

NUEVOS FISIOTERAPEUTAS QUE ALCANZAN EL GRADO DE DOCTOR



La profesora Montserrat Inglés i Novell, acompañada por los integrantes del Tribunal calificador de su Tesis Doctoral

Montserrat Inglés i Novell

La profesora Montserrat Inglés i Novell alcanzó el Grado de Doctor el pasado 16 de julio, en la Universidad Internacional de Cataluña, en Sant Cugat del Vallés, tras la lectura de su tesis doctoral «Eficacia de la Fisioterapia en Atención Primaria en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica y su evaluación económica», dirigida por Josep Lluís Piñol Moreso y codirigida por Albert Balaguer Santamaría, por la que recibió por unanimidad la calificación de sobresaliente «cum laude».

Planteamiento

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es un problema de salud pública de gran importancia y uno de los padecimientos pulmonares más frecuentes en el mundo, con repercusión sobre la mortalidad y elevados costes económicos. La OMS estima que es la quinta enfermedad más común del mundo y la cuarta causa principal de muerte. Se prevé que su prevalencia y mortalidad crecerán en las próximas décadas; se estima que en 2020, será la tercera causa más frecuente de muerte en el mundo.

La Atención Primaria es el ámbito fundamental en el manejo de este tipo de pacientes; de hecho, es donde se atienden de forma continuada la mayor parte de los pacientes con EPOC. Sin embargo, una alta proporción de estos pacientes sólo reciben tratamiento de Fisioterapia Respiratoria en los hospitales, siendo la implementación de este tipo de tratamiento en Atención Primaria todavía escasa. Evaluar la eficacia sobre la calidad de vida y diversos factores predictores de la mortalidad (índice BODE, distancia caminada en 6 minutos, FEV1, disnea e índice de masa corporal) y el impacto económico de un programa de Fisioterapia Respiratoria estandarizado realizado en Atención Primaria (FREAP) en enfermos con EPOC moderada a los 6 meses de su implementación.

Diseño: Ensayo clínico controlado aleatorizado.

La investigación se realizó en la Direcció d'Atenció Primària Tarragona-Reus, del Institut Català de la Salut. Participaron 14 equipos de Atención Primaria (8 del Servei d'Atenció Primària Reus-Altebrat y 6 del Servei d'Atenció Primària Tarragona-Valls) y 8 Unidades de Fisioterapia. Fueron objeto del estudio 129 pacientes con EPOC moderado atendidos por equipos de Atención Primaria.

Descripción y resultados

Intervención: Programa FREAP de 6 meses de duración, compuesto por una sesión inicial de educación sanitaria realizada en el centro de salud, tres sesiones semanales durante tres semanas de ejercicios respiratorios y entrenamiento físico y aeróbico en el centro de salud y una sesión mensual de supervisión de los ejercicios y del entrenamiento durante cinco meses en el domicilio del paciente. En total, 10 sesiones en el centro de salud y 5 sesiones en el domicilio del paciente. Los pacientes asignados aleatoriamente al grupo de control siguieron con su práctica clínica habitual.

Principales medidas de efecto: Calidad de vida (cuestionario respiratorio de St. George's -SGRQ-). Factores predictores de la mortalidad (índice BODE, distancia caminada en 6 minutos, FEV1, disnea e índice de masa corporal). Coste económico de la implementación del programa FREAP.

Completaron el estudio 122 pacientes, 62 en el grupo de intervención y 60 en el grupo de control. Al comparar ambos grupos, a los 6 meses de la implementación del FREAP, el grupo de intervención mejoró de forma significativa: la puntuación total del SGRQ con una media de 7,4 puntos (IC95%: -13,3 a -1,5; $p=0,014$), la distancia caminada en 6 minutos con una media de 28,4 metros (IC95%: 1,8 a 55,1; $p=0,036$), y la gradación de la disnea ($p=0,048$). En cuanto al coste económico de la asistencia prestada, el grupo de intervención mostró significativamente un aumento medio de 179,8 euros (IC95%: 6,5 a 353,1; $p=0,042$).

A los 6 meses de su implementación, la realización del programa FREAP en los enfermos con EPOC moderada ha demostrado su eficacia para mejorar la calidad de vida y dos de los factores predictores de mortalidad, como son, la distancia caminada en 6 minutos y la disnea. En cuanto al impacto económico, debido al coste del propio programa FREAP, la realización del mismo supone un coste más elevado.

Tribunal

El tribunal calificador estuvo integrado por Antonia Gómez Conesa (Universidad de Murcia) como presidenta, Caritat Bagur (Universitat Internacional de Catalunya) como secretaria y la vocal Julia Tàrrega Camarasa (Fundació Hospital Asil de Granollers).