

**Introducción:** El método Vojta o terapia de locomoción refleja Vojta es un método de rehabilitación para patologías neuromusculoesqueléticas muy utilizado en Europa. Su desarrollo se basa en el concepto de ontogénesis motora e intenta desencadenar reacciones motoras innatas (patrones reflejos de locomoción) en el tronco y las extremidades a partir de estímulos táctiles y propioceptivos definidos, partiendo de posturas específicas. Desde nuestro de grupo de investigación se ha puesto de manifiesto a través de publicaciones científicas que con esta terapia se produce una activación muscular. Otros autores han demostrado que también se produce una activación de estructuras corticales y subcorticales, sin embargo, hasta la fecha no se ha logrado demostrar que existe una sinergia entre la activación muscular y la activación cerebral.

**Objetivos:** El objetivo de nuestro estudio fue evidenciar la sinergia de la activación muscular y cerebral de la terapia Vojta a través de la espectroscopía cercana al infrarrojo.

**Metodología:** Se llevó a cabo un ensayo clínico aleatorizado en personas sanas. Los participantes fueron asignados aleatoriamente a dos grupos: un grupo de estimulación Vojta ( $n = 15$ ) y un grupo control ( $n = 15$ ). Se realizó una medición de los músculos abdominales a través de electromiografía de superficie y una medición de la oxigenación cerebral de la corteza motora a través de la espectroscopía cercana al infrarrojo. Se estableció un protocolo de estimulación bilateral incluyendo períodos de reposo, el registro se completó durante 11 minutos.

**Resultados:** La inspección visual de los gráficos de coherencia muestra altos índices de coherencia entre la señal Hbo (hemoglobina oxigenada) del hemisferio izquierdo y las señales electromiografía para el grupo Vojta, en la banda de frecuencia muy baja y en el periodo de estimulación del lado derecho.

**Conclusiones:** Parece existir una coherencia entre la activación muscular y la activación cortical durante la terapia Vojta. No obstante, debe ser estudiada y completada con estudios más amplios.

**Relevancia para la profesión o la práctica clínica:** Dotar de evidencia científica a las herramientas de tratamiento en fisioterapia (neurorrehabilitación) aumenta la seguridad y perspectivas de los pacientes y terapeutas en su uso

**Palabras clave:** Terapia. Rehabilitación neurológica. Fisioterapia. Neurología.

**Keywords:** Therapeutics. Neurological Rehabilitation. Physical Therapy Modalities. Neurology.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60028-3](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60028-3)

## Fisioterapia en Oncología

### O-29. FISIOTERAPIA CARDIOONCOLÓGICA

**COMO ESTRATEGIA CARDIOPROTECTORA EN CÁNCER DE MAMA: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO ONCORE**

**CARDIO-ONCOLOGICAL PHYSIOTHERAPY**

**AS A CARDIOPROTECTIVE STRATEGY IN BREAST CANCER: ONCORE RANDOMIZED CLINICAL TRIAL**

E. Díaz-Balboa<sup>1,2</sup>, B. Rodríguez-Romero<sup>2</sup>, A.I. Cuesta-Vargas<sup>3</sup>, J.R. González-Juanatey<sup>1,4</sup>, C. Peña-Gil<sup>1,4</sup> y V. González-Salvado<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela (IDIS), A Coruña. <sup>2</sup>Universidade da Coruña, Departamento de Fisioterapia, Medicina y Ciencias Biomédicas, Campus de Oza, A Coruña. <sup>3</sup>Universidad de Málaga, Departamento de Fisioterapia.

<sup>4</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela (SERGAS); Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCV), Santiago de Compostela, A Coruña.

**Introducción:** La quimioterapia del cáncer de mama (CM) se asocia a un mayor riesgo de desarrollar cardiotoxicidad. El efecto de los programas

de rehabilitación cardiooncológica (ReCO) con Fisioterapia basada en ejercicio terapéutico pueden ser una estrategia cardioprotectora.

