

Comparación de un programa de rehabilitación domiciliario con uno hospitalario en pacientes con EPOC: estudio multicéntrico español

María Rosa Güell^a; Pilar de Lucas^b; Juan Bautista Gáldiz^c; Teodoro Montemayor^d; José Miguel Rodríguez González-Moro^b; Amaia Gorostiza^c; Francisco Ortega^d; José M Bellón^b; Gordon Guyatt^e

a Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. España.

b Hospital Gregorio Marañón. Madrid. España.

c Hospital de Cruces. Baracaldo. Vizcaya. España.

d Hospital Virgen del Rocío. Sevilla. España.

e McMaster University. Hamilton. Ontario. Canadá.

Archivos de Bronconeumología, oct. 2008; 44: 512-518.

Resumen

OBJETIVO: Estudiar el impacto de un programa simple de rehabilitación respiratoria domiciliario, comparado con uno intensivo hospitalario, sobre la capacidad de esfuerzo y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. **PACIENTES Y MÉTODOS:** Se ha realizado un estudio prospectivo y multicéntrico en el que se aleatorizó a pacientes con EPOC grave en 2 grupos: hospital (GH) o domicilio (GD). En ambos los pacientes recibieron 2 sesiones de educación y 4 de fisioterapia. Los del GH realizaron un programa estructurado de ejercicio en el hospital y los del GD, un programa de ejercicio de baja intensidad en el domicilio, sin supervisión. **RESULTADOS:** Se aleatorizó a 28 pacientes en el GH y a 23 en el GD. Ambos grupos mostraron una mejoría similar en la prueba de la marcha de 6 min (diferencia media de 8,7 m; $p = 0,61$). A pesar de que en ambos grupos mejoró la CVRS, medida con el Cuestionario de Enfermedad Respiratoria Crónica (CRQ), se objetivó un incremento mayor en el área de función emocional para el GH (diferencia media entre grupos: 0,58, en una escala donde un valor de 0,5 representa la diferencia mínima importante). Los beneficios del programa se mantuvieron en ambos grupos hasta 6 meses después de finalizarlo. **CONCLUSIONES:** El estudio muestra que un programa domiciliario de rehabilitación respiratoria sin supervisión produce una mejoría similar en la capacidad de esfuerzo de los pacientes con EPOC que un programa intensivo hospitalario. Sin embargo, éste alcanza mayores beneficios en el área de la función emocional de la CVRS.

Palabras clave: EPOC. Capacidad de esfuerzo. Calidad de vida relacionada con la salud. Programa domiciliario de rehabilitación respiratoria. Programa hospitalario de rehabilitación respiratoria.