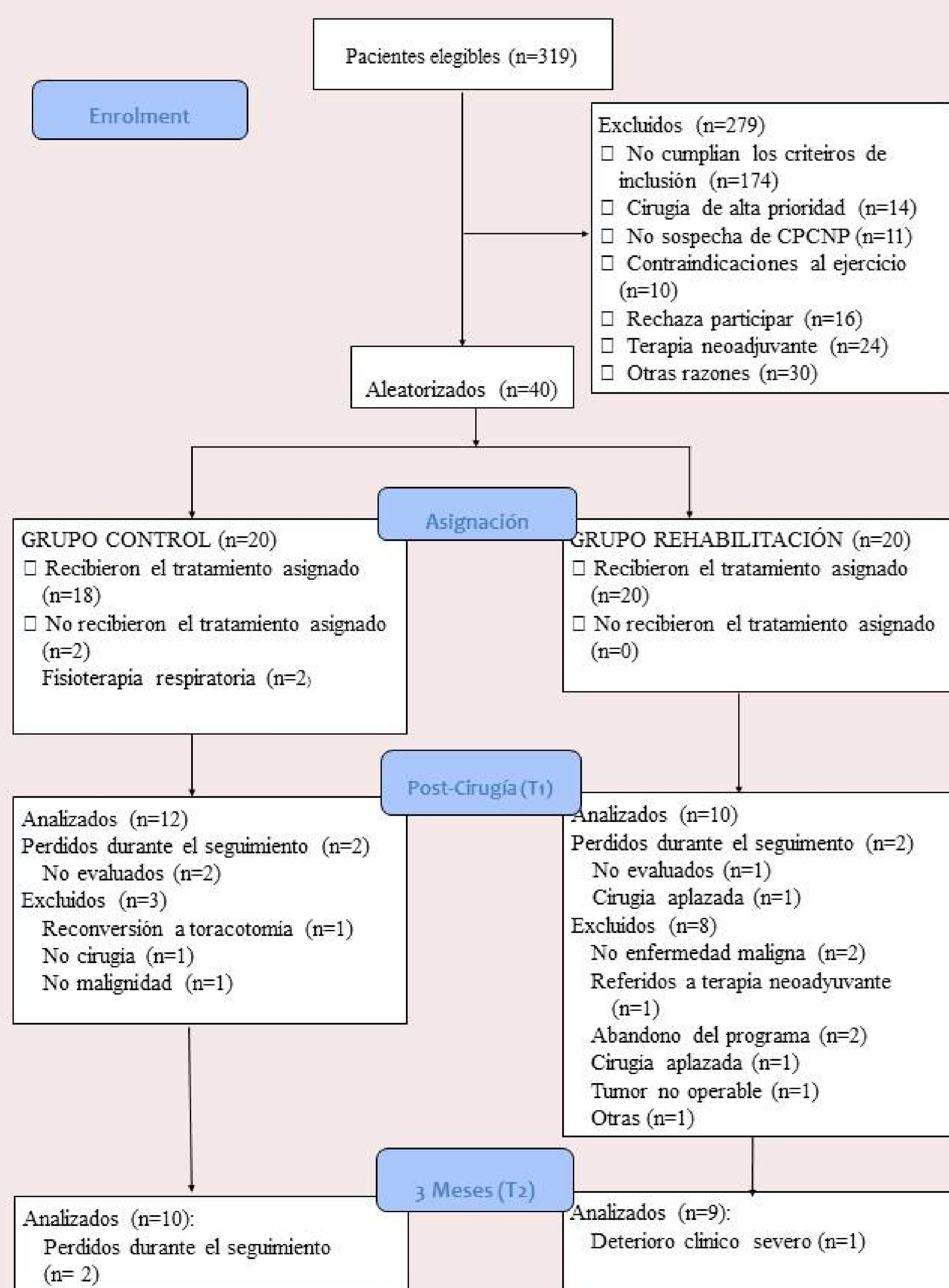
