

alta intensidad (EAAI) (DME = -1,30; IC95% = -2,21, -0,39) y el ejercicio aeróbico continuo de moderada intensidad (EAMI) (DME = -1,01; IC95% = -1,63, -0,39) fueron superiores al control farmacológico en la reducción de la frecuencia de migraña. Del mismo modo, el EAAI (DME = -1,54; IC95% = -3,03, -0,06), el yoga (DME = -1,40; IC95% = -2,41, -0,39) y el EAMI (DME = -1,08; IC95% = -2,06, -0,10) redujeron la intensidad frente al control. Respecto a la duración, el EAAI (DME = -1,64; IC95% = -2,43, -0,85) y el EAMI (DME = -0,96; IC95% = -1,50, -0,41) fueron superiores al control. Finalmente, solo el EAMI (DME = -4,37; IC95% = -8,14, -0,6) redujo significativamente la discapacidad. Ninguno de los metanálisis presentó una inconsistencia significativa.

Conclusiones: Solamente el EAAI, el EAMI y el yoga fueron superiores al control para el tratamiento de la migraña con una calidad de la evidencia muy baja.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: La eficacia del EAAI debe interpretarse con precaución debido al bajo número de estudios, el alto riesgo de sesgo y posibles efectos adversos. El yoga y el EAMI son intervenciones seguras que pueden contribuir, combinado con el tratamiento farmacológico, a disminuir los síntomas y discapacidad de los pacientes con migraña.

Palabras clave: Trastorno de migraña. Cefalea. Ejercicio. Evaluación de la discapacidad.

Keywords: *Migraine Disorders. Headache. Exercise. Disability Evaluation.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60102-1](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60102-1)

P-43. TERAPIA SUBACUÁTICA COMO MÉTODO DE REHABILITACIÓN EN PACIENTES CON PATOLOGÍA NEUROLÓGICA CRÓNICA Y NEURODEGENERATIVA

UNDERWATER THERAPY AS A METHOD OF REHABILITATION IN PATIENTS WITH CHRONIC AND NEURODEGENERATIVE NEUROLOGICAL PATHOLOGY

A.M. Insausti Serrano¹ y L. Castro Martínez²

¹Universidad Pública de Navarra, Pamplona. ²TAGA Médica & Científica, Marsella.

Introducción: Las patologías neurológicas en fase aguda suelen tener periodos de rehabilitación limitados en el tiempo hasta llegar a una fase de cronicidad. Pasado este periodo, el abordaje rehabilitador es restringido y los pacientes, en muchos casos, no se sienten motivados ante el escaso resultado positivo y la creencia de ausencia de mejoría.

Objetivos: Son bien conocidos y demostrados los efectos beneficiosos de la terapia acuática. Combinando las propiedades físicas del agua y la metodología utilizada en buceo adaptado se propone una hipótesis donde la terapia subacuática, como especialidad terapéutica en pacientes con patología neurológica crónica o neurodegenerativa, puede suponer un abordaje terapéutico novedoso trabajando desde un enfoque diferente a la terapia acuática convencional.

Metodología: Se realiza seguimiento de 14 pacientes durante 3 meses con patología neurológica en fase crónica. Los pacientes realizaron una inmersión en una piscina climatizada de 2 metros de profundidad acompañados de dos fisioterapeutas y un instructor de buceo. Equipados con máscara facial conectada a una botella de aire que garantizaba la respiración de manera fluida. Se trabajó una primera fase de confianza con pacientes para normalizar la respiración y realizar ejercicios debajo del agua. Se tomaron constantes: frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno y tensión arterial al inicio y fin de cada sesión. Se midió con dinamometría la fuerza muscular de miembros superiores e inferiores.

Resultados: Como resultado, la frecuencia cardíaca disminuyó en 10 pacientes mientras que la saturación y tensión arterial sistólica aumentó en todos los casos.

Conclusiones: Hubo ganancia importante de fuerza muscular a nivel de glúteo mayor, cuádriceps, isquiotibiales y bíceps braquial.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: La terapia subacuática es una metodología innovadora que utiliza los medios del buceo adaptado permitiendo un trabajo neuromuscular más completo y logrando grandes beneficios terapéuticos y fidelización de pacientes.

Palabras clave: Terapia acuática. Fisioterapia.

Keywords: *Underwater exercise Therapy. Physical Therapy Modalities.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60103-3](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60103-3)

P-44. EFICACIA DEL ENTRENAMIENTO BASADO EN PERTURBACIONES EN EL TRATAMIENTO REHABILITADOR DE PACIENTES CON ICTUS

EFFECTIVENESS OF PERTURBATION-BASED TRAINING IN REHABILITATION TREATMENT OF PATIENTS WITH STROKE

A. Satrustegi Elberdin,

Servicio de Neurorrehabilitación, Matia Fundazioa, Donostia-San Sebastián.

Introducción: Determinar la eficacia del tratamiento basado en perturbaciones (PBT) en pacientes con ictus.

Objetivos: Evaluar el efecto del entrenamiento basado en perturbaciones (PBT) en la funcionalidad de la marcha tras un ictus, su influencia en el control del equilibrio y en la calidad de vida.

Metodología: Se ha evaluado una muestra de 35 pacientes diagnosticados de ictus en fase subaguda que han realizado PBT mediante el sistema Balance Tutor. Debían mantener control de tronco en bipedestación. Se han medido las escalas de Berg, de independencia funcional (FIM) y calidad de vida en ictus (ECVI-38) antes y después del tratamiento mediante análisis estadístico SPSS. Se ha comparado la velocidad, el número de pasos y la longitud de los mismos, pre y postratamiento en el test de marcha de 10 metros mediante el test t de Student.

Resultados: 35 pacientes han realizado el tratamiento, de los cuales 27 lo han concluido sin incidencias (79,4%). La media de edad ha sido 70 años; 51% varones y 49% mujeres; 74,3% isquémicos y 25,7% hemorrágicos. Se ha objetivado una mejoría post tratamiento en los valores de las escalas analizadas así como en los aspectos evaluados en el test de marcha de 10 metros observando, en estos últimos, una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,001$).

Conclusiones: PBT puede ayudar a mejorar la funcionalidad de la marcha independiente después de un ictus, teniendo influencia positiva en el equilibrio y en la calidad de vida percibida por los pacientes.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Un alto porcentaje de la muestra de los pacientes ha mejorado en los valores analizados por lo que nos parece un tratamiento aplicable a la población general.

Palabras clave: Ictus. Rehabilitación. Entrenamiento.

Keywords: *Stroke. Rehabilitation. Training.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60104-5](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60104-5)

P-45. EFECTIVIDAD DE ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA TRANSCRANEAL Y NEURORREHABILITACIÓN EN ATAXIA CEREBELOSA GENÉTICA

EFFECTIVENESS OF THERAPY TRANSCRANIAL ELECTRICAL STIMULATION AND NEUROREHABILITATION IN CEREBELLAR ATAXIA OF GENETIC ORIGIN

I. Alén Piñuel, M. Mogollón Toribio, A. Masa Rivera y E. González Moreno

EmeritaNeuro, Mérida.

Introducción: Las ataxias espinocerebelosas (SCA) constituyen el subtipo más común de ataxia cerebelosa autosómica dominante tipo 1, donde el tratamiento farmacológico no brinda opciones fuertes para retrasar o detener su progreso; por ello las terapias no