

Efectividad de la Electrólisis Percutánea Intratisular (EPI) en las Tendinopatías: Revisión Sistemática Cualitativa

Jorge Ballesteros Frutos¹, Belén Díaz Pulido²

¹ Graduado en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular, Escuela Departamento Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: 1) Antecedentes: La tendinopatía es una patología que afecta a un gran número de sujetos que realizan deportes o trabajos con movimientos repetitivos, provocando fuerzas de compresión o fricción en el tendón, cursando con dolor y disminución de la funcionalidad. Se desconoce el tratamiento más eficaz actualmente, utilizándose una gran variedad de técnicas conservadoras entre las que encuentra la electrólisis percutánea intratisular (EPI). 2) Métodos: Se realizaron búsquedas sistemáticas en las bases de datos PubMed, PEDro, Scopus, SPORTDiscus, ISI, Dialnet y Cochrane Plus; así como una búsqueda manual en la literatura gris. Tras aplicarse los criterios de inclusión y exclusión, se realizó un análisis del nivel de evidencia y de la calidad metodológica de cada artículo obtenido. 3) Resultados: 9 artículos fueron incluidos en este trabajo. Tres Ensayos Clínicos Aleatorios, cinco Ensayos Clínicos sin Grupo Control y un Estudio de una Serie de Casos. Los resultados concluyeron que la EPI es efectiva en el tratamiento de las tendinopatías, en términos de sintomatología dolorosa, funcionalidad y discapacidad a corto plazo, manteniéndose a medio-largo plazo, sin mostrar grandes cambios en los marcadores ecográficos del tendón. Otros datos como el protocolo más óptimo de aplicación y el efecto aislado de la técnica, están sin determinar. 4) Conclusiones: La EPI parece ser una técnica efectiva para el tratamiento de las tendinopatías, con un efecto superior al resto de técnicas conservadoras y menores efectos secundarios que la cirugía. Actualmente, la evidencia científica existente que corrobore esta información es escasa. Se necesitan estudios de mayor calidad para conocer la efectividad de este tratamiento.

Palabras Clave: Tendinopatía; Electrólisis percutánea intratisular; Fisioterapia; Electrólisis percutánea; Modalidades de terapia física.

Efecto de la Punción Seca en pacientes con Síndrome de Dolor Miofascial en el músculo trapecio superior. Revisión Sistemática.

Alberto Camacho Fernández¹, Irene de los Dolores Román Curto²

¹ Graduado en Fisioterapia UAH

² Catedrática de Escuela Universitaria, Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: 1) El Síndrome de Dolor Miofascial se define como el conjunto de signos y síntomas sensitivos, motores y autonómicos causados por la presencia de un Punto Gatillo Miofascial. La principal causa de un Punto Gatillo Miofascial es una alteración en la placa motora, la cual libera una cantidad excesiva de acetilcolina. A este hecho se suma la liberación de sustancias sensibilizantes que provocarán dolor tanto local como referido. Varios estudios estadísticos reflejan que el músculo trapecio superior es uno de los músculos en los que con mayor frecuencia aparece el Síndrome de Dolor Miofascial. El objetivo principal de este trabajo fue conocer la eficacia de la

Punción Seca en el tratamiento del Síndrome de Dolor Miofascial en pacientes con Puntos Gatillo Miofasciales en el músculo trapecio superior. Se realizó una revisión sistemática de Ensayos Clínicos Aleatorios entre Septiembre de 2016 y Febrero de 2017 en la Biblioteca Cochrane Plus y las bases de datos PubMed y PEDro. Se incluyeron 9 Ensayos Clínicos Aleatorios. La mayoría de los artículos comparan la eficacia de la Punción Seca Profunda frente a la de otras técnicas de Fisioterapia; o bien comparan la eficacia de la Punción Seca Profunda frente a la combinación de ésta con otras técnicas. La Punción Seca es una técnica efectiva en la disminución de la intensidad del dolor, el incremento del umbral de dolor a la presión y en la mejora del rango de movimiento. Su eficacia se incrementa cuando se combina con otras técnicas de Fisioterapia.