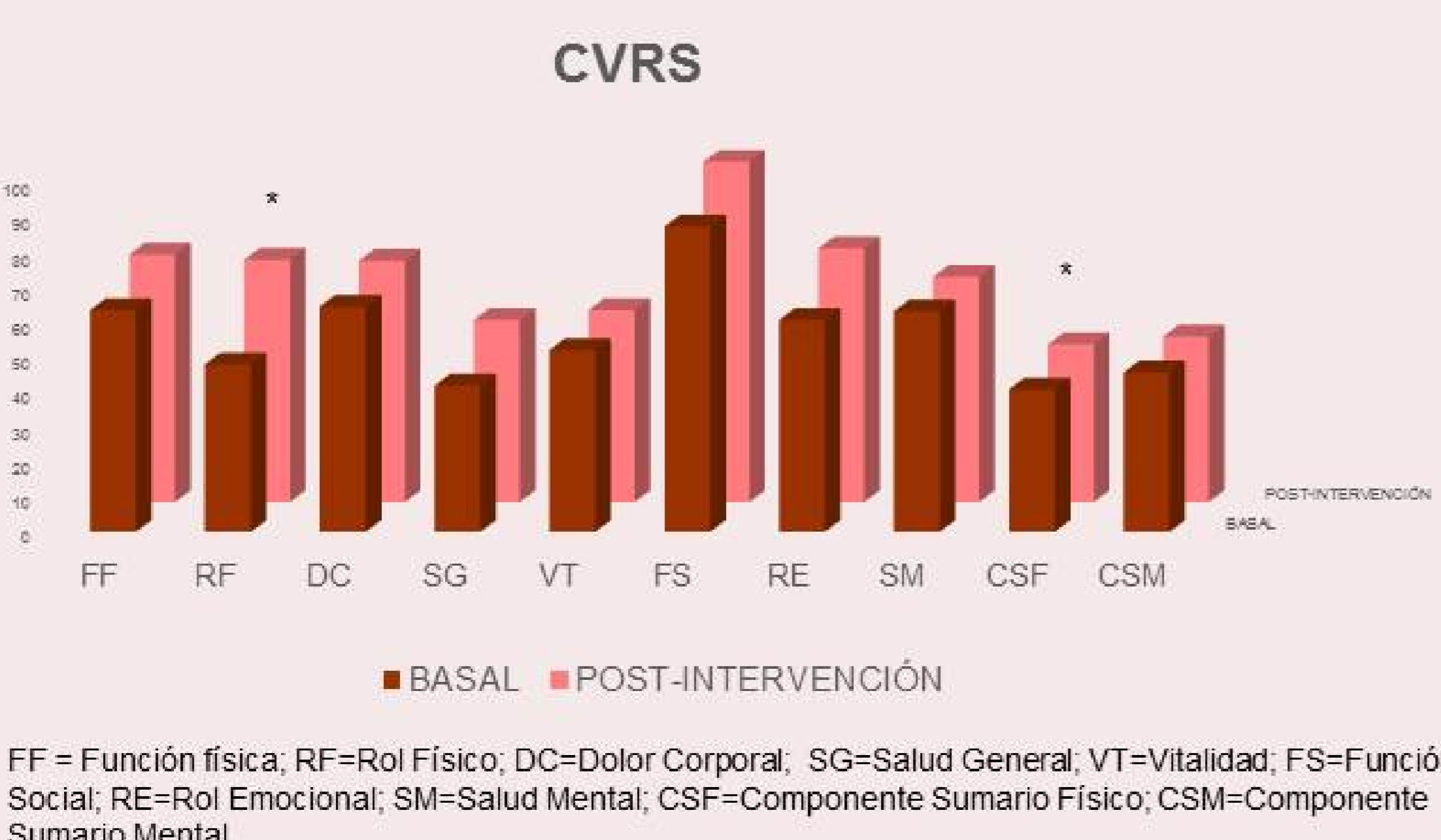


