

¿Existen cambios en los valores de la musculatura inspiratoria al inicio y al final de una sesión de rehabilitación cardiaca?

AUTORES: Martínez de Aramayona Aguinaco A., Para Barbero E., López de Munain Berganzo A., Antón Marina N., Domaica Aguinaco I., Pasalodos Heras LM., Fernández Fernández de Leceta Z., Tojal Sierra L.

La fuerza de la musculatura inspiratoria se mide indirectamente mediante la medición de la presión inspiratoria máxima (PIM)

En nuestra Unidad de Rehabilitación Cardiaca (RC) se incorporó el trabajo específico de la musculatura inspiratoria en determinadas poblaciones mediante un protocolo específico mediante válvulas umbral.

La medición para el cálculo de la carga se suele realizar antes del entrenamiento.

OBJETIVO: Evaluar el efecto de la sesión de entrenamiento en el valor de la PIM en pacientes de RC.

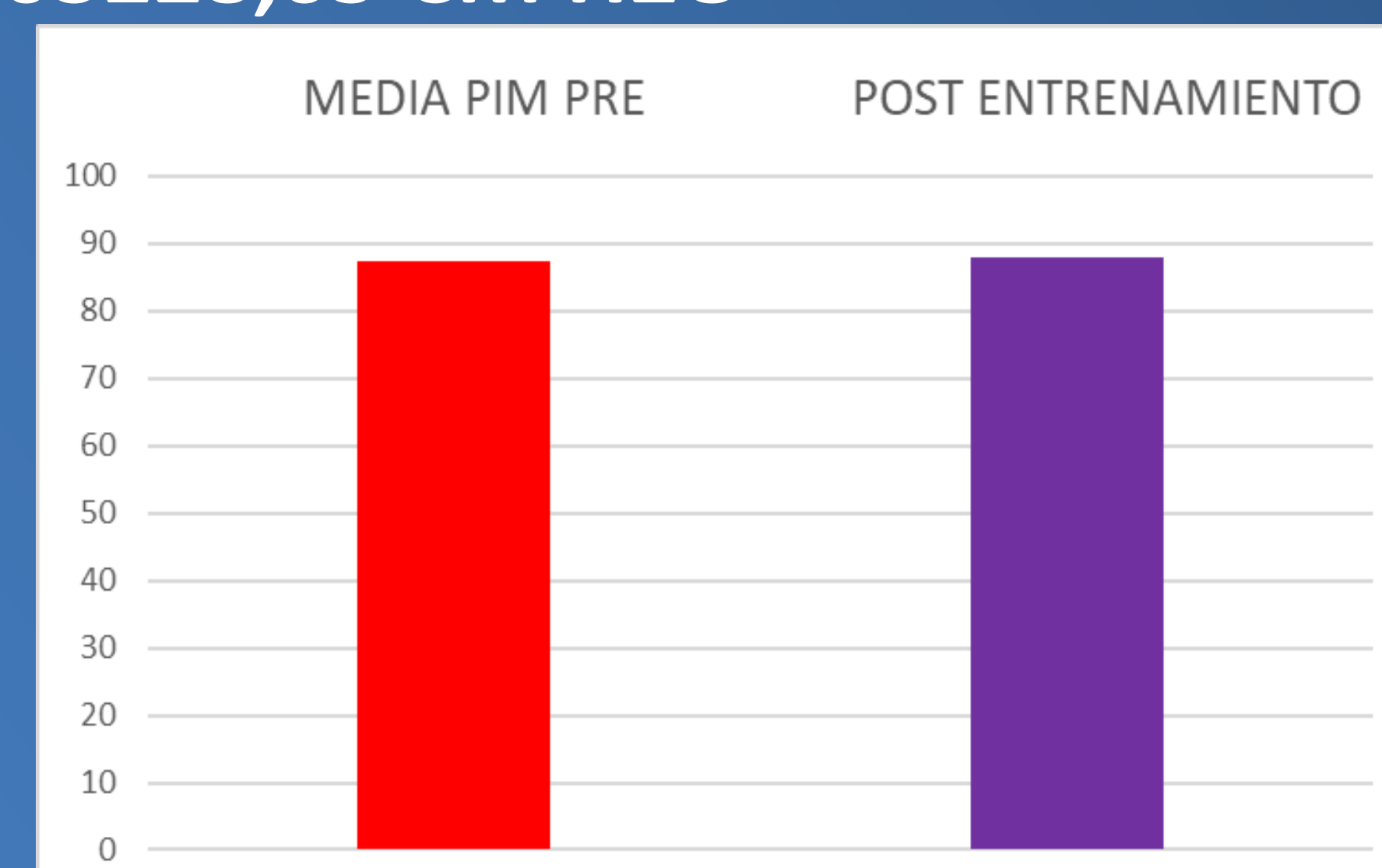
METODOLOGÍA :

