

miento. Se realizó un análisis del riesgo de sesgo (Covidence) y el nivel de evidencia (escala SIGN).

Resultados: Se incluyeron 24 estudios de los cuales, 21 tenían una muestra de hombres, 2 de mujeres y 1 una muestra mixta y comparación de los resultados. La mayoría de los artículos tuvo un tamaño muestral pequeño, alto riesgo de sesgo y nivel de evidencia de 1-. Tan solo 6 estudios, uno de ellos en mujeres, con nivel de evidencia 1+/1++ permitirían una recomendación de grado B. La intervención fue basada en ejercicio terapéutico, aeróbico o de fuerza, con una duración de 1 hora, 3 días a la semana. La duración de la mayoría de los programas fue de 12 semanas. Tras el programa de rehabilitación cardíaca, hubo un menor riesgo de mortalidad y hospitalizaciones por insuficiencia cardíaca, el cual fue menor en mujeres. También se vio una mejoría similar entre hombres y mujeres de la capacidad funcional y de la calidad de vida.

Conclusiones: La rehabilitación cardíaca ha mostrado ser efectiva para la mejoría de la capacidad funcional y la calidad de vida en hombres y mujeres con insuficiencia cardíaca, así como para la disminución del riesgo de muerte y hospitalización, aunque no hay suficientes estudios que comparen los resultados entre sexos. Las mujeres tienen menor representación en los estudios que evalúan los efectos de la rehabilitación cardíaca, por lo que se desconoce la efectividad de estos programas en las mujeres.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: La relevancia de esta revisión es exponer la necesidad de investigar acerca de cómo poder adaptar los programas de rehabilitación cardíaca según el sexo para así obtener mejores resultados.

Palabras clave: Rehabilitación cardíaca. Insuficiencia cardíaca. Características de sexo. Modalidades de fisioterapia.

Keywords: Cardiac Rehabilitation. Heart Failure. Sex Characteristics. Physical Therapy Modalities.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60132-X](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60132-X)

P-73. EFICACIA DE LA FISIOTERAPIA PELVIPERINEAL EN EL ABORDAJE DE LAS DISFUNCIONES SEXUALES FEMENINAS TRAS CÁNCER GINECOLÓGICO

EFFICACY OF PELVIPERINEAL PHYSIOTHERAPY IN ADDRESSING FEMALE SEXUAL DYSFUNCTIONS AFTER GYNECOLOGICAL CANCER

C. Alcaraz López y V. Prieto Gómez

Facultad de Enfermería y Fisioterapia, Alcalá de Henares.

Introducción: Según las estadísticas del National Cancer Institute, aproximadamente un 80% de las pacientes con cáncer ginecológico ven alterada su actividad sexual y, alrededor de un 50% de las pacientes con cáncer de mama y/o ginecológico desarrollan disfunciones sexuales a largo plazo. Entre estas disfunciones se encuentran las que producen dolor persistente como la dispareunia con una prevalencia de entre 29-64% de las pacientes, el vaginismo en el 80% durante las 6-12 primeras semanas de tratamiento y la vulvodinia en el 1% con neoplasia vulvar intraepitelial.

Objetivos: Describir la eficacia de diversos procedimientos de fisioterapia pelvipерineal para el abordaje de las disfunciones sexuales que cursan con dolor persistente (dispareunia y/o vaginismo y/o vulvodinia) en mujeres tratadas de cáncer ginecológico.

Metodología: Se realizó una búsqueda exhaustiva de estudios en las bases de datos: PubMed, Cochrane y PEDro. Los artículos fueron incluidos siguiendo una serie de criterios de inclusión y exclusión, además su calidad metodológica fue evaluada siguiendo la escala *Scottish Intercollegiate Guidelines Network*. Los ensayos clínicos aleatorizados se analizaron mediante la escala *Consolidated Standards of Reporting Trials* y, los estudios cuasiexperimentales mediante la escala *Transparent Reporting of Evaluations with Non-Randomized Designs*.

