

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 Uribarren², 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: