

O-47. MOVILIZACIÓN PRECOZ EN NIÑOS EN ECMO: REVISIÓN DE LA LITERATURA Y SERIE DE CASOS DEL PROGRAMA MUEVE 12

EARLY MOBILIZATION IN CHILDREN ON ECMO: LITERATURE REVIEW AND CASES REPORT OF MUEVE 12 PROGRAM

E. García Delgado y E. Sánchez Ezquerro

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Introducción: La movilización precoz (MP) en cuidados intensivos está ampliamente establecida en adultos y ya hay literatura acerca de su implantación en unidades de cuidados intensivos pediátricos (UCIP). Sin embargo, el desarrollo de esta MP en pacientes pediátricos en oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO) aún no está muy generalizada.

Objetivos: Conocer la evidencia publicada sobre MP en ECMO en pediatría y compararla con el registro de pacientes del programa de MP Mueve 12 del Hospital 12 de Octubre (Madrid).

Metodología: Se realiza una búsqueda bibliográfica sobre la evidencia de la MP en pacientes pediátricos en ECMO y se realiza un análisis descriptivo del registro de pacientes pediátricos en ECMO tratados con fisioterapia dentro del programa Mueve 12.

Resultados: La revisión bibliográfica incluye, principalmente, artículos de estudios de casos y documentos de consenso de expertos. La mayoría de los casos presentados se refieren a adolescentes en ECMO venovenoso y como tratamiento puente para un trasplante pulmonar. Dentro del programa Mueve 12 se han incluido a un total de 23 pacientes en ECMO (desde 2021) de los que 20 recibieron fisioterapia durante la terapia de ECMO incluyendo fisioterapia respiratoria (el 100% de los pacientes recibieron alguna técnica) y MP. La mayoría de los pacientes (17/20) recibieron ECMO venoarterial, predominando la patología cardíaca (14/19) a la pulmonar (7/20). La edad de nuestra serie de pacientes oscila entre 1 día de vida y 14 años, siendo 11 de ellos (55%) menores de 1 año.

Conclusiones: La literatura nos muestra que es posible realizar fisioterapia en pacientes pediátricos en ECMO. Los pacientes incluidos en el programa de MP Mueve 12 tienen características diferentes de las series de casos expuestas en la literatura consultada. Son necesarios más estudios sobre el efecto de la fisioterapia en pacientes pediátricos sometidos a ECMO.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Mostrar la importancia de introducir protocolos de movilización precoz en pacientes pediátricos en cuidados intensivos sometidos a tratamiento en ECMO.

Palabras clave: Movilización precoz. Oxigenación por membrana extracorpórea. Fisioterapia. Pediatría.

Keywords: Early Mobilization. Extracorporeal Membrane Oxygenation. Physical Therapy Specialties. pediatrics.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60047-7](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60047-7)

el dolor pélvico suprapúbico. Alrededor de un 75% de las estudiantes universitarias españolas pueden sufrir esta enfermedad. Puede ser de dos tipos, primaria y secundaria. La dismenorrea primaria es ese tipo de dismenorrea donde no se encuentra una enfermedad que pueda generar la sintomatología asociada. La literatura científica sugiere que el ejercicio es efectivo en la reducción de la intensidad del dolor por DP, tanto si el ejercicio es de baja intensidad o de alta intensidad, en comparación con la inactividad.

Objetivos: Describir los hábitos de actividad física en las mujeres con dismenorrea primaria, estudiantes o investigadoras, de la Universidad de Coruña.

Metodología: Se diseñó un estudio observacional transversal, orientado a mujeres estudiantes o investigadoras de la Universidad de Coruña entre 18 y 25 años. Como instrumento de recogida de datos se empleó un cuestionario online autoadministrado sobre el dolor menstrual (Microsoft Forms).

Resultados: En total se obtuvieron un total de respuestas de 736 mujeres, de las que 216 se consideraron casos de dismenorrea primaria, ya que cumplieron con los criterios de inclusión requeridos. El 38% de las mujeres no realizó ninguna actividad física intensa en los últimos 7 días. Además, entre las mujeres que habían realizado al menos un día de actividad física intensa, la media fue de 55 minutos (DT = 42,6). La mediana tuvo un valor de 45 minutos (RIQ = 30). El 32,4% de las mujeres no realizó ninguna actividad física intensa en los últimos 7 días. Entre aquellas mujeres que habían realizado al menos un día de actividad física moderada, la media del tiempo dedicado a una actividad física diaria en los últimos siete días fue de 57,46 minutos (DT = 58,33). La mediana fue de 45 minutos (RIQ = 32,5).