Resultados: Se incluyeron 5 estudios, 2 ensayos clínicos aleatorizados y 3 estudios cuasiexperimentales. Los métodos de intervención seleccionados para las investigaciones han sido agrupados en 5 cate-

gorías para facilitar su comparación y análisis: educación terapéutica, cinesiterapia específica de la musculatura del suelo pélvico, terapia manual y cinesiterapia global y fisioterapia multimodal.

Conclusiones: Los resultados de los estudios incluidos en esta revisión sistemática cualitativa no permiten identificar la eficacia de los procedimientos de fisioterapia pelvipерineal más eficaces para el abordaje de las disfunciones sexuales femeninas que cursan con dolor persistente (dispareunia y/o vaginismo y/o vulvodinia) en mujeres tratadas de cáncer ginecológico debido a la heterogeneidad, variabilidad y falta de consenso en las técnicas más adecuadas para conseguir resultados extrapolables.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Es necesario analizar la evidencia científica que exista hasta el momento acerca del tratamiento de las DSF que cursan con dolor en mujeres tratadas de cáncer ginecológico, debido a su alta prevalencia, para comprender qué métodos son los más eficaces a la hora de abordar este tipo problema desde la fisioterapia.

Palabras clave: Disfunción sexual dolorosa. Fisioterapia. Cáncer ginecológico.

Keywords: Painful Sexual Disorder. Physical Therapy Specialties. Gynecological Cancer.

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60133-1](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60133-1)

P-74. EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN ESPECÍFICA ABDOMINO-LUMBO-PÉLVICA SOBRE LA CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CON ENDOMETRIOSIS

EFFECTIVENESS OF A SPECIFIC ABDOMINO-LUMBOPELVIC INTERVENTION ON QUALITY OF LIFE IN WOMEN WITH ENDOMETRIOSIS

B. Arranz Martín¹ y C. Martínez Alexandre²

¹CSEU La Salle Madrid, Madrid. ²Universidad de Castilla-La Mancha, Toledo.

Introducción: La endometriosis es una enfermedad crónica que afecta negativamente a la calidad de vida y función sexual de las mujeres debido a los síntomas que ocasiona, como dolor pélvico, dispareunia, entre otros. Pese a que el ejercicio general se recomienda para el control de síntomas, no hay evidencia suficiente sobre modalidades específicas de ejercicio terapéutico eficaces en patologías similares.

Objetivos: El objetivo de este estudio es determinar la eficacia de una intervención de un programa de ejercicio de fuerza y aeróbico combinado con ejercicio específico abdomino-lumbo-pélvico frente a una intervención de solo ejercicios de fuerza y aeróbico en la calidad de vida en mujeres con endometriosis.

Metodología: Proyecto de investigación de ensayo clínico aleatorizado. Las participantes serán aleatorizadas 1:1 en grupo control y grupo experimental. El grupo control realizará un programa de ejercicios de fuerza y aeróbicos y el grupo experimental realizará un programa específico de ejercicios de la región abdominal, lumbar y suelo pélvico junto a una charla de educación en dolor, además de realizar el mismo programa que el grupo control. Las dos intervenciones tendrán una duración de 12 semanas, constando de 16 sesiones supervisadas durante las primeras 8 semanas, seguida de 4 semanas de continuación del programa en el domicilio. En ambos grupos, las 2 primeras sesiones tendrán supervisión presencial, mientras que las 14 restantes, se realizarán con supervisión telemática. La calidad de vida se medirá con el cuestionario EHP-30. Como variables secundarias se medirá el dolor y la función sexual, a través de los umbrales de dolor a la presión, escala EVA, cuestionario de catastrofismo (PCS) y el Índice de Función Sexual Femenina abreviado (IFS-F-6). Todas las participantes proporcionarán su consentimiento informado por escrito. Ha sido solicitada la revisión del proyecto por el Comité de Ética de la Universidad de Valencia. El proyecto cumple con todos los requisitos según la declaración de Helsinki.