

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2025.10.S1.491>

Efecto de una intervención de Fisioterapia “basada en el Concepto Bobath” en la marcha de un paciente que ha sufrido ictus, medido con Kinovea. Estudio de Caso

Marcos Merino del Olmo ¹ y Concepción Soto Vidal 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. Grupo de investigación: FINEMEV. Fisioterapia neuromusculoesquelética en las etapas de la vida - Neuromusculoskeletal Physycal Therapy in stages of life.

Resumen: 1) Introducción: El accidente cerebrovascular (ACV) o ictus es la principal causa de discapacidad a nivel mundial. También es una de las principales causas de muerte. Del total de personas que sobreviven, el 50% presenta secuelas importantes permanentes, y es ahí donde los programas de rehabilitación son fundamentales. La Fisioterapia trata de mejorar los aspectos relacionados con la postura y el movimiento, abordando áreas como el equilibrio, la propiocepción, la espasticidad y rigidez, el control postural, el control motor y la coordinación. 2) Objetivo: Comprobar la eficacia de un programa de Fisioterapia basado en Concepto Bobath para mejorar el equilibrio, la velocidad y la calidad de la marcha en un paciente adulto que ha sufrido ACV. 3) Sujetos y metodología: Estudio de caso. Varón de 70 años en fase subaguda tras episodio de ictus isquémico en hemisferio izquierdo con afectación en el hemicuerpo derecho. El estudio se desarrolló en la clínica de Fisioterapia Neurofis, en Madrid, dirigida por fisioterapeutas expertos en Concepto Bobath. La intervención consistió en la aplicación de tratamiento basado en Concepto Bobath por parte del fisioterapeuta experto en Concepto Bobath y fisioterapia neurológica, asistido por el investigador principal del Trabajo de Fin de Grado. La intervención consistió en 12 sesiones de Fisioterapia con una duración de 60 minutos cada una, y una dosificación de 2 sesiones a la semana, con una duración de 6 semanas. Las variables resultado medidas pre y post intervención por el investigador principal fueron los parámetros temporales, espaciales y angulares de la marcha, medidos a través del Software Kinovea, la velocidad de la marcha, a través del Test 10 m marcha, el equilibrio estático y dinámico y la capacidad de marcha mediante las escalas de Berg, Tinetti, FAC (Functional Ambulation Classification) y Mini-BESTest. 4) Resultados: Se obtuvo mejoría en todos los parámetros espaciales y temporales de la marcha: aumentó la cadencia de paso, disminuyó el tiempo en carga del MI derecho e izquierdo, aumentó la longitud del paso, disminuyó la anchura de paso, aumentó la altura de paso, aunque de manera menos significativa, disminuyó el tiempo en apoyo bipodal, y disminuyó también el tiempo de apoyo y oscilación de los MMII. Se produjo un aumento del rango de movimiento de flexo-extensión durante la marcha de las articulaciones de hombro, codo y rodilla, se produjo una disminución del rango de flexo-extensión durante la marcha de las articulaciones de cadera y tobillo, también disminuyó el rango de inclinación lateral del tronco durante la marcha. Mejoró la puntuación en el Test 10 m marcha, y en las escalas de Berg, Tinetti, Mini-BESTest y FAC. 5) Conclusiones: El tratamiento de Fisioterapia de 12 sesiones basado en el Concepto Bobath produce una mejoría del equilibrio, la velocidad y la calidad de la marcha, así como de los parámetros cinemáticos de la marcha, y evidencia la influencia de la cintura escapular en la consecución de estos cambios, en un paciente adulto que ha sufrido ACV.

Palabras clave: Accidente Cerebrovascular, Concepto Bobath, Reeducción de la Marcha, Kinovea, Alineación Corporal, Cintura Escapular, Estudio de Caso.

Conocimientos, creencias y conciencia sobre las disfunciones del suelo pélvico en mujeres embarazadas y postparto en España y Portugal: estudio descriptivo transversal

