

P-70. DIFERENCIAS DE SEXO EN LA EFECTIVIDAD DEL EJERCICIO TERAPÉUTICO SOBRE EL DOLOR LUMBAR CRÓNICO: REVISIÓN SISTEMÁTICA

**SEX DIFFERENCES IN EXERCISE THERAPY
EFFECTIVENESS FOR IMPROVING CHRONIC LOW BACK PAIN: A SYSTEMATIC REVIEW**

L. Lorenzo Gallego¹, A. Muriel García^{2,3}, N. Daga Guijarro¹, R. Rangel de la Mata¹ y M. Torres Lacomba¹

¹Grupo de Investigación Fisioterapia en los Procesos de Salud de la Mujer (FPSM), Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá (UAH), Alcalá de Henares. ²Unidad de Bioestadística Clínica, Hospital Ramón y Cajal, IRYCIS, CIBERESP, Madrid. ³Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá (UAH), Alcalá de Henares.

Introducción: El dolor lumbar crónico inespecífico (DLCI) está condicionado por factores biológicos y psicosociales, incluidos el sexo. Pese a que el ejercicio terapéutico (ET) es considerado su principal tratamiento no farmacológico, no se ha encontrado literatura que considere la influencia del sexo en su respuesta.

Objetivos: Conocer las diferencias entre sexos en la efectividad del ET en el tratamiento del DLCI. Describir estas diferencias en la intensidad del dolor, discapacidad funcional, calidad metodológica y certeza de la evidencia.

Metodología: Revisión sistemática con metaanálisis. Se consultaron CENTRAL, MEDLINE, PEDro, SPORTDiscus y ClinicalTrials.gov. Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados de adultos con DLCI que compararan el ET con la no intervención/otras intervenciones fisioterapéuticas, permitieran comparaciones entre sexos, y reportaran la intensidad de dolor y/o discapacidad funcional. El riesgo de sesgo (Covidence) y la certeza de la evidencia (GRADE) fueron evaluados.

Resultados: 32 artículos fueron incluidos. El riesgo de sesgo fue mayor en estudios de muestra femenina. En un periodo de seguimiento de 0 a 12 semanas, el ET fue más efectivo en hombres para la intensidad del dolor y en mujeres para la discapacidad funcional (estimaciones puntuales). Sin embargo, la heterogeneidad fue elevada ($I^2 > 75\%$). La certeza de la evidencia fue predominantemente baja, siendo solo moderada en hombres en el periodo de seguimiento inferior a 6 semanas.

Conclusiones: Se encontraron posibles diferencias en la efectividad del ET en el tratamiento del DLCI entre sexos en la intensidad del dolor y/o discapacidad funcional. Sin embargo, el riesgo de sesgo y la heterogeneidad fueron altos y la certeza de la evidencia baja.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Estos hallazgos sugieren la posible necesidad de personalizar los programas de ET considerando su diferente respuesta entre hombres y mujeres en la mejora de la intensidad del dolor y discapacidad funcional.

Palabras clave: Revisión sistemática. Terapia por ejercicio. Dolor de la región lumbar. Caracteres sexuales. Modalidades de fisioterapia.

Keywords: Systematic Review. Exercise Therapy. Chronic Pain. Low Back Pain. Sex Differences. Physical Therapy Modalities.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60130-6](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60130-6)

P-71. EFICACIA DEL TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA EN EL SÍNDROME GENITOURINARIO DE LA MENOPAUSIA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

EFFICACY OF PHYSICAL THERAPY TREATMENT IN THE GENITOURINARY SYNDROME OF MENOPAUSE. A SYSTEMATIC REVIEW

M. Blanco Vázquez, P. Rangel de la Mata, E. Torralba de Lago y B. Navarro Brazález

Grupo de Investigación de Fisioterapia en los Procesos de Salud de la Mujer (FPSM), Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares.