Estudio experimental en 80 pacientes de RC que no trabajaran de forma específica la PIM entre Octubre de 2024 y Enero de 2025, con un total de 274 mediciones. Las mediciones se realizaban antes y después del entrenamiento de RC una vez a la semana. La proporción de pacientes de alto riesgo fue de 27,5%, bajo riesgo 53,8% y medio riesgo 18,8%. Para la evaluación de la fuerza de la musculatura inspiratoria se utiliza el MicroRPM de Philips.



RESULTADOS:

- 80 PACIENTES DE RC DE OCTUBRE 24-ENERO 25
- 22,5 % MUJERES Y MEDIA EDAD 61,35±9,82 AÑOS.
- MEDIA PIM PREENTRENAMIENTO 87,49±27,87 CM H2O
- MEDIA PIM POSTENTRENAMIENTO 88,03±28,65 CM H2O



- ANÁLISIS INFERENCIAL POR TEST WILCOXON PARA MUESTRAS RELACIONADAS.
- NO DIFERENCIA ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA

CONCLUSIONES: Los datos obtenidos informan que en nuestra muestra no se encuentra diferencia significativa entre la toma de la PIM antes o después del entrenamiento.

Valoración de la evolución de la PIM durante un programa de entrenamiento de Rehabilitación Cardíaca.

AUTORES: López de Munain Berganzo A., Antón Marina N., Para Barbero E., Martínez de Aramayona Aguinaco A., Domaica Aguinaco I., Pasalodos Heras LM., Fernández Fernández de Leceta Z., Rodríguez García V.

La fuerza de la musculatura inspiratoria se mide indirectamente mediante la medición de la presión inspiratoria máxima (PIM).

En nuestra Unidad de Rehabilitación Cardíaca (RC) se incorporó el trabajo específico de la musculatura inspiratoria en determinadas poblaciones mediante un protocolo específico con válvulas umbral.

OBJETIVO: Evaluar el efecto sobre valor de la PIM de un programa de entrenamiento de RC en pacientes de RC.

METODOLOGÍA :

- Estudio experimental en 80 pacientes de RC, que no trabajaran de forma específica la musculatura inspiratoria.
- Octubre de 2024-Enero de 2025.
- 274 mediciones.
- Se seleccionaron la PIM mínima y máxima del total de mediciones existentes en cada sujeto.
- Para la evaluación de la fuerza de la musculatura inspiratoria se utilizó el aparato MicroRPM de Philips.



RESULTADOS:

- 80 PACIENTES DE RC DE OCTUBRE 24-ENERO 25
- 22,5 % MUJERES Y MEDIA EDAD 61,35±9,82 AÑOS.
- MEDIA PIM MÍNIMA 71,87±26,33 cmH₂O
- MEDIA PIM MÁXIMA 97,98±27,35 cmH₂O



- ANÁLISIS INFERENCIAL POR TEST DE STUDENT PARA MUESTRAS RELACIONADAS.
- EXISTE DIFERENCIA ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA

CONCLUSIONES: Los datos obtenidos informan que durante el programa de RC en la muestra del estudio existió una diferencia en la PIM estadísticamente significativa sin trabajo específico de dicha musculatura.

¿Existen cambios en los valores de la musculatura espiratoria al inicio y al final de una sesión de rehabilitación cardiaca?

AUTORES: Para Barbero E., Antón Marina N., López de Munain Berganzo A., Martínez de Aramayona Aguinaco A., Domaica Aguinaco I., Pasalodos Heras LM., Fernández Fernández de Leceta Z., Rodríguez García V.

La fuerza de la musculatura espiratoria se mide indirectamente mediante la medición de la presión espiratoria máxima (PEM)

En nuestra Unidad de Rehabilitación Cardiaca (RC) no se realiza actualmente entrenamiento específico de la musculatura espiratoria

La medición de la PEM se realiza antes de realizar ejercicio vigoroso.

OBJETIVO: Evaluar el efecto de la sesión de entrenamiento en el valor de la PEM en pacientes de RC.

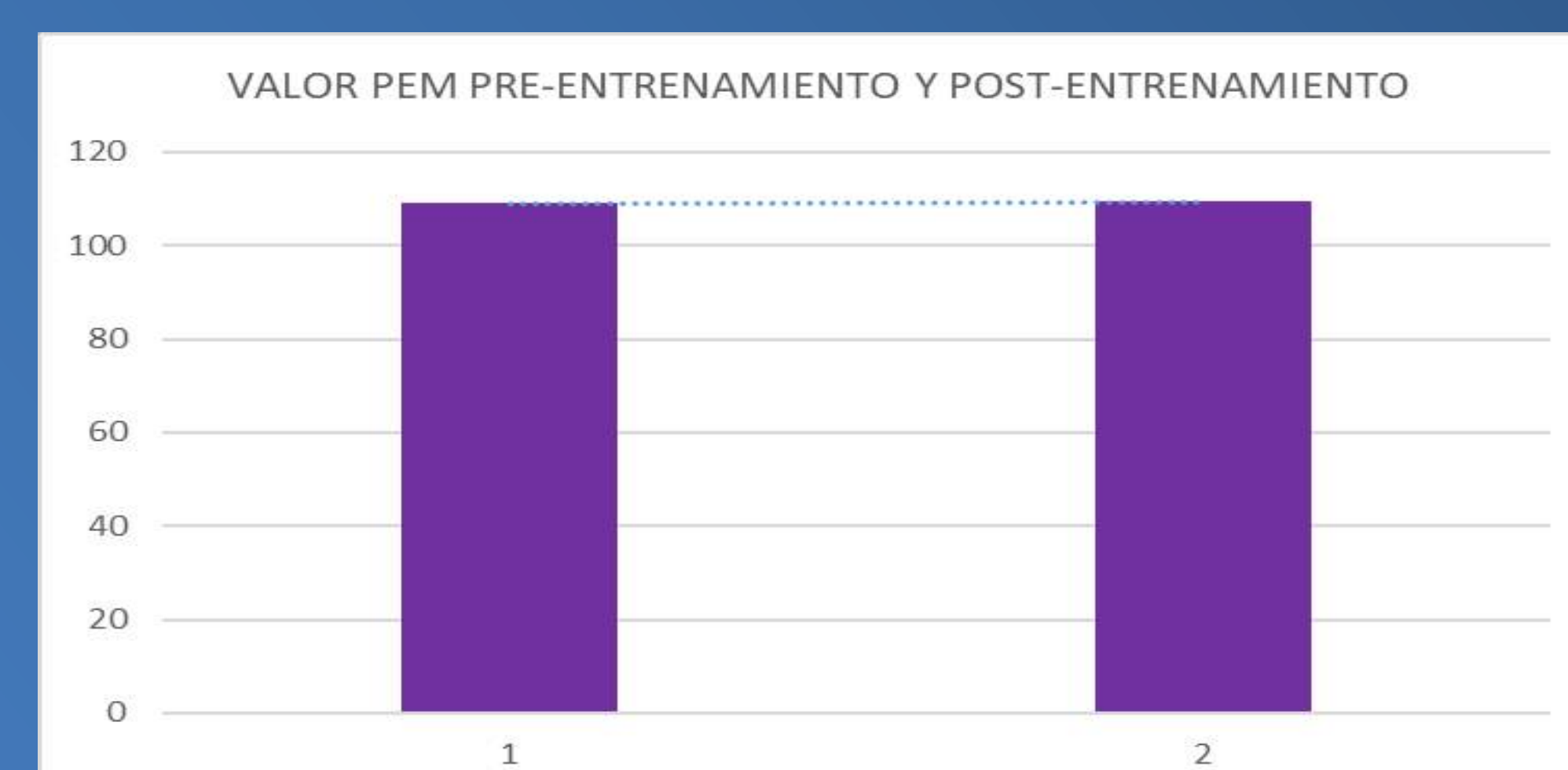
METODOLOGÍA :

- Estudio experimental en 80 pacientes de RC, que no trabajaran de forma específica la musculatura espiratoria.
- Octubre de 2024-Enero de 2025.
- 274 mediciones.
- Se midió la PEM antes y después de la sesión de entrenamiento de RC.
- Para la evaluación de la fuerza de la musculatura espiratoria se utilizó el aparato MicroRPM de Philips.



