

de un equipo multidisciplinario que evalúa y prescribe entrenamiento físico estructurado, progresivo y personalizado, educación al paciente y su entorno, y genera cambio de hábitos. La respiración consciente y el apoyo nutricional y psicológico son parte fundamental del tratamiento.

La RP suele impartirse en grupos, en entorno ambulatorio u hospitalario, aunque existen alternativas que incluyen rehabilitación domiciliar o telerrehabilitación. Los pacientes deben cumplir con al menos 12-24 sesiones de entrenamiento supervisado para lograr los beneficios esperados.

Los programas de RP deben incluir entrenamiento aeróbico y de resistencia. Dentro de las modalidades, el entrenamiento a intervalos de alta intensidad puede optimizar los beneficios del ejercicio, siendo mejor tolerado por los pacientes al reducir la sensación de fatiga. Debe considerarse que algunos pacientes pueden requerir oxigenoterapia durante el entrenamiento, por lo que requieren monitorización.

El rol de la RP en FPP es fundamental en el manejo integral. Su derivación debe realizarse oportunamente, idealmente al momento del diagnóstico de la enfermedad.

### Bibliografía

- Dowman L, Hill CJ, Holland AE, et al. Pulmonary rehabilitation in idiopathic pulmonary fibrosis. *Curr Opin Pulm Med*. 2024;30:516-22.
- Holland A, Dowman L, Hill CJ, et al. Defining modern pulmonary rehabilitation. An official American Thoracic Society Workshop Report. *Ann Am Thorac Soc*. 2021;18(5):e12-29.
- Oliveira A, Marques A, Maher TM, et al. Holistic management of patients with progressive pulmonary fibrosis. *Breathe*. 2023;19:230101.
- Rochester C, Vogiatzis I, Holland AE, et al. Pulmonary rehabilitation for adults with chronic respiratory disease. *Am J Respir Crit Care Med*. 2023;208(4):e7-26.

### ¿CUÁNDO Y CÓMO SE DEBE INDICAR OXIGENOTERAPIA EN PACIENTES CON FIBROSIS PULMONAR PROGRESIVA?

Klga. Daniela Díaz Hinojosa

La oxigenoterapia revierte la hipoxemia y evita la hipoxia tisular, disminuyendo el impacto de la FPP en la limitación del ejercicio y disnea. El oxígeno ambulatorio mejora la calidad de vida en personas con EPI e hipoxemia por esfuerzo.

### ¿Cuándo se indica oxigenoterapia en fibrosis pulmonar progresiva?

Se prescribe cuando se confirma hipoxemia crónica mediante evaluaciones invasivas y no invasivas:

- **Hipoxemia en reposo:**  $SpO_2 \leq 88\%$  o  $PaO_2 \leq 55$  mmHg. También  $PaO_2$  56-59 mmHg con edema, hematocrito  $\geq 55\%$  o *cor pulmonale*. Objetivo:  $SpO_2 \geq 90\%$ .
- **Hipoxemia en esfuerzo:** evaluada mediante prueba de capacidad física con monitorización continua. Indicada con  $SpO_2 < 88\%$  durante actividad. Objetivo: evitar la hipoxemia y aumentar la movilidad y tolerancia al ejercicio.
- **Hipoxemia nocturna:** evaluada mediante poligrafía-saturometría. Indicada con desaturación  $< 88\%$  sostenida. Objetivo: prevenir complicaciones.

### ¿Cómo se indica oxigenoterapia en fibrosis pulmonar progresiva?

Se prescribe mediante indicación médica, luego de haber realizado mediciones invasivas/no invasivas de la hipoxemia, definiendo: (1) flujo de oxígeno (L/min en reposo/esfuerzo), (2) duración (horas) y (3) tipo de equipo (estacionario, portátil. flujo continuo o flujo pulsado). La decisión debe ser compartida con el paciente, considerando expectativas, beneficios y desafíos.

Consideraciones: Individualizar tratamiento, seguimiento periódico según progresión. El oxígeno portátil favorece autonomía. Educar a pacientes y familias mejora adherencia (Tabla 7).

### Bibliografía

- Clark KP, Johansson KA, Lancaster LH, et al. Supplemental oxygen therapy in interstitial lung disease: A narrative review. *Ann Am Thorac Soc*. 2023;20(11):1541-9.
- Hoffman M, Visca D, Dowman L, et al. Ambulatory oxygen compared to air in fibrotic interstitial lung disease: Patient experiences. *Am J Respir Crit Care Med*. 2025;211(Abstracts):A7304.
- Rajan SK, Wijsenbeek M, Johansson KA, et al. Progressive pulmonary fibrosis: an expert group consensus statement. *Eur Respir J*. 2023;61(3):j2103187.
- Visca D, Montgomery A, de Lauretis A, et al. Effect of ambulatory oxygen on quality of life for patients with fibrotic lung disease (AmbOx). *Lancet Respir Med*. 2018;6(10):759-70.