Moe Matsumoto¹ y Beatriz Navarro Brazález²

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: *Antecedentes:* Las disfunciones del suelo pélvico (DSP), suponen un problema frecuente que afecta de forma significativa la calidad de vida de al menos un tercio de las mujeres adultas, con una gran repercusión a nivel social, sanitario y económica. Aproximadamente el 26% de las mujeres adultas en los países desarrollados presentan incontinencia urinaria (IU), del 1,6% al 6,2% tiene incontinencia anal (IA) y una de cada doce mujeres postparto refiere síntomas de prolapso de órganos pélvicos (POP). El principal factor de riesgo para el desarrollo de las DSP son el embarazo y el parto, no obstante, tener conocimientos sobre las DSP y realizar un tratamiento fisioterapéutico durante el periodo de embarazo y en postparto, son dos opciones seguras y eficaces para disminuir la incidencia de las DSP. *Objetivo:* este estudio pretende recabar los conocimientos, creencias y conciencia sobre las DSP y su manejo fisioterapéutico en mujeres residentes en España y Portugal en el periodo de embarazo y postparto. *Metodología:* estudio descriptivo, transversal con recogida de datos a través de un cuestionario, tipo encuesta creado ad hoc de formato autocumplimentable y de creación propia en idioma castellano y portugués. El cuestionario se divulgó a través de contactos personales de las investigadoras (WhatsApp y Gmail) y, los resultados fueron analizados descriptivamente. *Resultados:* La encuesta fue respondida por sesenta y dos mujeres, cuarenta y uno fueron de España y veintiuno de Portugal. Se verifica que el 100% de las participantes conocen la existencia del SP, no obstante, solo el 28,8% ($\pm 0,2$) presentan unos conocimientos claros sobre las funciones que desempeñan los músculos del suelo pélvico (MSP). El 91,5% ($\pm 1,5$) piensa que la cinesiterapia específica del suelo pélvico puede prevenir las DSP, pero la realidad es que solo el 33% de la población portuguesa y el 24% de la española lo realizan en la actualidad. La recomendación sanitaria a esta población para acudir a fisioterapia en España es tan solo del 23% y en Portugal es ligeramente superior, 32%. *Conclusión:* Los conocimientos, creencias y conciencia sobre las DSP entre las mujeres embarazadas y en periodo de postparto residentes en España y Portugal son igual de bajos. Siendo necesario que la fisioterapia sea implementada en las clases de educación antenatal para aumentar los conocimientos y enseñar la cinesiterapia específica del suelo pélvico, con el objetivo de prevenir las DSP durante el embarazo y postparto.

Palabras clave: Embarazo, Postparto, Disfunciones del Suelo Pélvico, Conocimientos, Educación, Fisioterapia, Cuestionario.

La eficacia de la fisioterapia en el líquen escleroso vulvar: revisión sistemática

Paula Vargas González ¹, Beatriz Sánchez Sánchez ^{2,3} y Laura Lorenzo Gallego ⁴

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, Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares (Madrid), España.

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

⁴ Grupo de Investigación Fisioterapia en los Procesos de Salud de la Mujer (FPSM). Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá. Ctra. Madrid-Barcelona (Autovía A2) Km. 33,600 - 28871 Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen: 1) Antecedentes: El líquen escleroso vulvar (LEV) es una enfermedad dermatológica crónica que afecta la zona anogenital femenina e impacta de manera importante a la calidad de vida y a la función sexual de la mujer. El LEV provoca prurito, dolor pélvico, alteración del trofismo y elasticidad vulvar. El tratamiento convencional se basa en corticoesteroides y cirugía, dejando en segundo plano opciones conservadoras como la fisioterapia urogenital. 2) Objetivo: Evaluar la eficacia de la fisioterapia dermatofuncional en la mejora de la calidad de vida y la sintomatología del LEV. 3) Materiales y método: Se realizó una revisión sistemática cualitativa por dos evaluadoras independientes entre noviembre de 2024 y enero de 2025 en PubMed, Cochrane Library, clinicaltrials, Web of Science, Dialnet y SciELO valorando la calidad mediante las herramientas CONSORT, STROBE y la escala Cochrane. 4) Resultados: Se analizaron 11 estudios (9 observacionales y 2 experimentales), todos mostrando mejoras a corto plazo en síntomas como prurito, dolor pélvico y sangrado vulvar durante el coito tras tratamiento fisioterapéutico, con una subsecuente mejora en la calidad de vida. 5) Conclusión: Técnicas como la laserterapia, ultrasonidos de alta intensidad y fotodinamia se evidencian como alternativas efectivas y viables frente a tratamientos farmacológicos o quirúrgicos en el abordaje del LEV.

Palabras clave: Líquen Escleroso Vulvar, Fisioterapia Dermatofuncional, Laserterapia, Ultrasonidos, Fotodinamia.

Eficacia del ejercicio acuático terapéutico en las mujeres embarazadas: revisión sistemática

Pilar Fuxin Ibáñez Tomás ¹ y Victoria Calvo-Fuente ²

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

² Departamento de Fisioterapia, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: Durante el embarazo se producen numerosos cambios en las mujeres que afectan a diversos sistemas. Los principales problemas asociados al embarazo son el dolor lumbopélvico, retención de líquidos, edemas, riesgo de hipertensión y diabetes gestacional. También son habituales problemas emocionales como el estrés psicológico, la depresión y alteraciones en el sueño. Se ha observado que el ejercicio físico permite que las mujeres embarazadas mantengan un estilo de vida saludable durante su embarazo que ayuda a disminuir la incidencia de estos problemas. El medio acuático presenta propiedades especiales como son la densidad, viscosidad o temperatura, proporcionando una serie de ventajas en la realización del ejercicio acuático como la flotabilidad, la presión hidrostática y la

resistencia hidrodinámica. Según estudios previos, el ejercicio acuático terapéutico presenta beneficios para las mujeres embarazadas. **Objetivo:** Recopilar, analizar y actualizar la evidencia científica disponible sobre los efectos del ejercicio acuático terapéutico en mujeres embarazadas. **Metodología:** Se realizó una revisión consultando estudios experimentales desde 2019 hasta la actualidad en Pubmed, Cochrane Library, PEDro (Physiotherapy Evidence Database), Scopus y WOS (Web Of Science). De los artículos seleccionados, se evaluó la calidad metodológica mediante la escala PEDro, el riesgo de sesgo utilizando Cochrane Risk of Bias Tool (RoB 2.0) para ensayos clínicos y la lista de verificación del Joanna Briggs Institute (JBI) para la valoración crítica de estudios cuasiexperimentales; y el nivel de evidencia científica a través de la escala Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). **Resultados:** Se incluyeron un total de 6 estudios (5 ensayos clínicos y 1 estudio cuasiexperimental) que analizaban el efecto del ejercicio acuático terapéutico en mujeres embarazadas sobre el dolor musculoesquelético, dolor durante el parto, frecuencia cardíaca, depresión postparto, calidad de vida, calidad del sueño y partos espontáneos. La calidad metodológica resultó regular y el riesgo de sesgo fue alto especialmente en los dominios relacionados con el cegamiento. **Conclusiones:** Los resultados de esta revisión aportan evidencia que contribuye a consolidar el conocimiento existente sobre los beneficios del ejercicio acuático terapéutico durante el embarazo, al demostrar mejoras significativas en el dolor musculoesquelético y durante el parto, así como en aspectos fisiológicos como la regulación del sistema nervioso autónomo. Además, se observan efectos positivos en la calidad de vida, el sueño, la depresión postparto y aumento de la probabilidad de partos espontáneos. No obstante, se destaca la necesidad de investigaciones adicionales y de mayor calidad metodológica para reforzar y ampliar estas conclusiones.

Palabras clave: Terapia Acuática, Fisioterapia Acuática, Embarazo.

Efectos de un programa basado en técnicas de liberación miofascial y ejercicios de control motor en pacientes con cervicalgia: Serie de casos

Álvaro Roso González ¹, Belén Díaz Pulido ² y Agurtzane Pérez Cardeñosa 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: *Antecedentes:* la cervicalgia (CC) es una patología con una alta prevalencia, recurrencia y coste en la sociedad. Los estudios estiman un incremento de la prevalencia en los próximos años. De las terapias que se pueden aplicar, la liberación miofascial (LM) y los ejercicios de control motor (CM) han demostrado ser eficaces por separado. *Objetivo:* describir los efectos de un programa de fisioterapia que combina LM y CM en pacientes con CC. *Metodología:* Estudio descriptivo longitudinal. Serie de casos compuesta por cinco sujetos con CC. Cada paciente fue valorado al inicio, al finalizar cinco sesiones, y un mes después de la intervención. Se realizaron cinco sesiones que combinaban dos ejercicios de CM, y cuatro técnicas de LM. Se midieron seis variables: intensidad de dolor (ID), movilidad cervical (MC), propiocepción cervical (PC), fuerza muscular cervical (FMC), grado de discapacidad cervical (GDC) y calidad de vida (CV). *Resultados:* a corto plazo se observó mejoría en las variables de ID, MC, PC, FMC en extensión de cabeza, GDC, así como en la función física, dolor

corporal, salud general, vitalidad y función social en la CV. A medio plazo, se observó un aumento de la mejora obtenida tras la intervención en la ID, la flexión, rotación derecha y rotación izquierda de la MC, la PC, la FMC en extensión de cabeza, el GDC y la función física, rol físico, dolor corporal, vitalidad y función social en la CV. En todas las variables que no mantuvieron la mejora, los resultados obtenidos mostraron mejoría con respecto a la valoración inicial excepto en la salud mental con relación a la CV. *Conclusiones:* tras el programa de fisioterapia, y un mes después de este, se han observado efectos beneficiosos en las variables medidas. Es necesario aun así llevar a cabo más estudios de mayor tamaño muestral que combinen LM y CM en la CC, así como estudios que combinen métodos de consciencia corporal y del movimiento en los que pueda valorarse su efecto en la salud mental de estos pacientes.

Palabras clave: Cervicalgia, Liberación Miofascial, Ejercicio Terapéutico, Fisioterapia.



© 2025 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/>.