RESULTADOS:

- 80 PACIENTES DE RC DE OCTUBRE 24-ENERO 25
- 22,5 % MUJERES Y MEDIA EDAD 61,35±9,82 AÑOS.
- MEDIA PEM PRE-ENTRENAMIENTO 109,08±30,96 cmH₂O
- MEDIA PEM POST-ENTRENAMIENTO 109,48±33,30 cmH₂O



- ANÁLISIS INFERENCIAL POR TEST DE STUDENT PARA MUESTRAS RELACIONADAS.
- NO EXISTE DIFERENCIA ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA

CONCLUSIONES: Los datos obtenidos informan que en nuestra muestra no se encuentra diferencia significativa en el valor de la PEM antes o después del entrenamiento.

Estudio sobre la variabilidad intrasujeto de la PIM y de la PEM durante un programa de Rehabilitación Cardíaca

AUTORES: Domaica Aguinaco I., Para Barbero E., López de Munain Berganzo A., Martínez de Aramayona Aguinaco A., Antón Marina N., Pasalodos Heras LM., Fernández Fernández de Leceta Z., Rodríguez García V.

INTRODUCCIÓN:

La fuerza de la musculatura respiratoria se mide indirectamente mediante la medición de las presiones inspiratoria y espiratoria máximas (PIM y PEM).

La evolución de las mismas se considera de vital importancia en determinadas enfermedades, como las neuromusculares.

En nuestra Unidad de Rehabilitación Cardíaca (RC) se utiliza principalmente la evaluación de la PIM por su influencia en determinadas patologías, como la Insuficiencia y Cirugía Cardíaca.

OBJETIVO: Evaluar los cambios sobre el valor de la PIM y PEM durante un programa de entrenamiento de RC en pacientes en los que no se trabaja específicamente la musculatura respiratoria.

METODOLOGÍA :

