

# Entrenamiento físico para pacientes con accidente cerebrovascular

En las personas con accidente cerebrovascular, el entrenamiento cardiorrespiratorio (ECR), de resistencia (ER) o mixto (EM) comparados con el control podrían no generar diferencias en la mortalidad al final de la intervención y del seguimiento (evidencia de certeza baja). El ECR y el EM podrían mejorar la discapacidad en comparación con el control al final de la intervención (certeza moderada y baja, respectivamente). El ECR probablemente mejora el estado y el funcionamiento físico (certeza moderada), así como la movilidad (certeza alta), en comparación con el control. El ER podría mejorar el funcionamiento físico y el EM podría mejorar el estado físico, el funcionamiento físico y la movilidad en comparación con el control (certeza baja).

No hubo evidencia de eventos adversos graves.

Revisión Cochrane (publicada en marzo de 2020); 75 estudios con 3017 personas con accidente cerebrovascular, que compararon el entrenamiento cardiorrespiratorio o el entrenamiento de resistencia, o ambos (entrenamiento mixto), con la atención habitual, ninguna intervención o una intervención sin ejercicios.

