



Neurology perspectives



189 - EFECTOS DE LA TELERREHABILITACIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Herrera Rojas, A.¹; Moreno Molina, A.²; García García, E.²; Cano de la Cuerda, R.³; Molina Rodríguez, N.⁴

¹Investigación en Neurorrehabilitación. Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle; ²Departamento de Fisioterapia. Universidad Rey Juan Carlos. Fisioterapeuta. Servicio Madrileño de Salud; ³Catedrático y profesor universitario. Grupo de investigación consolidado-Laboratorio de Análisis del Movimiento, Biomecánica, Ergonomía y Control Motor. Universidad Rey Juan Carlos; ⁴Fisioterapeuta privada. Universidad Rey Juan Carlos. Centro EZMA.

Resumen

Objetivos: Conocer los efectos de la telerrehabilitación sobre la calidad de vida de las personas con EM.

Material y métodos: Se llevó a cabo una revisión sistemática de ECAs entre marzo y mayo de 2025 en las bases de datos PubMed, EMBASE, PEDro y Dialnet. Se utilizó la escala CASPe para analizar la calidad metodológica de los estudios incluidos, la RoB2 para analizar los riesgos de sesgos y la clasificación de Oxford para definir el nivel de evidencia y grado de recomendación de cada intervención empleada. Además de analizarse las diferentes escalas de calidad de vida usadas en los estudios, el resto de medidas utilizadas fueron igualmente revisadas y relacionadas con las tres esferas de la CIF. Esta revisión se registró en PROSPERO con referencia CRD420251110353.

Resultados: Doce estudios cumplieron los criterios planteados, con un total de 598 pacientes recibiendo intervenciones de telerrehabilitación. Se emplearon 8 escalas diferentes para medir la calidad de vida de las personas con EM, encontrando mejoras significativamente mayores al grupo presencial en 4 estudios, y resultados similares en los 8 restantes. Los estudios mostraron un riesgo de sesgo moderado-bajo, una buena calidad metodológica y unos grados de recomendación y niveles de evidencia a favor de las intervenciones de telerrehabilitación planteadas.

Conclusión: La telerrehabilitación es más efectiva para mejorar la calidad de vida de las personas con EM que la no intervención, tan efectiva como el tratamiento presencial en pacientes con EDSS ≤ 6 y parece ser superior en pacientes con EDSS 5,5-7,5, ayudando además a eliminar barreras frecuentes de acceso al tratamiento.