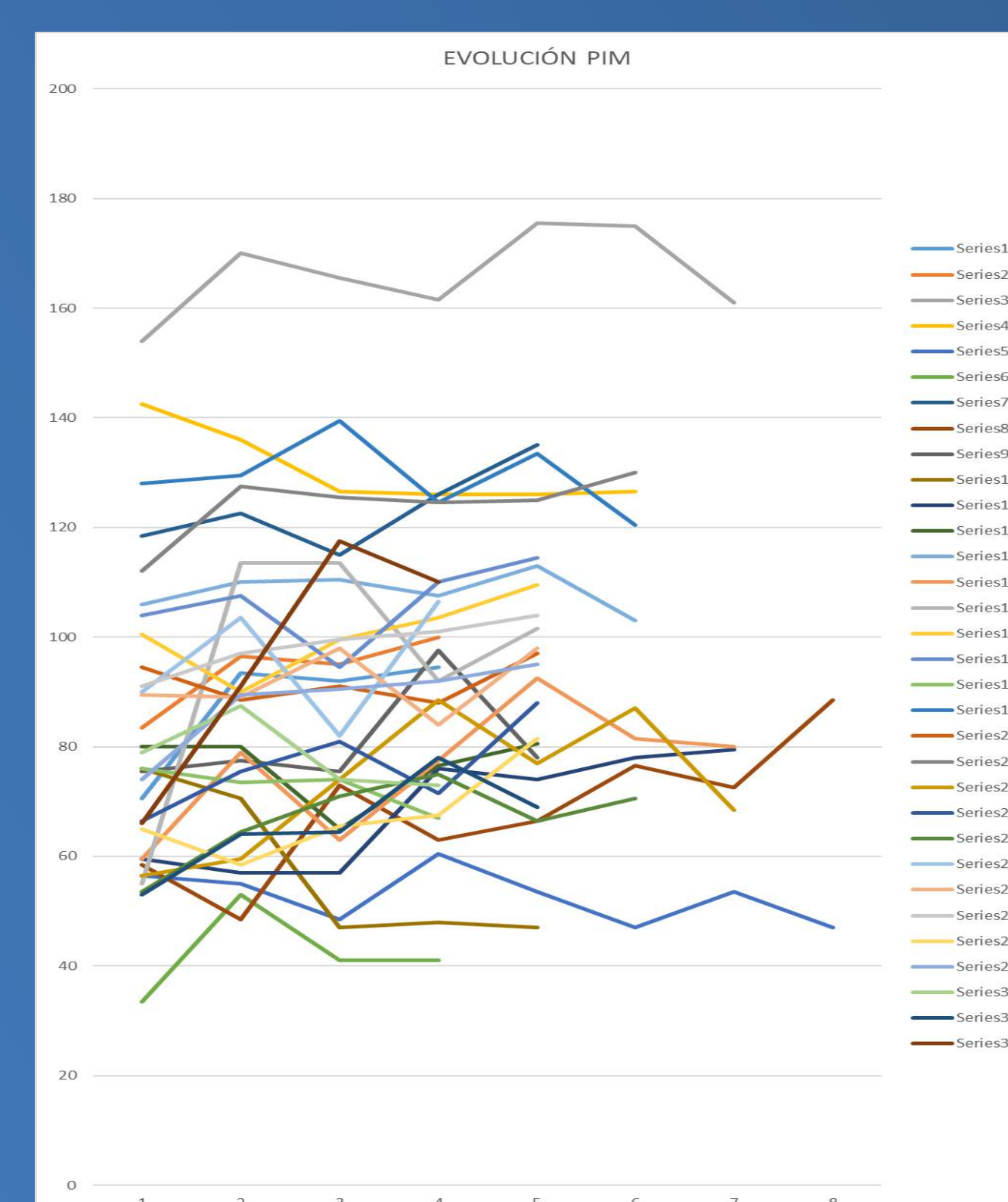
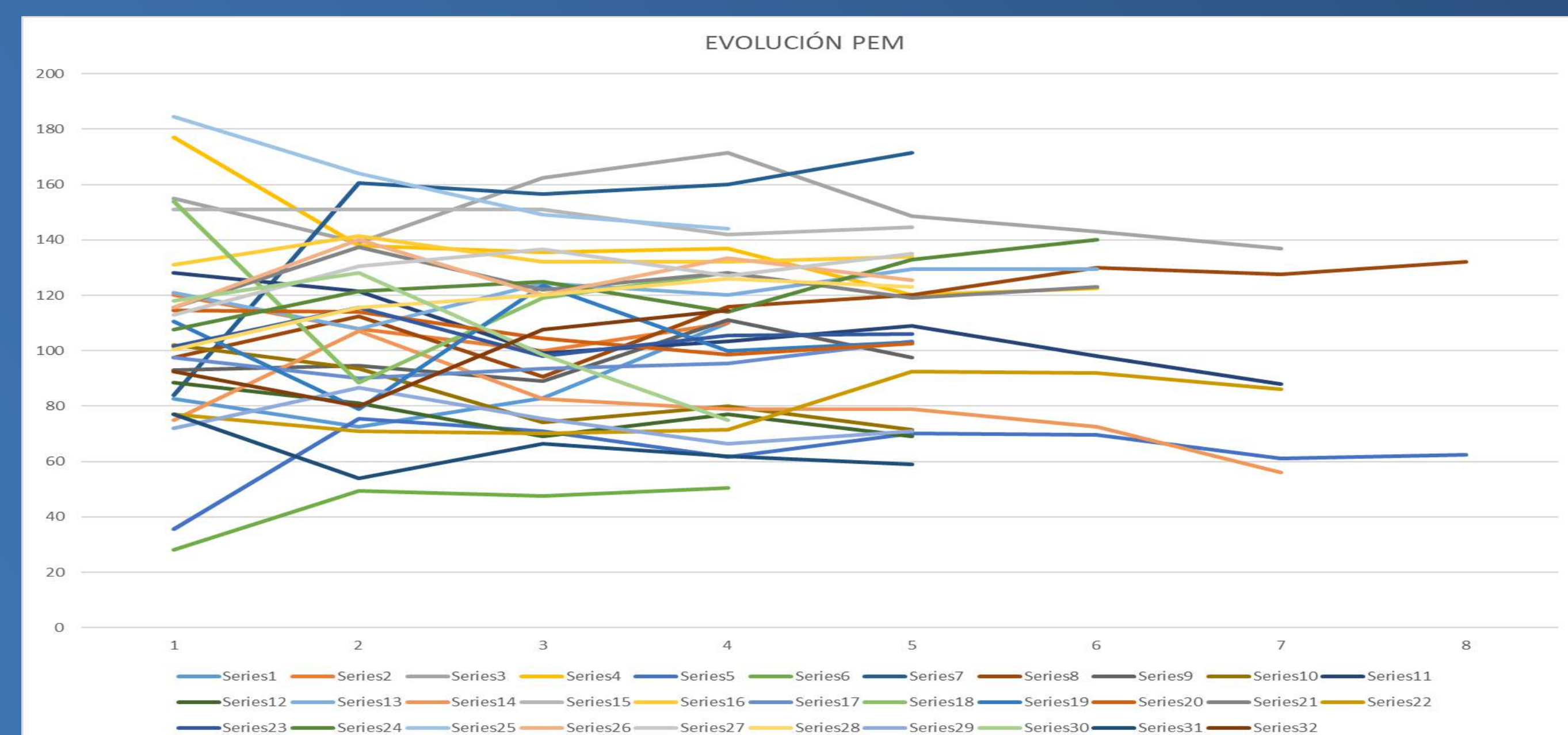
- Estudio experimental en 32 pacientes de RC, que no trabajaran de forma específica la musculatura respiratoria.
- Los pacientes cumplen entre 4-8 sesiones de entrenamiento de RC.
- Octubre de 2024-Enero de 2025.
- Se ha obtenido la PIM y la PEM media de cada semana.
- También se han seleccionado la PIM y PEM mínima y máxima de cada sujeto.
- Para la evaluación de la fuerza de la musculatura espiratoria se utilizó el aparato MicroRPM de Philips.



