

Conclusiones: La fisioterapia es efectiva en la prevención del DLI en base a la mejora de la fuerza extensora de tronco. Aunque la evidencia de su efectividad en la fuerza flexora de tronco no es concluyente, se observa una tendencia hacia la significación estadística. Se recomienda aplicar un enfoque de tratamiento progresivo en términos de intensidad, especialmente enfocándose en los adolescentes, quienes experimentan beneficios significativos con este tipo de intervención. No obstante, debido a la limitada cantidad de estudios, es necesario intensificar los esfuerzos de investigación para obtener resultados más sólidos que respalden de manera contundente estas conclusiones.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Basándonos en la homogeneidad de los participantes, es factible extrapolar estos resultados a la población analizada. Por tanto, utilizando los hallazgos de este estudio, es posible aplicar protocolos a nivel educativo y familiar para prevenir el DLI.

Palabras clave: Ejercicio. Educación. Dolor Lumbar. Prevención Primaria. Metanálisis.

Keywords: Exercise. Education. Low Back Pain. Primary Prevention. Meta-analysis.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60032-5](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60032-5)

O-33. IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DE NIÑOS CON PATOLOGÍA NEUROMOTRIZ Y SUS FAMILIAS EN LA ETAPA ADOLESCENTE

IDENTIFICATION OF THE NEEDS OF CHILDREN WITH NEUROMOTOR PATHOLOGY AND THEIR FAMILIES IN THE ADOLESCENT STAGE

P. Roldán Pérez, M. San Miguel Pagola, P. Bellosta López y A. Buesa Estélez

Facultad de Ciencias de la Salud, Campus de Villanueva de Gállego, Universidad San Jorge, Zaragoza.

Introducción: La patología neuromotriz en la infancia produce discapacidad, ya sea durante una etapa concreta del desarrollo o de forma permanente. Tradicionalmente, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades y los trastornos crónicos del desarrollo ha recibido la mayor atención, prestando menos atención a la disminución de las capacidades funcionales de los niños y a sus determinantes contextuales.

Objetivos: Identificar y categorizar las necesidades reflejadas por las familias y niños con patología neuromotriz en su etapa adolescente.

Metodología: Se ha llevado a cabo un estudio cualitativo descriptivo, recogiendo los datos a través de grupos focales online con familias de chicos de 12 a 18 años con patología neuromotriz (reclutadas por propósito). Se ha empleado el análisis temático para la síntesis de los resultados, así como dos *checklist* para asegurar el rigor y la validez de los resultados.

Resultados: Participaron en el grupo 6 familias y una adolescente. Emergieron los temas: “Estamos en otro mundo”, en el que las familias relatan las principales diferencias en cuanto a la escolarización, relaciones sociales, ocio y utilización de la tecnología de sus hijos respecto a otros chicos y chicas de su edad; “Nosotros mismos les limitamos”, en el que describen emociones de miedo y agotamiento como barreras y también se explica que las limitaciones muchas veces tienen que ver con las capacidades de sus hijos, y, por último y pasando de puntillas, se habla sobre sexualidad; “Falta de apoyo social”, en el que explican la falta de recursos en las infraestructuras, en la escolarización, y el estrés que supone la evaluación por parte de Educación; y “Caja de herramientas”, donde muestran la importancia que tiene que los profesionales sanitarios de trato cercano (fisios, terapeutas, logopedas) les doten de estrategias para enfrentarse a nuevos retos, y, muchas veces, estas ideas

las comparten en los grupos de padres de niños que están en una situación similar.

Conclusiones: La evidencia científica avanza en el tratamiento de los trastornos neuromotrices, sin embargo, muchas necesidades personales y contextuales de esta población quedan pendientes de analizar y abordar.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Las claves detectadas ofrecerán una nueva perspectiva para el abordaje integral en el entorno natural, propiciando el empoderamiento de familias y niños con discapacidad.

Palabras clave: Discapacidad. Adolescencia. Necesidades. Familia. CIF.

Keywords: Disability. Adolescent. Needs. Family. ICF.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60033-7](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60033-7)

O-34. INTERVENCIONES Y ENFOQUES UTILIZADOS EN FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA EN ATENCIÓN TEMPRANA ESTUDIO OBSERVACIONAL TRANSVERSAL

INTERVENTIONS AND APPROACHES USED IN PAEDIATRIC PHYSIOTHERAPY IN EARLY INTERVENTION CROSS-SECTIONAL OBSERVATIONAL STUDY

C. Lillo Navarro^{1,2}, V. Robles García^{2,3}, V. Espinar Urbano^{2,4} y M. Alonso Martín^{2,5}

¹Departamento de Patología y Cirugía y Centro de Investigación Traslacional en Fisioterapia (CEIT) Universidad Miguel Hernández, Alicante. ²Sociedad Española de Fisioterapia en Pediatría (SEFIP), España. ³Grupo de Neurociencia y Control Motor, Departamento de Fisioterapia, Medicina y Ciencias Biomédicas, Universidad de A Coruña, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), A Coruña. ⁴Fundación Nemo, Centro de Neurodesarrollo, Palma de Mallorca. ⁵Departamento de Fisioterapia, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Valencia, Valencia.

Introducción: Los fisioterapeutas pediátricos estamos incorporando el marco de la Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y la salud, así como la evidencia científica en nuestra toma de decisiones. La Sociedad Española de Fisioterapia en Pediatría (SEFIP), creada en 2003, promueve su uso, y tras estos años queríamos conocer cuál era la situación actual de la fisioterapia pediátrica en España en sus distintos ámbitos de trabajo.

Objetivos: Conocer las prácticas que se realizan en fisioterapia pediátrica en atención temprana en España, el uso de enfoques de intervención y condiciones de los fisioterapeutas pediátricos.

Metodología: Estudio observacional transversal analítico, mediante una encuesta electrónica desarrollada con metodología Delphi, dirigida a fisioterapeutas pediátricos en España. Se recogieron datos sociodemográficos, laborales, intervenciones y enfoques utilizados. Se hicieron análisis descriptivos y de asociación entre variables.

Resultados: Se obtuvieron 199 respuestas de fisioterapeutas de atención temprana. El 95% eran mujeres, con una media de edad de 35 años ($\pm 8,7$), y 9 años trabajando en pediatría ($\pm 7,1$) en proporción similar de forma multidisciplinar, interdisciplinar, y transdisciplinar. El 50,8% seguía el enfoque experto, el 32,2% el enfoque de transición, y el 17,1% el enfoque centrado en la familia. El 60,8% dedican más del 75% de su tiempo a atención directa al niño. Encontramos una gran variabilidad de intervenciones. Las 14 más utilizadas están basadas en la evidencia. Existe asociación entre el uso de algunas intervenciones y enfoques, y entre enfoques y tipos de equipo.

Conclusiones: Los fisioterapeutas de atención temprana suelen trabajar en equipo, generalmente según el enfoque experto, dedicando poco tiempo a la atención a las familias y utilizando una gran variabilidad de intervenciones con diferentes grados de evidencia.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Conocer la situación actual nos puede permitir reflexionar sobre nuestras prácti-