Conclusiones: Los hábitos de actividad física de las mujeres de la muestra distan de las recomendaciones de la OMS. Para futuras investigaciones podría ser interesante diseñar programas de ejercicio terapéutico para abordar la dismenorrea primaria, y aumentar el tiempo dedicado a la actividad física en mujeres con esta patología.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Este estudio indica los hábitos de actividad física de mujeres con patologías, y ayuda a señalar una futura línea de investigación en mujeres con dismenorrea primaria.

Palabras clave: Ejercicio terapéutico. Dismenorrea. Fisioterapia.

Keywords: Exercise Therapy. Dysmenorrhea. Physical Therapy Modalities.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60048-9](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60048-9)

O-49. DISMENORREA PRIMARIA Y ABORDAJE FISIOTERÁPICO NO INVASIVO

PRIMARY DYSMENORRHEA AND NON-INVASIVE PHYSIOTHERAPY TREATMENT

Z. Naia-Entonado y O. Bello Rodríguez

Facultade de Fisioterapia, Universidade da Coruña, A Coruña.

Introducción: La palabra “dismenorrea” proviene del griego y su significado literal es flujo menstrual difícil. Es el dolor menstrual o pélvico recurrente asociado al ciclo menstrual. Su característica principal es la presencia de dolor pélvico.

Objetivos: Identificar las posibles aportaciones desde el ejercicio terapéutico al abordaje del dolor menstrual.

Metodología: Se realizó una revisión sistemática de la literatura científica disponible durante los meses de marzo del año 2022 hasta diciembre del año 2022. Se revisaron las bases de datos de PubMed, Cochrane Library Plus, PEDro, Scopus, Web of Science, EMBASE y Cinhal. Los criterios de selección empleados fueron: estudios sobre mujeres con diagnóstico de dismenorrea primaria; estudios donde se realice el abordaje terapéutico de la dismenorrea primaria mediante una o varias técnicas de fisioterapia no invasivas; estudios que empleen variables de medida del dolor y de

Fisioterapia en Salud de la Mujer

O-48. NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA ENTRE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDADE DA CORUÑA CON DISMENORREA PRIMARIA

PHYSICAL ACTIVITY LEVEL AMONG STUDENTS FROM UNIVERSITY OF A CORUÑA WITH PRIMARY DYSMENORRHEA

Z. Naia-Entonado y O. Bello Rodríguez

Facultade de Fisioterapia, Universidade da Coruña, A Coruña.

Introducción: La dismenorrea es el dolor menstrual patológico, recurrente, asociado al ciclo menstrual. Su principal característica es

la calidad de vida; estudios escritos en los idiomas español, inglés, francés, portugués y alemán; estudios publicados en los últimos 6 años; estudios con el *abstract* disponible; estudios del tipo: metaanálisis, ensayos clínicos aleatorizados o controlados, revisiones sistemáticas. Criterios de exclusión: estudios que realicen un abordaje fisioterápico de la dismenorrea primaria basado en técnicas invasivas; estudios duplicados; estudios tipo carta y opiniones; estudios que analicen más patologías además de la dismenorrea primaria; estudios que mezclen el tratamiento farmacológico con el tratamiento fisioterápico.

Resultados: De un total de 147 artículos encontrados, se seleccionaron un total de 23, tras aplicar los criterios de selección en la búsqueda.

Conclusiones: La fisioterapia tiene técnicas no invasivas mediante las que se aborda el dolor menstrual, que pueden resultar efectivas en la reducción del mismo.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Se han identificado aquellas técnicas de fisioterapia con un mayor número de estudios científicos, que pueden facilitar el abordaje del dolor menstrual en mujeres en edad fértil, por parte de los fisioterapeutas.

Palabras clave: Fisioterapia. Dismenorrea. Dolor menstrual.

Keywords: *Physical Therapy Modalities. Dysmenorrhea. Menstrual pain.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60049-0](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60049-0)

Fisioterapia en Salud Mental

O-50. ABORDAJE MULTIDIMENSIONAL EN DOLOR CRÓNICO ASOCIADO A TRASTORNO DE ANSIEDAD-DEPRESIÓN. SERIE DE CASOS DE DISEÑO MIXTO

A MULTIDIMENSIONAL APPROACH TO CHRONIC PAIN ASSOCIATED WITH ANXIETY-DEPRESSIVE DISORDER. A MIXED DESIGN CASE SERIES

A. Montijano Rodeles¹, S. Calvo^{2,3}, A. Pastor Bernad², L. Arranz Fraca², L. Poveda López¹, B. Carpallo-Porcar^{1,3}, N. Brandín de la Cruz^{1,3} y C. Jiménez Sánchez^{1,3}

¹Departamento de Fisioterapia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad San Jorge, Villanueva de Gállego, Zaragoza.

²Departamento de Fisiología y Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Zaragoza, Zaragoza. ³Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Zaragoza.

Introducción: El dolor crónico es considerado como aquel que se prolonga más allá de los 3 meses de la resolución de una lesión tisular, no guardando en muchas ocasiones relación con esta. Las personas que lo padecen pueden experimentar tanto trastornos físicos como psicoemocionales, pudiendo afectar a su calidad de vida y sus relaciones sociales. Aunque el abordaje actual, basado en el modelo biopsicosocial, evidencia el beneficio de la educación y del ejercicio terapéutico, son necesarios más estudios cuantitativos y cualitativos para poder comprender la realidad del dolor crónico asociado a un trastorno de depresión-ansiedad y establecer tratamientos adecuados.

Objetivos: El objetivo fue valorar los cambios tras un programa de fisioterapia y psicología basados en educación y ejercicio terapéutico en personas con dolor crónico asociado a ansiedad-depresión a través de un estudio mixto.

Metodología: Estudio de serie de casos con diseño mixto en personas con dolor crónico asociado a ansiedad-depresión de la Asociación de Apoyo al Tratamiento de Ansiedad y Depresión en Aragón (AFDA). El programa duró ocho semanas basándose en sesiones de psicología y fisioterapia (que incluían ejercicio terapéutico y edu-

cación en neurociencia del dolor). Se realizó una valoración pre- y posintervención en la que se analizó intensidad del dolor, catastrofismo, kinesiofobia, sensibilización central, síntomas depresivos, autoeficacia percibida y satisfacción. Asimismo, se llevó a cabo una recogida de datos a través de un grupo focal para analizar las experiencias y percepciones con el programa.

Resultados: La muestra estuvo compuesta de 5 mujeres (53,8 ± 8,8 años). Todas las participantes mostraron mejoría en las variables cuantitativas tras la intervención, destacando los cambios en catastrofismo, kinesiofobia y autoeficacia percibida, así como un alto grado de satisfacción con el programa. Tras el análisis cualitativo aparecieron cuatro temas (dolor, factores psicosociales, vivencias y adherencia) y trece subtemas relacionados con el objetivo del estudio.

Conclusiones: Se puede concluir que las participantes experimentaron mejoría en la gran mayoría de las variables cuantitativas. Además, reflexionaron sobre su proceso respecto a experiencias pasadas y manifestaron motivación para continuar con el programa. Se plantea la necesidad de dar continuidad a este tipo de estudio con mayor muestra, así como con un seguimiento a largo plazo.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Este proyecto muestra la importancia y necesidad de un abordaje multidimensional desde la fisioterapia y la psicología en personas con dolor crónico asociado a ansiedad-depresión.

Palabras clave: Dolor crónico. Depresión. Ansiedad. Educación. Ejercicio terapéutico.

Keywords: *Chronic pain. Depression. Anxiety. Education. Exercise Therapy.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60050-7](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60050-7)

Terapias Manuales

O-51. EFECTOS DE LAS MOVILIZACIONES A FINAL DE RANGO EN PACIENTES CON CAPSULITIS ADHESIVA. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS

EFFECTS OF END-RANGE MOBILIZATIONS IN PATIENTS WITH ADHESIVE CAPSULITIS. SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

L. Ceballos-Laita¹, B. Selcuk², S. Jiménez del Barrio¹, A. Carrasco Uribe², S. Cabanillas Barea², P. Pardos Aguilera³, S. Lahuerta Martín¹ y S. Pérez Guillén²

¹Universidad de Valladolid, Soria. ²Universidad Internacional de Cataluña, Barcelona. ³Universidad de Zaragoza, Zaragoza.

Introducción: La capsulitis adhesiva es una patología autolimitante debido a la restricción del rango de movimiento (ROM) glenohumeral y el dolor (1). La terapia manual es una intervención común (2), sin embargo, los efectos de las técnicas articulares a final de rango no están claros (3).

Objetivos: Evaluar los efectos de las movilizaciones articulares a final de rango basadas en el concepto de Kaltenborn, Maitland y Mulligan en el dolor, el ROM y la función en pacientes con capsulitis adhesiva.

Metodología: Se diseñó una revisión sistemática con metanálisis buscando en las bases de datos PubMed, Cochrane, PEDro y Web of Sciences. Se incluyeron estudios con pacientes con capsulitis adhesiva que recibieran movilizaciones articulares a final de rango basadas en el concepto de Kaltenborn, Maitland o Mulligan y que evaluaran el dolor, el ROM y la función. Los datos fueron metanalizados usando un modelo variable con el programa RevMan 5.4 y la certeza de la evidencia se evaluó mediante GRADEPro.

Resultados: Se incluyeron 7 estudios. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el dolor (diferencia media DM: