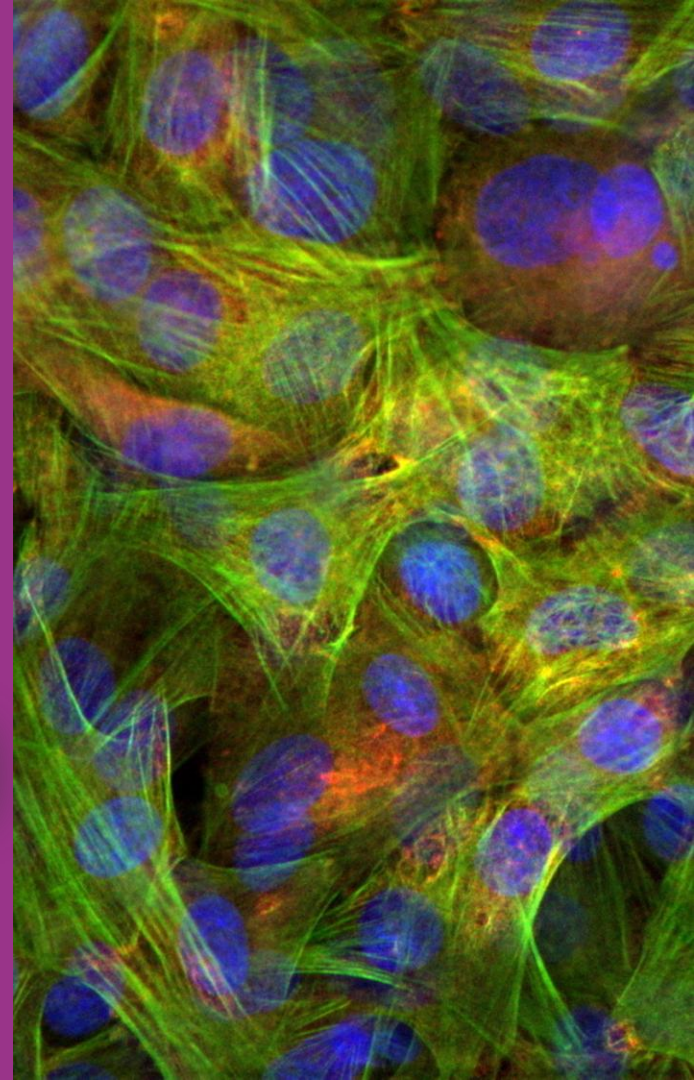


Implementació d'un programa de rehabilitació precoç en el trasplantament pulmonar

Bernat Planas Pascual, PT, MSc, PhD candidate
Unitat de Fisioteràpia i Teràpia Ocupacional (UFiTO)

Grup de Recerca Multidisciplinari d'Infermeria.



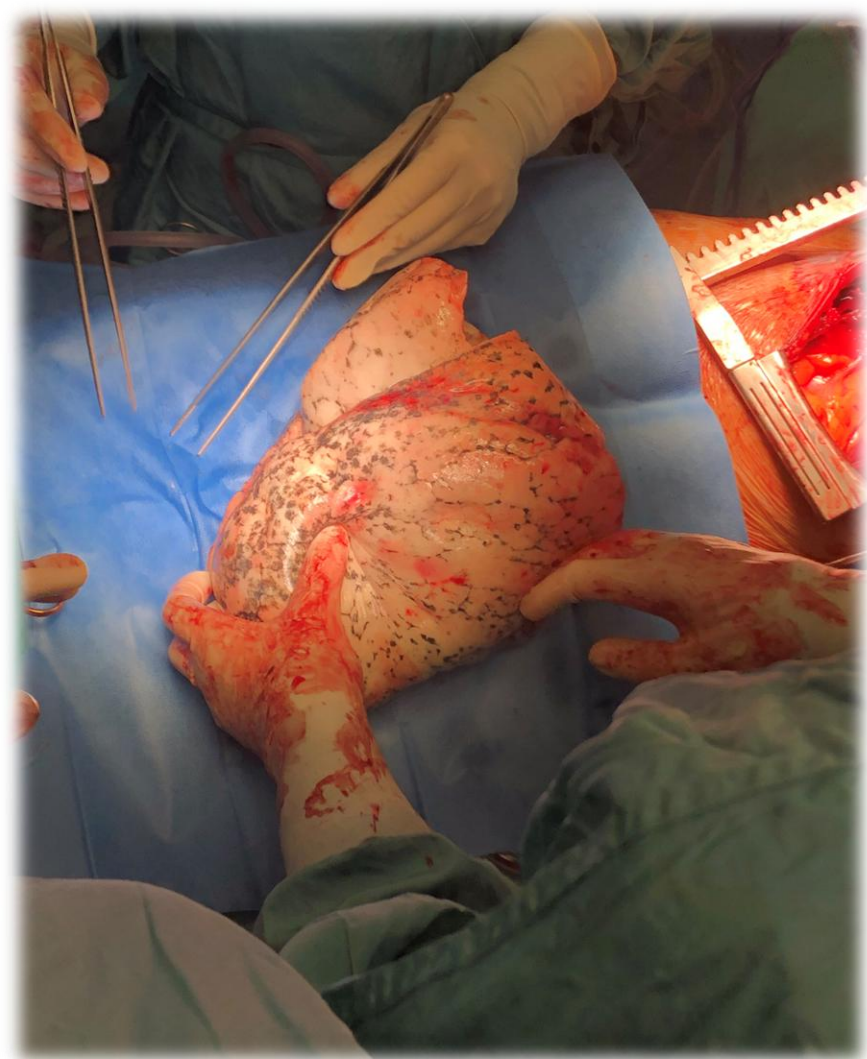
Equip Investigador

	IP: Bernat Planas (FT)
Investigadors Col·laboradors:	Alba Gómez (MD, RHB)
	Patricia Launois (MD, RHB)
	Gonzalo Ballesteros (FT)
	Virginia Fernández (FT)
	Alberto Rojo (FT)
	Judith Sacanell (MD, Intensius)
	Elisabeth Gallart (RN, Intensius)
	Beatriz Lozano (RN, Intensius)

Introducció

El trasplantament pulmonar és l'última opció terapèutica en aquells pacients amb malalties pulmonars cròniques avançades.

Són pacients amb intolerància a l'esforç amb dispnea a mínims esforços i fatiga muscular on es veurà greument afectada la seva qualitat de vida afectant a la seva activitat i participació en el medi social.



Material i Mètode

ASSAIG CLÍNIC ALEATORITZAT A SIMPLE CEC

Població d'estudi: Candidats a trasplantament pulmonar.

CRITERIS D'INCLUSIÓ	CRITERIS D'EXCLUSIÓ
Edat compresa entre 18 i 70	No complir els criteris d'inclusió
Estar en llista d'espera per un trasplantament bipulmonar o unipulmoar	Presentar algun criteri de contraindicació absoluta per l'ús de l'electroestimulació
Iniciar el tractament rehabilitador abans dels 15 dies postIQ	Alteració cognitiva o psiquiàtrica que pugui impedir la participació
	No voler participar

Material i Mètode

VARIABLES A ESTUDIAR	
Fragilitat (SPPB – Share-Fi)	Test de Marxa dels 6 Minuts
Sarcopènia (Bioimpedànciometria)	Prova d'esforç cardiopulmonar
Premsió manual (Dinamometria)	Qualitat de Vida (Euro-Qol 5D)
Dinanometria muscular	Pressions respiratòries màximes (PIM-PEM)
Balanç Muscular (MRCss)	Capacitat de tos (FEM-TOS)

Material i Mètode



Fase preintervenció

Fase intervenció



Fase de seguiment

Material i Mètode

GRUP CONTROL	GRUP EXPERIMENTAL
Mobilitzacions passives, actiu-assistides, actives	MotoMED Letto 2 ®
Exercicis de potenciació	Electroestimulació Quàdriceps i bíceps femoral
Sedestació, bipedestació i marxa	Sedestació, bipedestació i marxa
Entrenament de la ms respiratòria al 40% del valor PIM	Entrenament de la ms respiratòria al 60% del valor PIM

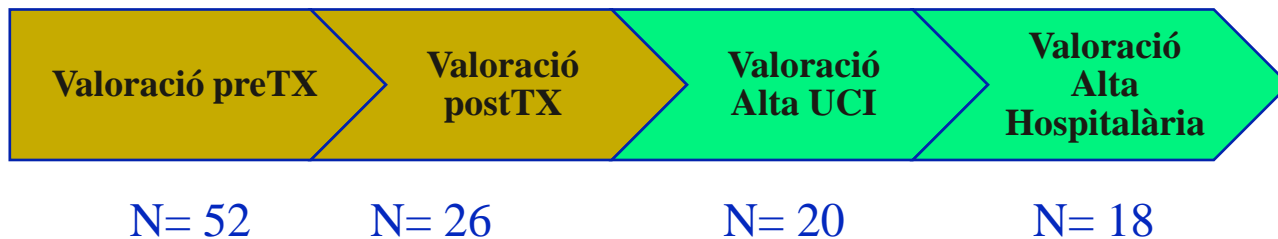
Aleatorització: S'ha realitzat amb www.randomizer.org



Resultats a esperar

- Els pacients que realitzin el programa estructurat de rehabilitació precoç caminaran més metres en la prova de marxa de sis minuts a l'alta hospitalària.
- El consum d'oxigen serà major en el grup intervenció.
- La força de la musculatura perifèrica serà major en els pacients que realitzen el programa de rehabilitació precoç.
- Les pressions respiratòries es recuperaran abans en el grup de rehabilitació precoç.
- Disminuir l'estada en UCI i l'estada hospitalària dels pacients trasplantats pulmonars.

Estat Actual



-2 èxits
-1 complicacions