Palabras Clave: Punto Gatillo Miofascial; Síndrome de Dolor Miofascial; Punción Seca; Trapecio Superior.

Análisis de los factores cognitivos, emocionales y conductuales presentes en sujetos con dolor lumbar crónico: estudio cualitativo

Alba del Canto Fernández ¹, Yolanda Pérez Martín ²

¹ Graduada en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular de la Escuela Universitaria, Departamento de Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: 1) Introducción: El dolor lumbar crónico tiene un gran impacto en la vida de quien lo padece. Su cronificación es explicada por cambios neuroplásticos en el sistema nervioso e influencia de los factores psicosociales. Profundizar en estos últimos permitirá una mejor aproximación a un enfoque integral biopsicosocial. 2) Objetivo: Conocer, analizar y reflexionar acerca de los factores psicosociales (emocionales, conductuales y cognitivos) que están presentes e interfieren en la vivencia del dolor lumbar crónico, en pacientes que reciben tratamiento fisioterapéutico. 3) Material y método: Estudio cualitativo con pacientes con dolor lumbar crónico en tratamiento en unidades de fisioterapia de atención primaria. Recogida de datos a través de entrevista en profundidad y diario reflexivo. Se utilizó la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg en las entrevistas. Las intervenciones grabadas y transcritas para su posterior codificación y análisis con el programa Atlas.ti. 4) Resultados: Participaron 8 pacientes de 3 centros de salud del área Madrid-Este. Se obtuvieron cinco categorías: características psicosociales, como apoyo de la pareja o inapetencia sexual; características e implicaciones del dolor lumbar crónico (incapacitante o condicionante); emociones, como las negativas, depresión o ansiedad; cogniciones, como preocupaciones, responsabilidades y valores familiares; y conductas adquiridas a raíz del dolor. El contexto familiar adquiere gran relevancia en todos los sujetos. 5) Conclusiones: hay una gran influencia de la situación familiar, las emociones negativas, preocupaciones y responsabilidades de los sujetos en su dolor, lo que señala la importancia de integrar estos factores en el manejo fisioterapéutico de estos pacientes.

Palabras Clave: Dolor lumbar crónico; Emociones, Cogniciones y Conductas; Modelo Biopsicosocial; Investigación Cualitativa; Fisioterapia.

Efectividad de las Técnicas de Relajación en problemas de salud susceptibles de Fisioterapia: Revisión sistemática cualitativa

Gema García Ascoz¹, Belén Díaz Pulido²

¹ Graduada en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular de la Escuela Universitaria, Departamento de Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: 1) Antecedentes: Las técnicas de relajación son un procedimiento que desde la antigüedad se han practicado para reducir la tensión física y mental, reducir los niveles de estrés/ansiedad y parámetros fisiológicos del sistema simpático, así como el dolor musculoesquelético. 2) Objetivos: Analizar la evidencia científica disponible sobre la efectividad de las técnicas de relajación abordables desde el ámbito de la Fisioterapia en diversos problemas de salud (estrés/ansiedad, función cardiorrespiratoria, dolor y afectación músculo-esquelética). 3) Metodología: Se realizaron diversas búsquedas sistemáticas en PubMed (MEDLINE), PEDro y Cochrane Plus, y una búsqueda manual entre los Trabajos de Fin de Grado, Trabajos de Fin de Máster y doctorados publicados en la Universidad de Alcalá y en otras universidades, así como en las revistas de Fisioterapia y Cuestiones de Fisioterapia. 4) Resultados: Se analizaron un total de 11 revisiones sistemáticas y 56 Ensayos Clínicos Aleatorios. Los resultados concluyen que la aplicación de las diversas técnicas de relajación, son efectivas tanto a corto plazo como a medio-largo plazo en el tratamiento de las alteraciones de salud objeto de estudio. Otros datos como la duración de las técnicas, la dosificación y número de sesiones, tiempo de seguimiento tras la aplicación de la intervención, están aún sin determinar. 5) Conclusiones: Las técnicas de relajación abordables desde la fisioterapia parecen ser efectivas para la prevención de problemas de salud, así como para el tratamiento de diversas condiciones o afectaciones de salud, con menores efectos secundarios que el tratamiento farmacológico. Por el momento, la evidencia científica que apoya y corrobora esta información tiene una calidad metodológica y científica media. Se necesitan estudios de mayor calidad que resuelvan aspectos que están aún sin respuesta en relación a estas técnicas.