Introducción: El síndrome genitourinario de la menopausia (SGM) tiene alta prevalencia en mujeres desde la menopausia, caracterizado por la disminución de la elasticidad y lubricación vaginal, dolor y disfunciones del suelo pélvico; suponiendo un síndrome progresivo que afecta a la calidad de vida (CV) de las mujeres afectadas.

Objetivos: Describir la eficacia del tratamiento de fisioterapia en la sintomatología del SGM en mujeres posmenopáusicas, como la incontinencia urinaria (IU), la disfunción sexual y el dolor.

Metodología: Se realizó una búsqueda por pares en formato PICO en las bases de datos PubMed, Cochrane, PEDro, WOS y Lilacs; además de una búsqueda manual. La calidad metodológica de los estudios se evaluó mediante la escala PEDro.

Resultados: Se incluyeron 13 estudios, de los cuales 11 ensayos clínicos aleatorizados y 2 estudios cuasiexperimentales. Seis tuvieron una calidad metodológica alta. Las estrategias principales de tratamiento de fisioterapia fueron ejercicios de la musculatura de suelo pélvico o el uso de radiofrecuencia. Las variables resultado incluidas fueron la IU evaluada mediante síntomas autorreportados y/o cuestionarios específicos (ICIQ-UI SF, pad test), función sexual (FSFI), fuerza del suelo pélvico (manometría y palpación digital) y CV (AQoL, ICIQ-UI SF), obteniendo, en 12 de ellos, mejoría clínicamente significativa en todas las variables.

Conclusiones: El tratamiento de fisioterapia investigado en la actualidad para abordar los síntomas producidos por el SGM son los ejercicios de la musculatura del suelo pélvico y la radiofrecuencia, pareciendo ambas estrategias eficaces en la mejora, incluso resolución, de la IU, disfunción sexual, dolor y CV en mujeres posmenopáusicas.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Puesto que el SGM tiene una gran prevalencia en España, se hace necesaria la inclusión del tratamiento de fisioterapia con ejercicios de la musculatura de suelo pélvico y radiofrecuencia para su mejora, debiendo incluirse en los algoritmos de manejo existentes.

Palabras clave: Fisioterapia. Calidad de vida. Dispareunia. Incontinencia urinaria. Menopausia.

Keywords: Physical therapy Specialties. Quality of life. Dyspareunia. Urinary incontinence. Menopause.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60131-8](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60131-8)

P-72. INFLUENCIA DEL SEXO EN LA EFECTIVIDAD DE LA REHABILITACIÓN CARDIACA TRAS INSUFICIENCIA CARDIACA. REVISIÓN SISTEMÁTICA

A SYSTEMATIC REVIEW OF SEX DIFFERENCES IN THE EFFECTIVENESS OF CARDIAC REHABILITATION FOR ADULTS WITH HEART FAILURE

S. Fuentetaja Domínguez, L. Lorenzo Gallego y M. Torres Lacomba
Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares.

Introducción: La insuficiencia cardiaca es una enfermedad cardiovascular que afecta con mayor frecuencia a mujeres. Las diferencias fisiológicas y fisiopatológicas entre sexos son conocidas, pero la cantidad de mujeres en los estudios es minoritaria, por lo que no se conoce si estas influyen en la efectividad de los tratamientos, como es el caso de la rehabilitación cardiaca.

Objetivos: Conocer las diferencias por sexo y género en la efectividad de la rehabilitación cardiaca tras insuficiencia cardiaca.

Metodología: Se llevó a cabo una revisión sistemática cualitativa por pares. Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos Medline, Web of Science, CENTRAL y PEDro, que incluyó ensayos clínicos aleatorizados que evaluasen la efectividad de la rehabilitación cardiaca tras insuficiencia cardiaca en mayores de 18 años, cuya muestra solo incluyese hombres o solo mujeres, o cuyos resultados estuviesen segregados por sexos, y que evalúasen las variables de interés: mortalidad, hospitalización, capacidad funcional (VO2 máx, test 6 minutos marcha), calidad de vida (SF-36, Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire) y adherencia al trata-