Rev Esp Cardiol. 2020;73(Supl 1): 987

Revista Española de Cardiología

6075-545. EFECTOS DEL ENTRENAMIENTO NEUROMUSCULAR COMPARADO CON EL TRABAJO DE FUERZA CLÁSICO EN PACIENTES TRAS SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Francisco José Ferrer Sargues[1], Óscar Fabregat Andrés[2], Isabel Martínez Hurtado[1], Pablo Salvador Coloma[1], Francisco José Martínez Olmos[1], Marta Lluesma Vidal[1], Gemma Biviá Roig[1], María José Segrera Rovira[3], María Dolores Arguisuelas Martínez[1] y Noemí Valtueña Gimeno[1]

[1]Universidad Cardenal Herrera CEU, Alfara del Patriarca (Valencia). [2]Servicio de Cardiología del Hospital IMED, Burjassot (Valencia). [3]Hospital de la Ribera, Alzira (Valencia).

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo del estudio es evaluar la efectividad de un entrenamiento neuromuscular frente al entrenamiento de fuerza clásico dentro de los programas de rehabilitación cardiaca en pacientes tras síndrome coronario agudo.

Métodos: Se trata de un estudio doble-ciego, controlado y aleatorizado. La intervención consta de 20 sesiones de rehabilitación cardiaca, incluyendo una fase aeróbica y otra fase de fuerza-resistencia, esta última dividida en dos grupos, fuerza tradicional y entrenamiento neuromuscular. Se evaluará la tolerancia al esfuerzo mediante ergoespirometría y pruebas de campo como el Incremental Shuttle Walking Test y Chester Step Test. Las capacidades funcionales, la fuerza de musculatura periférica y calidad de vida serán también evaluadas. Dichas variables serán medidas en tres momentos temporales: al ingreso del paciente en el programa, al finalizar las sesiones de rehabilitación, y tras 6 meses de seguimiento.

Resultados: En el estudio piloto se han evaluado 10 pacientes con síndrome coronario agudo. Tras la estratificación de riesgo cardiovascular, fueron divididos en dos grupos e incluidos en el programa de rehabilitación cardiaca. En cuanto a los resultados preliminares obtenidos respecto a la variable principal, en el Incremental Shuttle Walking Test se muestra que no hay diferencia en el análisis entre grupos: VO2 máx IC95% = 195,14 (259,79-650,09), p = 0,33. En el análisis intra-grupos se han obtenido diferencias significativas en el grupo de intervención con entrenamiento neuromuscular VO2 Max IC95% = 102,30 (12,68-191,93), p = 0,03.

Conclusiones: Los resultados preliminares del estudio piloto presentan una diferencia significativa en la variable principal del grupo de entrenamiento neuromuscular respecto al inicio del programa. Se proseguirá el estudio para comprobar esta tendencia tanto en esta como en otras variables presentadas.