Palabras Clave: Relajación; Técnicas de relajación; Fisioterapia; Estrés; Ansiedad; Dolor; Afectación músculo-esquelética.

Combinación de imaginación motora y observación de la acción tras una rotura del ligamento cruzado anterior y meniscopatía de rodilla en período crónico

Martínez Bermejo Carlos¹, Susana Nuñez Nagy², Jesús García Martín³

¹ Graduada en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular de Universidad Interina, Departamento de Fisioterapia, Universidad de Alcalá

³ Profesora Titular de Universidad. Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales. Universidad de Alcalá.

Resumen: 1) Antecedentes: el ligamento cruzado anterior (LCA) es una estructura clave en la articulación de la rodilla. Una modalidad de tratamiento efectiva es la imaginación motora (IM), que combinada con la observación simultánea de la acción imaginada (AO) potencia los efectos terapéuticos. El propósito de este estudio es implementar un programa de Fisioterapia combinando

la IM y la observación de la acción (IM+AO), en un futbolista con inestabilidad crónica de rodilla. 2) Métodos: se analizaron las variables: capacidad de IM; equivalencia temporal; capacidad funcional; control postural estático y dinámico; fuerza isométrica del cuádriceps y fuerzas de reacción del pie con el suelo durante la marcha. Protocolo de actuación: una primera fase de IM+AO supervisada (3 semanas). Después de 1 semana se inició la fase de IM+AO autónoma (3 semanas). Se recogieron las variables en tres momentos: antes del programa, al finalizar el programa supervisado y al finalizar la intervención. 3) Resultados: IM+AO supervisada: se observaron resultados positivos en: la cronometría mental y el control postural estático y dinámico. IM+AO individual: se encontraron resultados positivos en: la cronometría mental y la fuerza isométrica. Resultados negativos se observaron en la capacidad relacionada con la imaginación cinestésica (IC). 4) Conclusión: el programa de IM+AO supervisado es una modalidad de tratamiento útil sobre el control postural estático y dinámico en un sujeto con rotura del LCA y meniscopatía crónica. Ambos programas produjeron mejoras sobre la equivalencia temporal del sujeto, pero no mejoraron la capacidad de IC ni la funcionalidad de sus extremidades inferiores.

Palabras Clave: Ligamento Cruzado Anterior; Fisioterapia; Imágenes (Psicoterapia); Rehabilitación; Articulación de la Rodilla; Fútbol.

Efecto de las técnicas de liberación miofascial en las manifestaciones clínicas de la fibromialgia. Serie de casos

Ana María Mocanu¹, Victoria Calvo Fuente²

¹ Graduada en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular de la Escuela Universitaria, Departamento de Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: 1) Introducción: La fibromialgia (FM) es una enfermedad caracterizada por un dolor crónico generalizado y difuso en todo el aparato locomotor, que cursa con otros síntomas como fatiga, alteraciones del sueño, etc. de etiología desconocida. Su prevalencia es de 2,7% en la población general, es más común en mujeres que en hombres. 2) Objetivo: Analizar los efectos de las técnicas de liberación miofascial (LM) en el tratamiento de pacientes con FM, sobre el dolor, la fatiga, el número de áreas dolorosas, severidad de los síntomas, la calidad de sueño y la calidad de vida a corto plazo. 3) Métodos: Estudio descriptivo longitudinal, serie de casos. Una muestra de 5 pacientes, 3 mujeres y 2 hombres a los que se les aplicó un protocolo de técnicas de LM; una sesión de 60 minutos/semana, durante 5 semanas. Se realizaron dos valoraciones (pre-tratamiento y post-tratamiento) donde se recogieron datos sobre intensidad del dolor, fatiga, número de áreas dolorosas, severidad de los síntomas, calidad de sueño y calidad de vida. 4) Resultados: Se hallaron mejoras clínicamente relevantes en la calidad de vida, un 22,8+/-10,32% en el S-FIQ. También se registraron mejoras de las demás variables. 5) Conclusiones: La aplicación de las técnicas de LM en pacientes con FM mejora a corto plazo la intensidad del dolor, la fatiga, el número de áreas dolorosas, la severidad de los síntomas y la calidad de sueño; presenta una mejora clínicamente relevante en la calidad de vida. Se requieren futuros estudios que avalen los resultados de este trabajo a medio y largo plazo.

Palabras Clave: Fibromialgia; Calidad de vida; Liberación miofascial; Fisioterapia.

Efecto de un programa intensivo de Fisioterapia sobre el control postural y la funcionalidad del complejo orofacial relacionado con la comunicación y participación en el entorno escolar en la Parálisis Cerebral Coreoatetósica Disquinética: estudio de un caso

David Muñoz Castillo¹, Soraya Pacheco Da Costa²

¹ Graduado en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular de Universidad, Departamento de Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: 1) La Parálisis Cerebral describe un grupo de trastornos producidos en el cerebro en desarrollo, cursando con alteración del tono muscular, control postural y desarrollo del movimiento, y problemas asociados de comunicación y del tracto orofacial, entre otros. Éstos dificultan la realización de actividades básicas de la vida diaria y participación en el entorno. Entre las intervenciones de Fisioterapia, el Concepto Bobath y la terapia Castillo Morales son frecuentemente utilizadas para su tratamiento. 2) El objetivo de este estudio de caso fue comprobar el efecto de un programa de Fisioterapia (Concepto Bobath - preparación del tono y facilitación del movimiento; y Terapia del complejo orofacial Castillo Morales) sobre el equilibrio del y la funcionalidad del complejo orofacial relacionados con la comunicación y participación en el entorno escolar en una niña con Parálisis Cerebral-Discinesia Coreoatetosis. 3) Para ello, se desarrolló un estudio de caso de 10 semanas de duración con una niña de 7 años, diagnosticada de Parálisis Cerebral-Discinesia Coreoatetosis. Las variables resultado fueron el equilibrio en sedestación (Trunk Control Measurement Scale - TCMS), la funcionalidad del complejo orofacial (Sunnybrook Facial Grading System - SFGS) y las habilidades de comunicación (Vineland Adaptative Behavior Scale - VABS). 4) Tras la intervención se obtuvieron mejoras tanto en las variables resultado (TCMS=+12; SFGS=+16%; VABS=+7), como a nivel cualitativo. 5) Como conclusión, el programa de Fisioterapia propuesto tiene un efecto positivo sobre el control postural y la funcionalidad del complejo orofacial relacionados con la comunicación y participación en el entorno escolar en una niña con Parálisis Cerebral-Discinesia Coreoatetosis.

Palabras Clave: Parálisis Cerebral; Tono Muscular; Atetosis; Fisioterapia; Comunicación.