**Objetivos:** Investigar la eficacia de un programa ReCO en la prevención de cardiotoxicidad, en la capacidad funcional, en biomarcadores cardíacos, en variables psicométricas y de estilo de vida.

**Metodología:** 122 mujeres ( $48,87 \pm 8,24$  años) con CM en estadio inicial durante quimioterapia cardiotóxica, aleatorizadas al grupo ReCO ( $n = 60$ ) o atención habitual con recomendación de ejercicio ( $n = 62$ ). El grupo ReCO realizó un programa de ejercicio supervisado por una fisioterapeuta, 2 días/semana durante 1 h. La duración media de la intervención fue de 5,79 meses. La evaluación se realizó al inicio y al final del tratamiento cardiotóxico. El análisis estadístico se realizó por intención de tratar.

**Resultados:** No hubo casos de cardiotoxicidad durante el estudio. La fracción de eyeccción del ventrículo izquierdo (FEVI) disminuyó en ambos grupos, pero menos en el grupo ReCO ( $p = 0,006$ ). No hubo cambios en el strain longitudinal global ni en biomarcadores cardíacos. La intervención ReCO redujo significativamente el índice de masa corporal entre las pacientes obesas ( $p = 0,037$ ). El rendimiento físico y la calidad de vida se mantuvieron estables. El nivel de actividad física aumentó en ambos grupos. No hubo acontecimientos adversos.

**Conclusiones:** Los programas ReCO son seguros y pueden ayudar a atenuar el descenso de la FEVI en mujeres con CM durante la quimioterapia cardiotóxica, y facilitar la reducción del peso en pacientes obesas. Se necesitan nuevas investigaciones para validar estos hallazgos y orientar la práctica basada en la evidencia.

**Relevancia para la profesión o la práctica clínica:** Desarrollar un nuevo campo en la especialización de Fisioterapia, como pilar de los programas de rehabilitación cardiooncológica.

**Palabras clave:** Cáncer de mama. Rehabilitación cardiaca. Ejercicio. Enfermedad cardiovascular.

**Keywords:** Breast Cancer. Cardiac Rehabilitation. Exercise therapy. Cardiovascular Diseases.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60029-5](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60029-5)

### O-30. PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE LA MAMA FANTASMA EN MUJERES CON MASTECTOMÍA POR CÁNCER DE MAMA. ESTUDIO OBSERVACIONAL

**PREVALENCE OF PHANTOM BREAST SYNDROME IN WOMEN TREATED OF BREAST CANCER WITH MASTECTOMY. OBSERVATIONAL STUDY**

M. Díez Ayuso y M.J. Yuste Sánchez

Universidad de Alcalá, Madrid.

**Introducción:** Tras mastectomía puede aparecer el síndrome de la mama fantasma (SMF), condición por la cual la mujer experimenta la sensación de que el pecho extirpado todavía está presente. Este síndrome engloba el dolor y las sensaciones fantasma. Pese a que existe evidencia científica sobre el síndrome, los datos de prevalencia son muy dispares, difíciles de comparar y de tomar como referencia. Además, no existen datos referidos a España.

**Objetivos:** Conocer la prevalencia del SMF en mujeres tratadas de cáncer de mama con mastectomía en España.

**Metodología:** Se elaboró un cuestionario en Google Forms compuesto por el cuestionario del síndrome de la mama fantasma, desarrollado para este estudio, la escala S-LANSS y el Inventory de sensibilización central (ISC). Para la difusión se optó por el formato online, y para el reclutamiento de la muestra se contó con la ayuda de numerosas asociaciones, hospitales y sujetos dispuestos a colaborar. Se exportaron los datos a los programas Microsoft®Excel y SPSS® para la recolección y el análisis de los mismos.

**Resultados:** La muestra constó de un total de 182 participantes, de las cuales 124 (68%) afirmaron haber padecido sensaciones fantasma y 71 (39%) dolor fantasma. La disección axilar y el dolor prequirúrgico mostraron tendencia a ser factores facilitadores para la