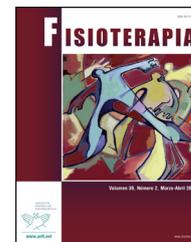




Fisioterapia

www.elsevier.es/ft



ORIGINAL

Grado de acuerdo entre la acelerometría y el Cuestionario Internacional de Actividad Física en pacientes supervivientes de cáncer de mama

I. Conejo^a, B. Pajares^b, E. Alba^b y A.I. Cuesta-Vargas^{a,c,*}

^a Departamento de Fisioterapia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Málaga, Málaga, España

^b Departamento de Oncología Médica, Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España

^c Escuela de Ciencias Clínicas, Facultad de Salud, Universidad de Tecnología de Queensland, Kelvin Grove, Australia

Recibido el 8 de febrero de 2017; aceptado el 28 de mayo de 2017

PALABRAS CLAVE

Cáncer de mama;
Medida de la
actividad física;
Cuestionario
autoinformado;
Acelerometría;
Estilos de vida

Resumen

Objetivo primario: Analizar el grado de acuerdo entre la medida autoinformada provista por el *International Physical Activity Questionnaire* (IPAQ) y la medida objetiva aportada por los acelerómetros (ActiGraph) en mujeres supervivientes a un cáncer de mama.

Objetivo secundario: Evaluar la percepción de sensación de fatiga de estas pacientes, así como su estado de ánimo y la fuerza prensil. También quisimos comprobar la relación entre el soporte social y la práctica de actividad física.

Material y método: Las 10 participantes llevaron un acelerómetro 9 días y a su retirada completaron los cuestionarios IPAQ, PIPER, POMS, uno de valoración de su soporte social y se tomaron medidas de la dinamometría de ambas manos. Se procedió al análisis inferencial usando el coeficiente de correlación de Spearman (r_s) entre la AF total y las diferentes categorías por intensidad contabilizada por el ActiGraph, y la recogida por el IPAQ. Los datos fueron comparados en min/día realizando actividad sedentaria, ligera, moderada o intensa.

Resultados: No se encontró concordancia entre los datos arrojados por ambos instrumentos, a excepción de la categoría sedentaria/sentado, con un $r_s = 0,714$ ($p = 0,02$). Los minutos/día totales de AF del acelerómetro ha sido un 263% más elevados que del cuestionario, por lo que este último infravalora la AF. Respecto a las dimensiones emocionales evaluadas, la confusión/aturdimiento se relacionó significativamente con la sensación de fatiga ($r_s = 0,85$, $p = 0,002$) y la fatiga total ($r_s = 0,71$, $p = 0,02$). También apareció una relación inversa entre vigor/actividad y la dimensión cognitiva de la fatiga ($r_s = -0,63$, $p = 0,04$). La sensación de fatiga/inercia también se relacionó inversamente con la fuerza prensil de la mano del lado intervenido. También fue inversa la relación entre el soporte familiar y de amigos y el tiempo en posición tumbado o en decúbito ($r_s = -0,77$, $p = 0,008$ y $r_s = -0,84$, $p = 0,002$, respectivamente) y entre este apoyo de los amigos y la rabia/hostilidad ($r_s = -0,64$, $p = 0,04$)

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: acuesta.var@gmail.com (A.I. Cuesta-Vargas).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ft.2017.05.005>

0211-5638/© 2017 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Conclusiones: Había un grado de acuerdo limitado en la medida de la AF y las conductas sedentarias del IPAQ y del Actigraph. El primero no parece ser muy adecuado para esta población, y para el acelerómetro necesitaríamos valores de referencia más en consonancia con estas mujeres.

© 2017 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Breast cancer;
Physical activity
measurement;
Self-report
questionnaire;
Accelerometry;
Lifestyle

Level of agreement between accelerometry and the International Physical Activity Questionnaire in breast cancer survivors

Abstract

Primary objective: To analyse the level of agreement between that measured by the self-report provided by the IPAQ (International Physical Activity Questionnaire) and the objective measurement provided by accelerometers (ActiGraph) in breast cancer patients.

Secondary objective: To evaluate the perception of their fatigue in these patients, as well as their state of mind and prehensile strength. An attempt was also made to determine the relationship between social support and the practice of physical activity.

Material and method: The 10 patients carried an accelerometer for 9 days, and afterwards they completed the IPAQ, Piper Fatigue Scale (PFS), and Profile of Mood States (POMS) questionnaires. Their social support was also assessed, and dynamometry measurements were taken on both hands. An inferential analysis was performed using the Spearman correlation coefficient (r_s) between the total physical activity (PA) and the different categories by the intensity measured by ActiGraph, and that recorded in the IPAQ. The data were compared in minutes/day of sedentary, light, moderate or intense activity.

Results: No agreement was found between the data provided by both tools, with the exception of the sedentary/seated category with a Spearman coefficient (r_s) of 0.714 ($P = .02$). The total minutes/day of the accelerometer was 263% higher than the questionnaire, thus this latter undervalued the PA. As regards the emotional dimensions evaluated, confusion/bewilderment was significantly associated with feeling of fatigue ($r_s = 0.85$, $P = .002$), and total fatigue ($r_s = 0.71$, $P = .02$). An inverse relationship was also observed between vigour/activity and cognitive dimension of fatigue ($r_s = -0.63$, $P = .04$). The feeling of fatigue/inertia was also inversely associated with prehensile strength of the hand on the side of the intervention. There was also an inverse relationship between family and friends support and the time in the lying down or decubitus position ($r_s = -0.77$, $P = .008$ and $r_s = -0.84$, $P = .002$, respectively) and between this support by friends and anger/hostility ($r_s = -0.64$, $P = .04$)

Conclusions: There was a limited level of agreement in the measurement of PA and sedentary behaviours of the IPAQ and Actigraph. The first one does not seem to very suitable for this population, and reference values more in line with these women are needed for the accelerometer.

© 2017 Asociación Española de Fisioterapeutas. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El cáncer es uno de los problemas de salud más importantes del mundo, y su incidencia está aumentando rápidamente en los países desarrollados. Desde 2013 el cáncer ha sido la segunda causa de muerte en el mundo después de las enfermedades cardiovasculares, y se espera que aumente su aparición debido al crecimiento demográfico, el envejecimiento y el aumento de la prevalencia de factores de riesgo¹.

El cáncer de mama es el cáncer más común en la mujer. Más de 1,3 millones de pacientes son diagnosticadas cada año en el mundo, y más de 508.000 perdieron la vida debido

al cáncer de mama en 2011². A pesar de la creciente carga de la enfermedad, la supervivencia de la mayoría de los cánceres ha mejorado con el tiempo. La mejora de los resultados es, en parte, debida a los avances en el tratamiento que han surgido de la investigación clínica³. A pesar de la elevada incidencia (15%), y como resultado de la detección precoz y la mejora de las opciones terapéuticas, hay un aumento de las cifras de supervivencia a largo plazo^{4,5}.

Entre los factores de riesgo y pronósticos del cáncer de mama está la obesidad y el síndrome metabólico. El control de la adiposidad y la disminución del metabolismo pueden reducir el riesgo padecer los subtipos más agresivos de cáncer de mama, mejorando el pronóstico⁶. Este

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8558733>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8558733>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)