Intervención Fisioterapéutica en el Trastorno del Espectro Autista. Revisión Sistemática Cualitativa

Lara Olalla Hemme¹, M^a Elena Candelario Alonso²

¹ Graduada en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular de la Escuela Universitaria, Departamento de Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: 1) Antecedentes: el Trastorno del Espectro Autista es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por dificultades en la comunicación social y la presencia de comportamientos restrictivos y repetitivos. En un 90% de los casos pueden presentar alteraciones sensoriales relacionadas con alteraciones emocionales. También se han observado alteraciones motoras. En los últimos años se está estudiando la interrelación de estas esferas de forma que accediendo unas

podrían mejorar otras. 2) Objetivos: conocer tratamientos de Fisioterapia realizados en personas de 0 a 18 años con Trastorno del Espectro Autista y su efectividad. Conocer si se mencionan estrategias de relación terapeuta-paciente que faciliten su abordaje. 3) Metodología: se realizó una revisión sistemática de los últimos 10 años de revisiones sistemáticas, series de caso, estudios de caso y literatura gris en PubMed, PsycINFO, Cochrane Plus, PEDro y TESEO. 4) Resultados: se incluyen 15 estudios: 9 ECAs y 6 series de caso. 9 aplicaban ejercicio físico terapéutico, 3 aplicaban equitación terapéutica y 3 realizaban una intervención de masoterapia. 5) Conclusiones: Las intervenciones encontradas fueron: ejercicio físico terapéutico, equitación terapéutica y masaje terapéutico. El ejercicio físico aeróbico podría ser clave en la reducción de estereotipias tras su realización. La equitación terapéutica semanal mejora a corto plazo las habilidades sociocomunicativas de niños de 7 a 13 años. El masaje terapéutico diario se ha mostrado beneficioso para la reducción de problemas sociocomunicativos, sensoriales y de conducta de niños de 3 a 6 años. Las estrategias más utilizadas para el abordaje de estos niños fueron el uso de apoyos visuales, rutinas, agendas y refuerzos positivos.

Palabras Clave: Trastorno del Espectro Autista; Trastorno Autista; Terapia Física; Fisioterapia; Masoterapia; Ejercicio Físico; Equinoterapia.

Efecto de la técnica neuromuscular y la reeducación postural en el bruxismo primario y trastorno temporomandibular: serie de casos

Juan Manuel Rodríguez Gómez¹, Victoria Calvo Fuente²

¹ Graduado en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular de la Escuela Universitaria, Departamento de Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: 1 La Fisioterapia puede ayudar a la solución de las manifestaciones clínicas del bruxismo tanto del sueño como de vigilia y de los trastornos temporomandibulares (TTM), como pueden ser el dolor miofascial o la alteración postural, entre otros muchos. Para ello existen distintas técnicas y métodos, como son la Técnica Neuromuscular (TNM) y la Reeducación Postural Global (RPG). El objetivo de este estudio fue conocer el efecto de la TNM y la RPG en pacientes con bruxismo primario y TTM, respecto a la mejora de los signos y síntomas a corto y medio plazo. Se trata de un estudio de serie de casos compuesto por 6 sujetos de sexo femenino con una media de edad de 29,33±12,77 años con bruxismo primario, dolor en la articulación temporomandibular y limitación de la apertura de la boca. Se les realizó una valoración inicial, otra tras finalizar las 8 sesiones de tratamiento y una última un mes después. En todas las valoraciones se recogieron datos acerca de la intensidad del dolor, UDP, apertura de la boca, posición de la cabeza, calidad de vida y episodios de bruxismo del sueño y de vigilia. Se hallaron resultados positivos en todas las variables salvo en la posición adelantada de la cabeza que no experimentó mejoría. La intervención terapéutica mediante la TNM y la RPG ha mostrado resultados satisfactorios tanto a corto como a medio plazo en la mayoría de las manifestaciones clínicas del bruxismo primario y TTM.

Palabras Clave: Masaje; Bruxismo; Trastorno Temporomandibular; Terapia por Ejercicio; Fisioterapia.