CONCLUSIONES: Los datos obtenidos informan que durante el programa de RC existe una variación estadísticamente significativa para el valor de la PIM y la PEM. Se necesitan estudios que verifiquen las causas de los cambios intrasujeto. En este estudio se ha podido valorar alguna posible causa como procesos infecciosos respiratorios, habilidad del paciente o variación interprofesional.

RESULTADOS:

- 32 PACIENTES DE RC DE OCTUBRE 24-ENERO 25
- 21,9 % MUJERES Y MEDIA EDAD 63,22±9,11 AÑOS.
- MEDIA PIM 89,07±8,98 cmH₂O
- MEDIA PEM 107,44±12,53cmH₂O



- ANÁLISIS INFERENCIAL POR TEST DE STUDENT PARA MUESTRAS RELACIONADAS RESPECTO A PIM MÍNIMA Y MÁXIMA DE CADA SUJETO.
- EXISTE DIFERENCIA ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA

¿Existen cambios en los valores de la musculatura espiratoria al inicio y al final de un programa de entrenamiento de rehabilitación cardiaca?

AUTORES: Pasalodos Heras LM., Para Barbero E., López de Munain Berganzo A., Martínez de Aramayona Aguinaco A., Domaica Aguinaco I., Antón Marina N., Fernández Fernández de Leceta Z., Juanes Domínguez I.

La fuerza de la musculatura espiratoria se mide indirectamente mediante la medición de la presión espiratoria máxima (PEM)

En nuestra Unidad de Rehabilitación Cardiaca (RC) no se realiza actualmente entrenamiento específico de la musculatura espiratoria

OBJETIVO: Evaluar el efecto sobre valor de la PEM de un programa de entrenamiento de RC en pacientes de RC.

