

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2024.9.S2.438>

Disfunciones del suelo pélvico en Bailaoras de flamenco. Serie de casos

Alba Jiménez Esteve ¹ y Beatriz Sánchez Sánchez ^{2,3}

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Grupo de Investigación Fisioterapia en los Procesos de Salud de la Mujer (FPSM), Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

³ Ramón y Cajal Institute of Health Research -IRYCIS, University Hospital of Ramón y Cajal, Madrid

Resumen: El ejercicio de alto impacto ha demostrado ser un factor de riesgo para las disfunciones del suelo pélvico (DSP). Distintos estudios relacionan la danza con las DSP. En este sentido, el baile flamenco es una disciplina que exige altos niveles de esfuerzo físico y control muscular, especialmente en la zona de los miembros inferiores, core y el suelo pélvico (SP), lo que podría suponer un impacto sobre el mismo y favorecer, por tanto, la aparición de DSP en las mujeres que lo practican. **Objetivo:** Analizar la sintomatología y el impacto de las DSP en bailaoras de flamenco. **Método:** Este trabajo presenta una serie de casos. Para la captación de la muestra se empleó un muestreo en bola de nieve, obteniendo un alcance de 6 participantes nulíparas, de entre 19 y 35 años y que ensayaban baile flamenco 11 o más horas semanales. Se utilizaron las versiones españolas de los cuestionarios *Pelvic Floor Distress Inventory Questionnaire - Short Form* (PFDI-20), *Pelvic Floor Impact Questionnaire - Short Form* (PFIQ-7), *Female Sexual Function Index* (FSFI) y *Prolapse and Incontinence Knowledge Questionnaire* (PIKQ) para estudiar la sintomatología e impacto de las DSP, así como los conocimientos en DSP. **Resultados:** Todas las participantes reportaron sintomatología de SP, aunque hubo gran variabilidad entre ellas. En el PFDI-20 (0-300) las puntuaciones fueron entre 6,25-100 puntos, reportando todas las participantes algún síntoma colorrectal-anal. Respecto al impacto en la vida diaria, las puntuaciones obtenidas en el PFIQ-7 (0-300) estuvieron entre 0-185 puntos. En cuanto a la función sexual, todas las participantes obtuvieron puntuaciones en el FSFI (2-36) entre 16,5 hasta 32,7. Los resultados del PIKQ (0-12 en cada dimensión) mostraron que las mujeres tenían más conocimientos sobre la incontinencia urinaria, con puntuaciones entre 7- 12 puntos, que conocimientos sobre prolapso de órganos pélvicos, con puntuaciones entre 0-8. **Conclusiones:** Las bailaoras de flamenco estudiadas, presentan distinta sintomatología de DSP, incluyendo disfunciones urinarias, anales, de prolapso y sexuales. Las DSP que presentan suponen distintos grados de impacto Su nivel de conocimientos en incontinencia urinaria es mayor que en prolapso de órganos pélvicos.

Palabras clave: Disfunciones de Suelo Pélvico, Incontinencia Urinaria, Prolapso de Órganos Pélvicos, Baile, Calidad de Vida.

Beneficios de una intervención de Fisioterapia centrada en el entorno en el Síndrome de Down pediátrico: a propósito de un caso

Javier Villa Diaz ¹ y Isabel Rodríguez Costa ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

Resumen: Estudio de caso de 2 meses de duración en niño de 9 años y 10 meses con diagnóstico de Síndrome de Down (SD). La condición de salud SD causa alteraciones en el neurodesarrollo y el tratamiento de Fisioterapia de manera temprana favorece la adquisición de hitos psicomotores disminuyendo los retrasos en el desarrollo, así como permiten a los pacientes con SD alcanzar habilidades que facilitan la inclusión sociolaboral y la realización de actividad deportiva, disminuyendo la fragilidad ante los problemas asociados a la condición. La intervención de Fisioterapia consistió en un programa de fisioterapia, repartido en 16 sesiones de aproximadamente 45 minutos y con una frecuencia de dos sesiones semanales. La intervención se realizó en el entorno del paciente mediante ejercicio terapéutico a través de juegos habituales del niño y de videojuegos activos con la consola Nintendo Wii. La propuesta mostró un efecto positivo en las habilidades y capacidades relacionadas con función gruesa, equilibrio estático y dinámico, velocidad de la marcha, apoyo monopodal y alcance funcional en un paciente con SD.