Tratamiento fisioterapéutico del dolor crónico en sujetos con fibromialgia desde un enfoque biopsicosocial. Estudio piloto

Raúl Sedano Sánchez¹, Yolanda Pérez Martín²

¹ Graduada en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular de Escuela, Departamento Enfermería y Fisioterapia, Univesidad de Alcalá

Resumen: 1) Introducción: La fibromialgia (FM) es un síndrome caracterizado por dolor generalizado acompañado de fatiga, alteraciones del sueño, ansiedad y depresión, entre otros. No se conoce su etiopatogenia, aunque la teoría mayormente aceptada es la sensibilización central. Los tratamientos son inespecíficos e ineficaces, siendo importante un enfoque biopsicosocial para entender la enfermedad y abordarla de la manera más completa posible. 2) Objetivo: comprobar si la propuesta de un tratamiento fisioterapéutico basado en el ejercicio físico, imaginación motora y educación terapéutica desde un enfoque biopsicosocial produce disminución de la intensidad del dolor y mejora en los aspectos relacionados con la experiencia del dolor percibido en sujetos con fibromialgia. 3) Métodos: estudio piloto con un diseño de ensayo no controlado, a 4 pacientes de FM. Las mediciones de las variables se realizan con: EVA, Cuestionario de Impacto de la Fibromialgia (FIQ), Escala de catastrofización del dolor (ECD), Cuestionario de Ansiedad: Estado y Rasgo "State Trait Anxiety Inventory" (STAI), Escala de Ansiedad y Depresión Goldberg (EADG) y Escala de Alexitimia de Toronto (TAS – 20). La intervención se desarrolla a lo largo de 3 semanas, con 4 sesiones semanales. 4) Resultados: Se observa una disminución clínicamente relevante en la intensidad del dolor, y una mejora importante en los aspectos relacionados con la experiencia del dolor medidas. 5) Conclusiones: una intervención multicomponente fisioterapéutica consistente en ejercicio terapéutico, imaginación motora y un programa de educación terapéutica desde un enfoque biopsicosocial muestran mejoras significativas en la intensidad del dolor y óptimos resultados en factores determinantes en la experiencia del dolor.

Palabras Clave: Fibromialgia; fisioterapia; dolor crónico; sensibilización central; modelo biopsicosocial; educación.

Fisioterapia y maltrato por abuso de poder entre iguales

Amanda Tejera Camino¹, Susana Núñez Nagy²

¹ Graduada en Fisioterapia UAH

² Profesora Titular de Universidad Interina, Departamento Enfermería y Fisioterapia, Univesidad de Alcalá

Resumen: El maltrato por abuso de poder entre iguales en el ámbito escolar es un fenómeno presente en la actualidad, de origen multifactorial y con diversas repercusiones a nivel físico y psicológico para aquellos que lo viven. Por ello, se llevan a cabo distintos abordajes de la situación para intentar erradicarla o al menos minimizarla. La Fisioterapia cuenta con diferentes métodos que benefician a personas con alteraciones psicológicas como depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático. Con este estudio se pretende conocer si la Fisioterapia ha intervenido hasta ahora en el maltrato por abuso de poder entre iguales y en caso negativo, indagar sobre cómo podría hacerlo tomando como base la evidencia científica y las entrevistas realizadas. Para ello, tras la búsqueda bibliográfica se llevan a cabo entrevistas semi-estructuradas a estudiantes que en un

pasado vivieron esta situación, a profesionales que tienen contacto con personas que sufren o han sufrido este tipo de maltrato y a fisioterapeutas que trabajan en el área de la Salud Mental. Después de analizar los resultados, se llega a la conclusión de que la Fisioterapia puede ser útil en el abordaje del maltrato por abuso de poder entre iguales, principalmente en la intervención, pero también en la prevención. No obstante, para objetivar los posibles beneficios será necesario realizar un trabajo de campo.

Palabras Clave: Maltrato por abuso de poder entre iguales; Acoso Escolar; Maltrato a los Niños; Modalidades de Fisioterapia; Salud Mental.