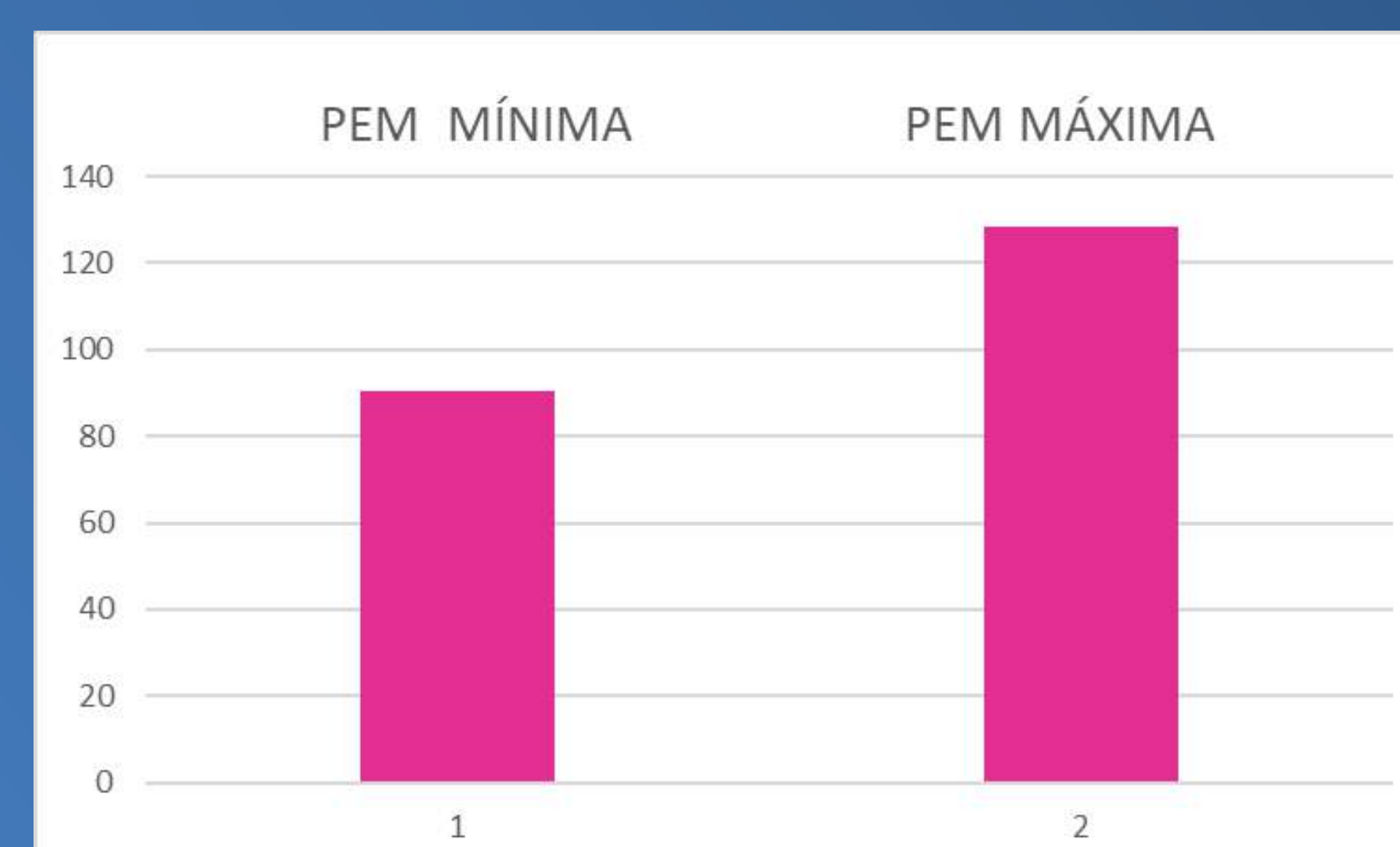
METODOLOGÍA :

- Estudio experimental en 80 pacientes de RC, que no trabajaran de forma específica la musculatura espiratoria.
- Octubre de 2024-Enero de 2025.
- 274 mediciones.
- Se seleccionó PEM mínima y PEM máxima del total de mediciones de la PEM de cada sujeto.
- Para la evaluación de la fuerza de la musculatura espiratoria se utilizó el aparato MicroRPM de Philips.



RESULTADOS:

- 80 PACIENTES DE RC DE OCTUBRE 24-ENERO 25
- 22,5 % MUJERES Y MEDIA EDAD 61,35±9,82 AÑOS.
- MEDIA PEM MÍNIMA 90,56±28,83cmH₂O
- MEDIA PEM MÁXIMA 128,40±34,12 cmH₂O



- ANÁLISIS INFERENCIAL POR TEST DE STUDENT PARA MUESTRAS RELACIONADAS.
- EXISTE DIFERENCIA ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA

CONCLUSIONES: Los datos obtenidos informan que durante el programa de RC en la muestra del estudio existió una diferencia en la PEM estadísticamente significativa sin trabajo específico de dicha musculatura.