



## PE-03 - EFECTO DE UNA SESIÓN FORMATIVA DE PREHABILITACIÓN EN EL POSOPERATORIO INMEDIATO DE LA RESECCIÓN PULMONAR

Martínez Guiu, J.<sup>1</sup>; Armas Gay, J.<sup>1</sup>; Guirao Montes, A.<sup>1</sup>; Gasulla Guillermo, A.I.<sup>1</sup>; Abad López, E.<sup>1</sup>; Royo Coloma, X.<sup>2</sup>; Galve Martínez, E.<sup>1</sup>; Loscos Lombarte, A.<sup>1</sup>; Roselló Sancho, J.<sup>1</sup>; Melis Galmes, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; <sup>2</sup>Consorci Sanitari de l'Anoia, Igualada.

### Resumen

**Objetivos:** La prehabilitación previa a la resección pulmonar es una tendencia cada vez más utilizada. Cuando se programa una resección pulmonar, ya sea, segmentectomía, lobectomía, bilobectomía, o neumonectomía, la prehabilitación parece una vía de tratamiento óptima para prevenir el deterioro funcional posoperatorio y facilitar una pronta recuperación del paciente. Sin embargo, su efectividad aún no ha sido probada. El objetivo de nuestro estudio es evaluar el impacto de una sesión informativa de prehabilitación en las capacidades funcionales y el correcto desarrollo de la rehabilitación posoperatoria en pacientes sometidos a resección pulmonar.

**Métodos:** Estudio prospectivo aleatorizado controlado desde agosto de 2015 a marzo de 2019. Se incluyeron 128 pacientes mayores de 18 años pendientes de resección pulmonar. Se dividieron en dos grupos de 64 individuos. El grupo A recibió fisioterapia posoperatoria convencional. El grupo B, además recibió una sesión preoperatoria formativa de fisioterapia, donde se realizaba y educaba al paciente en el uso de inspirómetro de incentivo (IS), ventilaciones dirigidas abdomino-diafragmáticas, drenaje autónomo de secreciones, y ejercicios activos de extremidades superiores (EES), un tríptico explicativo de ejercicios para realizar regularmente en su domicilio y la indicación de caminatas diarias durante  $\geq 1$ h, previo a la intervención. Se comparó la capacidad funcional respiratoria mediante el valor de IS en la primera sesión de fisioterapia posoperatoria y en la sesión previa al alta hospitalaria, el dolor mediante la escala visual analógica (EVA), los días de ingreso hospitalario y el número de sesiones de fisioterapia realizadas.

**Resultados:** La sesión formativa de prehabilitación no mejoró significativamente los valores de IS en la primera sesión de fisioterapia respiratoria ( $730,47 \pm 465,698$  ml vs  $902,34 \pm 428,677$  ml), el alta hospitalaria ( $1.148,44 \pm 449,247$  ml vs  $1.097,66 \pm 384,773$  ml), el EVA posoperatorio ( $4,14 \pm 2,765$  vs  $3,38 \pm 2,740$  puntos) ni los días de ingreso hospitalario ( $5,16 \pm 2,983$  vs  $5,41 \pm 3,919$  días). Sí se observó una mejora estadísticamente significativa en la evolución post operatoria con IS ( $417,97 \pm 367,463$  ml vs  $195,31 \pm 268,996$  ml;  $p = 0,003$ ) y una mayor adherencia a la realización de rehabilitación fisioterapéutica post operatoria ( $4,22 \pm 2,597$  vs  $2,66 \pm 1,692$  sesiones;  $p = 0,01$ ).

**Conclusiones:** La sesión formativa de prehabilitación no aportó beneficios estadísticamente significativos en los valores de IS o EVA posoperatorios, sin embargo, ayuda a la adherencia y a la correcta realización de la fisioterapia, contribuyendo a una evolución favorable de las capacidades funcionales en el post operatorio inmediato.