Efecto de la práctica imaginada con metrónomo en la recuperación de la marcha en pacientes con esclerosis múltiple: serie de casos

Raquel Vaquero Mena¹, Isabel Rodríguez Costa²

¹ Graduada en Fisioterapia UAH

² Profesora Asociada, Departamento Enfermería y Fisioterapia, Univesidad de Alcalá

Resumen: 1) La esclerosis múltiple se caracteriza por el efecto acumulativo de múltiples lesiones a diferentes niveles del sistema nervioso central, que varían en cada paciente y del momento evolutivo en el que se encuentren, y que derivan en distintos tipos con diferentes grados de discapacidad. Para la recuperación de la marcha se propone la terapia mediante práctica imaginada con metrónomo. Dicha terapia consiste en la reproducción interna de un acto motor determinado, repetida extensamente con el objetivo de mejorar la ejecución del acto motor imaginado. Además, se combina con el metrónomo para facilitar la imaginación motora y establecer así un ritmo de marcha. 2). Se realizó una Serie de Casos, con 6 casos de muestra. Las variables medidas del estudio fueron fatiga, distancia recorrida en la marcha, y velocidad de la marcha. También se recogieron las sensaciones subjetivas de los pacientes. La terapia se aplicó de manera intensiva durante 4 semanas, 6 días/semana, durante 15 minutos. 3) Se obtuvieron cambios en las tres variables del estudio, tanto en la fatiga, la distancia recorrida como en la velocidad de la marcha. Todos los pacientes tras la realización de la Escala Modificada de la Fatiga, obtuvieron valores por debajo de 38. Tras el test 6 minutos marcha se obtuvo una mejoría del 9.26% de media y tras el test de los 25 pasos se obtuvo una mejora de 15.6% de media. 4) La terapia es efectiva para la recuperación de la marcha en pacientes con esclerosis múltiple, remitente-recurrente y progresiva secundaria.

Palabras Clave: Fisioterapia; imaginación motora; esclerosis múltiple; marcha; práctica imaginada.

Efectividad del método Schroth como tratamiento fisioterapéutico en escoliosis idiopáticas. Revisión sistemática

Estela Vicente Sanz¹, Raquel Paniagua de la Calle²

¹ Graduada en Fisioterapia UAH

² Profesora Asociada, Departamento Enfermería y Fisioterapia, Univesidad de Alcalá

Resumen: 1) El método Schroth, inventado por Katharina Schroth en 1921, es uno de los tratamientos utilizados en la actualidad para la corrección de la escoliosis idiopática. La terapia propone una serie de ejercicios basados en la elongación axial y la respiración desrotatoria dirigida a zonas específicas. El objetivo del presente trabajo es determinar la efectividad del método Schroth en la reducción del ángulo de Cobb y la mejora de la calidad de vida de los pacientes diagnosticados de escoliosis idiopática. Se ha realizado una revisión sistemática en las bases de datos Pubmed, PEDro y el buscador de la BUAH. Se han elegido 9 estudios tras aplicar los correspondientes criterios de inclusión y exclusión. De los 9 estudios, 4 son ensayos clínicos aleatorios, 1 es un ensayo no controlado, 2 son estudios de caso y 2 son una serie de casos. Las variables analizadas en las diferentes publicaciones han sido: ángulo de Cobb, rotación vertebral, cuestionarios de calidad de vida, asimetrías, balance muscular y capacidad vital. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$) en las variables del ángulo de Cobb y los cuestionarios de calidad de vida en tan sólo 4 de los 9 estudios elegidos. A pesar de encontrar mejorías en algunas de las variables revisadas, la disparidad de las mismas y las diferencias en el proceso metodológico de los estudios analizados no permiten establecer un resultado concluyente de efectividad evidenciada. Se requiere la realización de más ensayos clínicos aleatorios con un protocolo de seguimiento más riguroso

Palabras Clave: scoliosis; Schroth; exercise.



© 2017 por los autores; Esta obra está sujeta a la licencia de Reconocimiento 4.0 Internacional de Creative Commons. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.