Palabras clave: Estudio de Caso, Síndrome de Down, Videojuego, Nintendo Wii, Ejercicio Terapéutico, Equilibrio, Velocidad de Marcha.

Predicción de lesiones en baloncesto mediante la escala de valoración Functional Movement Screen (FMS). Revisión sistemática

Daniel Maté Monserrate ¹ y Adrián Carrasco Cuenca ¹ y Victoria Calvo Fuente ³

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Grupo de investigación Fisioterapia neuromusculoesquelética en las etapas de la vida, Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

Resumen: La escala de valoración funcional FMS ha sido estudiada previamente en múltiples deportes, mostrando resultados poco claros sobre su capacidad predictiva de lesiones. Se ha relacionado una puntuación <14 en FMS a la aparición de lesiones. Sin embargo, en el contexto del baloncesto, la capacidad predictiva de lesiones de esta prueba no ha sido prácticamente investigada. El objetivo de este estudio es conocer el uso de la herramienta de valoración FMS y su capacidad predictiva de lesiones en el baloncesto, a través del análisis de los estudios observacionales publicados hasta la actualidad. Además de evaluar la influencia de factores como la edad, el sexo, el peso o la altura de los sujetos sobre la prueba de valoración funcional FMS y su capacidad predictiva. Se realizó una revisión sistemática analizando las principales bases de datos biomédicas "Scopus", "Web of Science", "Pubmed", "Cochrane" y "PEDro", consultando estudios observacionales publicados hasta la actualidad. Se evaluó la calidad metodológica de los artículos seleccionados mediante la escala

STROBE, el riesgo de sesgo mediante la escala NOS. Se incluyeron un total de 6 estudios observacionales, 2 de estos estudios asociaron la puntuación de corte <14 con la aparición de lesiones en baloncesto, mientras que los 4 estudios restantes no encontraron relación entre la escala de valoración FMS y la aparición de lesiones en este deporte. La aplicación de la prueba de valoración FMS como evaluación del movimiento funcional del jugador de baloncesto es una herramienta útil para determinar sus capacidades físicas. Sin embargo, respecto a su capacidad predictiva de lesiones en baloncesto, esta revisión muestra resultados contradictorios. Por lo tanto, se necesita más investigación que clarifique los resultados obtenidos.

Palabras clave: *Functional Movement Screen*, Valoración Funcional, Baloncesto, Predicción de Lesiones.

Fisioterapia para la mejora de la funcionalidad, participación y calidad de vida en niños tras un Accidente Vascular Cerebral Perinatal Isquémico: a propósito de un caso

Somaya Bechri Ghomri ¹ y Soraya Pacheco da Costa ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Neuromusculoskeletal Physical Therapy in Stages of Life Research Group (FINEMEV), Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

Resumen: El Accidente Cerebrovascular Perinatal Isquémico se reconoce como una de las causas más importantes de discapacidad infantil permanente y provoca limitaciones a nivel funcional y de la participación, que tienen un impacto negativo en el desarrollo del niño. La Fisioterapia educativa tiene como objetivo apoyar al niño dentro de su centro educativo para mejorar su calidad de vida; favorecer su autonomía; y mejorar su participación. Objetivos: comprobar el efecto de una Intervención Intensiva de Fisioterapia que combina la Terapia de Movimiento Inducido por Restricción, Terapia Bimanual, Terapia de Espejo y Terapia de Observación de Acciones, en la mejora de la funcionalidad, participación y calidad de vida de un niño diagnosticado de Hemiparesia Infantil tras sufrir un Accidente Cerebrovascular Perinatal Isquémico. Sujetos y metodología: estudio de caso de 12 semanas de duración con un niño de 3 años diagnosticado de Parálisis Cerebral, hemiparesia espástica. La intervención consta de 6 semanas de Intervención Control de Fisioterapia; seguidas de 6 semanas de Intervención Intensiva de Fisioterapia que combina la Terapia de Movimiento Inducido por Restricción, Terapia Bimanual Intensiva, Terapia de Espejo y Terapia de Observación de Acciones. Las variables resultado de motricidad gruesa (versión española de Gross Motor Function Measure- GMFM-88-SP), habilidad manual (versión española de Quality of upper extremity skills test – QUEST), experiencia manual (versión española de Children's Hand-use Experience Questionnaire - CHEQ), participación en el entorno (versión española de Young Children Participation and Environment Measure- YC-PEM), calidad de vida (versión española de la Pediatric Quality of Life Inventory Cerebral Palsy Module - CP-QOL) y objetivos funcionales (Goal Attainment Scale- GAS), se miden 3 veces a lo largo del estudio. Resultados: se producen mejoras en todas las variables resultado, con diferencias mínimas clínicamente relevantes en la motricidad gruesa y la habilidad manual. Los cambios producidos son mayores tras la Intervención Intensiva. Conclusiones: la intervención de Fisioterapia propuesta tiene un efecto positivo sobre la motricidad gruesa, la participación en el

entorno escolar y del hogar, la habilidad manual y la consecución de objetivos en un niño diagnosticado de Parálisis Cerebral.

Palabras clave: Parálisis Cerebral, Factor V Leiden, Terapia de Movimiento Inducido por Restricción, Terapia Bimanual, Terapia de Espejo, Terapia de Observación de Acciones, Participación en el Entorno, Funcionalidad, Objetivos.

Prevalencia y factores de riesgo de trastornos musculoesqueléticos en músicos de cuerda. Revisión bibliográfica

Teresa Sánchez Santaescolástica ¹ y Daniel Ruiz Pérez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

Resumen: La interpretación musical está considerada como una de las actividades más complejas debido a su exigencia tanto física como psicológica. El esfuerzo físico que requiere tocar un instrumento, como los movimientos repetitivos o las posturas asimétricas mantenidas durante largas horas de ensayo, provocan la aparición de trastornos musculoesqueléticos en los músicos, siendo muy acusado en instrumentistas de cuerda. Todo ello sumado al estrés o problemas emocionales, son condicionantes importantes en la aparición de estas lesiones. El término más utilizado para referirse a dichos trastornos es "playing-related musculoskeletal disorder" (PRMD). Según la evidencia científica, existe una prevalencia de entre el 32% y el 87% de que los músicos padezcan algún tipo de PRMD, y casi el 12% de ellos se ve obligado a retirarse de manera permanente. Objetivo: analizar la prevalencia y los factores de riesgo que tienen los músicos de cuerda de sufrir trastornos musculoesqueléticos, así como las áreas corporales más afectadas, de la evidencia científica de los últimos 9 años. Metodología: se realiza una revisión bibliográfica de artículos publicados entre los años 2015 y 2023, utilizando Medline (PubMed), Scopus, PEDro y Web of Science como bases de datos. Resultados: 18 artículos superaron los criterios de inclusión. De ellos, 15 son estudios observacionales, 1 longitudinal, 1 un muestreo de conglomerados y otro una investigación cualitativa exploratoria. El 50% de los artículos asegura que existe una prevalencia alrededor del 55% y 90% de que los músicos de cuerda padezcan PRMD. Algunos de ellos encuentran que el porcentaje es mayor en cuerdas altas. El 44% de los artículos afirma que las mujeres tienen mayor probabilidad de desarrollar trastornos musculoesqueléticos. Conclusiones: Existe una alta prevalencia en los músicos de cuerda de desarrollar PRMD, siendo más frecuente en mujeres, cuerdas altas y músicos de una edad más avanzada. Entre las áreas más afectadas se encuentran las extremidades superiores, el raquis cervical y lumbar.

Palabras clave: Lesiones, Cuerda, Músico, Prevalencia, Trastornos Musculoesqueléticos, Orquesta, Factores de riesgo.



© 2024 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/>.