

Título del Trabajo:

Rehabilitación cardíaca en paciente con amputación transfemoral secundaria a patología metabólica, reporte de caso.

Título del Trabajo en Inglés:

Cardiac rehabilitation in a patient with transfemoral amputation secondary to metabolic pathology, case report.

Nombre: DAFNE ZURIELA

Apellidos: CARRILLO GARCIA

ORCID:

País de Residencia: MEXICO

Área de Investigación: MÉDICA Y PARAMÉDICA

Institución a la que Pertenece: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION GILLERMO IBARRA IBARRA

Área de Adscripción: Rehabilitación cardíaca

Correo Electrónico: dcarrillo@inr.gob.mx

Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo

Luisa Bertilia Palma

Rehabilitación cardíaca, Sierra, HONDURAS, luisapalmasie@gmail.com,

Palabras en Español:

Rehabilitación cardíaca, Diabetes, Amputación transfemoral, Capacidad funcional

Palabras en Inglés:

Cardiac rehabilitation, Diabetes, Transfemoral amputation, Functional capacity

Título del Trabajo:

Rehabilitación cardíaca en paciente con amputación transfemoral secundaria a patología metabólica, reporte de caso.

Título del Trabajo en Inglés:

Cardiac rehabilitation in a patient with transfemoral amputation secondary to metabolic pathology, case report.

Área de Investigación:

Rehabilitación cardíaca

Introducción:

En el contexto de la creciente prevalencia de enfermedades metabólicas y sus complicaciones asociadas, la rehabilitación cardíaca emerge como una intervención crucial para mejorar la calidad de vida y la funcionalidad de los pacientes afectados. Este reporte de caso examina a un paciente de 61 años con diabetes mellitus tipo 2 y amputación transfemoral, quien recibió una evaluación de su capacidad funcional y un programa de rehabilitación cardíaca de 12 semanas. Los resultados muestran mejoras significativas en la capacidad funcional del paciente, subrayando la eficacia de la rehabilitación integral para reducir riesgos cardiovasculares y mejorar la adaptación al uso de prótesis

Objetivo:

Presentar caso clínico de un paciente con amputación transfemoral secundaria a patología metabólica que acude a nuestro servicio para valoración de capacidad funcional relacionada al uso de prótesis.

Metodología:

Equipo PRO1000 Sport de SCIFIT, software WelchAllyn CardioPerfec versión 1.6.4.1129, baumanómetro aneroides WelchAllyn + escala de Borg modificada. Se realizó prueba en ergómetro de brazos de acuerdo a protocolo en escalón, con medición del trabajo en watts y tiempo, realizando prueba de tipo submáxima, siendo inferior al 85% de la FC_{MAX} estimada, en paciente masculino de 61 años, portador de DM2 de larga evolución + amputación transfemoral derecha origen metabólico en octubre 2021. Se realiza prueba de capacidad funcional inicial y posterior a programa de rehabilitación cardíaca (PRC) de 12 semanas (modificación en estilo de vida, psicología, intervención de nutrición, ajuste farmacológico, ejercicio anaeróbico y aeróbico 3 veces por semana, intensidad 65% FC_{MAX}).

Resultados:

Prueba de capacidad funcional inicial obteniendo 4.8 METS, VO₂pico 16.97ml/kg/min, al término de programa obteniendo 7.4 METS, VO₂pico 27.6ml/kg/min.

Conclusiones:

La diabetes tipo 2 aumenta el riesgo de problemas cardiovasculares y amputaciones. Una adecuada evaluación, pruebas de capacidad funcional y rehabilitación cardíaca pueden reducir los riesgos y mejorar el uso de prótesis. Alcanzar el 50% del VO₂max predicho es clave para una marcha exitosa con prótesis.