Figura 2: CVRS pre- post-intervención en el grupo de intervención.



FF = Función física; RF=Rol Físico; DC=Dolor Corporal; SG=Salud General; VT=Vitalidad; FS=Función Social; RE=Rol Emocional; SM=Salud Mental; CSF=Componente Sumario Físico; CSM=Componente Sumario Mental

Tabla 1: Características Basales de los pacientes incluidos en el estudio

VARIABLE	GRUPO		P valor
	CONTROL (n=12)	REHABILITACION(n=10)	
Edad (años)	69,4±9,4	70,9±6,1	0,672
Sexo (V/M)	9/2	11/1	0,429
IMC ¹	25,7±2,8	29,4±4,3	0,024
Tabaquismo (n, %)			0,220
No	2 (16,7%)	2 (20%)	
Ex-Fumador	7 (58,3%)	8 (80%)	
Fumador	3 (25%)	0	
Paquetes/año	39,5±32,1	50,7±34,8	0,441
CCS	8,7±4,2	9,3±4,9	0,748
Respiratoria (n, %)	4 (33,3%)	7 (70%)	0,099
Cardiovascular (n, %)	9 (75%)	8 (80%)	0,594
Alteración renal (n, %)	0	0	
Diabetes Mellitus (n, %)	3 (25%)	1 (10%)	0,368
Alcoholismo (n, %)	0	0	
H+ Cáncer (n, %)	6 (50%)	4 (40%)	0,364
Sintomatología (n, %)	8 (66,7%)	10 (100%)	0,068
Tos crónica	3 (25%)	3 (30%)	0,583
Disnea	3 (25%)	7 (70%)	0,046
Expectoración habitual	7 (58,3%)	4 (40%)	0,335
Otros	4 (33,3%)	2 (20%)	0,417
VEMS(L)	2,5±0,6	1,8±0,4	0,006
VEMS (% predicho)	87,6±26,1	69,2±15,1	0,063
CVF (L)	3,6±0,7	3±0,7	0,045
CVF (% predicho)	80,1±18	71,2±15	0,245
VEMS/ CVF	68,8±6	61,2±9,4	0,033
T6MM (m)	507,7±93	394,1±137,1	0,032
T6MM (% predicho)	79,8±11,5	70,1±18,2	0,152
Grado de resección (n, %)			0,113
Lobectomía	10 (83,3%)	6 (60%)	
Resección atípica/Segmentectomía	2 (16,7%)	4 (40%)	
Estancia Hospitalaria (Mediana, rango intercuartil)	3 (2 - 4)	2 (1 -10,5)	0,539
Complicaciones Postoperatorias	0	0	
Atelectasia	3 (25%)	3 (30%)	0,583
Fuga aérea > 5 días	2 (16,7%)	4 (40%)	0,229
Neumotórax	3 (25%)	4 (40%)	0,384
Derrame pleural	2 (16,7%)	1 (10%)	0,571

¹IMC = Índice de Masa Corporal; CCS = Colinet Comorbidity Score; VEMS = Volumen Espirado Máximo en el Primer Segundo; CVF = Capacidad Vital Forzada; T6MM = Test de 6 Minutos Marcha

Tabla 2: Evolución de la CVRS a lo largo del periodo de estudio

Items SF36	GRUPO	Post-cirugía (diferencia media)	P valor	3 Meses (diferencia media)	P valor
Función Física	Control	-13,3±17,7*	0,662	-12±19,9	0,197
	Rehabilitación	-10±17,3		-2,2±9,4	
Rol Físico	Control	-13,7±15,8*	0,533	-11±22,3	0,261
	Rehabilitación	-19,5±26,3*		+6,1±40,2	
Dolor Corporal	Control	-26,4±32,7*	0,026	-15,7±30,8	0,006
	Rehabilitación	+3,2±23		+26,3±26,6*	
Salud General	Control	+0,3±24,2	0,252	+2±21,2	0,328
	Rehabilitación	+12,4±23,5		+11,2±18,4	
Vitalidad	Control	-11,7±18,4	0,962	-11,5±18,1	0,225
	Rehabilitación	-12±12,9*		-1,7±15,6	
Función Social	Control	-14,6±24,3	0,888	-5±27,1	0,782
	Rehabilitación	-16,2±30,6		-8,3±24,2	
Rol Emocional	Control	+7,8±19,2	0,980	+1,33±11,7	0,520
	Rehabilitación	+8±21,3		+8,1±28,6	
Salud Mental	Control	-3,7±14,4	0,517	-2,8±15,1	0,936
	Rehabilitación	+0±11		-2,2±16	
CSF ¹	Control	-7,4±5,3*	0,067	-4,8±5,8*	0,001
	Rehabilitación	-2,8±5,8		+4,3±4*	
CSM	Control	-0,5±8,4	0,782	-0,4±8	0,555
	Rehabilitación	+0,6±8,9		-2,1±6,4	

*diferencia estadísticamente significativa intra-grupo

CONCLUSIONES

La rehabilitación pulmonar preoperatoria en pacientes con cáncer de pulmón consigue mejorar la CVRS especialmente el componente físico, lo que según investigaciones previas podría conllevar una mejoría en la supervivencia a largo plazo.