

Resultados: El diagnóstico propuesto para los sujetos de la muestra fue “síndrome de deslizamiento femoral anterior” (SDFA). Se trata de un síndrome que aparece como consecuencia de un deslizamiento posterior inadecuado de la cabeza femoral durante la flexión de cadera. Se realizó un análisis descriptivo y gráfico de las principales variables objeto de estudio. A continuación, se evaluó la eficacia del tratamiento en cada uno de los grupos. El análisis de los resultados mostró que a pesar de que los pacientes de ambos grupos mejoraron clínicamente, la diferencia entre ellos resultó ser estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con mejores resultados para los pacientes del grupo A en cuanto a la disminución del dolor y la recuperación del AROM de cadera en rotación interna. El análisis estadístico de los datos se llevó a cabo utilizando el *software* IBM SPSS versión 24.0. Todos los test estadísticos se aplicaron con un nivel de confianza del 95%.

Conclusiones: La aplicación de un protocolo de tratamiento específico en los pacientes de nuestro estudio, con la inclusión de la técnica MCM de cadera para el abordaje del SDFA diagnosticado, ha resultado ser más eficaz que un tratamiento de Fisioterapia convencional en cuanto a la disminución del dolor y la recuperación del AROM de cadera en rotación interna.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: El diagnóstico de Fisioterapia permite establecer un marco teórico adecuado para llevar a cabo un abordaje terapéutico más eficaz de pacientes con patologías musculoesqueléticas derivadas del trabajo, con excelentes resultados clínico.

Palabras clave: Lesiones de la cadera. Agricultura. Diagnóstico clínico. Fisioterapia. Manipulaciones musculoesqueléticas.

Keywords: *Hip Injuries. Agriculture. Clinical Diagnosis. Physical Therapy. Musculoskeletal Manipulations.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60141-0](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60141-0)

P-82. EFECTOS DE LA TRACCIÓN LATERAL DE CADERA EN PACIENTES CON DOLOR INGUINAL RELACIONADO CON LA CADERA. ENSAYO CLÍNICO PILOTO

EFFECTS OF HIP LATERAL TRACTION IN HIP-RELATED GROIN PAIN. A PILOT TRIAL

L. Ceballos Laita¹, S. Lahuerta Martín¹, S. Jiménez del Barrio¹, A. Carrasco Uribarren², S. Cabanillas Barea², S. Pérez Guillén², H. Hernández Lázaro² y R. Robles Pérez²

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

Introducción: Los pacientes con dolor inguinal relacionado con la cadera (comúnmente denominado pubalgia) presentan dolor, disminución del rango de movimiento (ROM) de la cadera especialmente de la rotación interna y limitaciones en la práctica deportiva. La disminución de la rotación interna se ha mostrado como un factor de riesgo que produce un aumento del estrés en la sínfisis púbica. Las técnicas de tracción lateral podrían mejorar el ROM (3). y por consiguiente el resto de los síntomas característicos de estos pacientes.

Objetivos: Evaluar los efectos de la tracción lateral de cadera en el dolor, el ROM y la fuerza en pacientes con dolor inguinal relacionado con la cadera.

Metodología: Se diseñó un ensayo clínico piloto. Doce pacientes fueron aleatorizados al grupo de tracción lateral real ($n = 6$) o placebo ($n = 6$). Ambos grupos recibieron 4 sesiones de 10 minutos durante 2 semanas. El dolor se evaluó mediante una escala visual analógica, el ROM mediante inclinometría y la fuerza máxima asintomática mediante el *squeeze test* con un esfigmomanómetro.

Resultados: Se utilizó una fuerza de tracción de 270-310 N en el grupo real y de menos de 40 N en el grupo placebo. Se encontró una mejora estadísticamente significativa en el dolor, el ROM de flexión y rotación interna y en la fuerza en el grupo real en comparación con el grupo placebo ($p < 0,05$).

Conclusiones: La tracción lateral de cadera a 270-310 N produjo mejoras en el dolor, el ROM de rotación interna y flexión y la fuerza

máxima asintomática en pacientes con dolor inguinal relacionado con la cadera.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: las técnicas manuales enfocadas a la mejora del ROM parecen tener efecto también en el dolor y la fuerza. Su implementación dentro de protocolos de intervención para pacientes con dolor inguinal relacionado con la cadera podría favorecer una vuelta al deporte más rápida.

Palabras clave: Ingle. Tracción. Manipulaciones musculoesqueléticas. Dolor musculoesquelético. Rango de movimiento articular.

Keywords: *Groin. Traction. Musculoskeletal Manipulations. Musculoskeletal Pain. Joint Range of Motion.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60142-2](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60142-2)

P-83. VALORACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DEL EJERCICIO TERAPÉUTICO EN SECO VERSUS AGUA EN PATOLOGÍA DEL MANGUITO DE LOS ROTADORES

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF DRY VERSUS WATER THERAPEUTIC EXERCISE IN ROTATOR CUFF INJURIES

E. Aparicio Sánchez¹, J.C. de la Torre Montero², C. Lázaro Fernández¹, N. Pérez Mallada², R. Blanco Méndez² y J. Izquierdo García¹

¹Hospital Universitario Doce de Octubre, Madrid. ²Escuela de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios, Madrid.

Introducción: La lesión del manguito de los rotadores es una patología que ocupa un elevado porcentaje de sesiones de tratamiento en la práctica clínica diaria en Fisioterapia. El tratamiento de esta patología incluye diferentes terapias físicas, entre ellas está el ejercicio terapéutico en seco y/o piscina.

Objetivos: El objetivo general de este estudio es valorar la efectividad del ejercicio terapéutico y valorar si existen diferencias entre realizar los ejercicios en sala versus los ejercicios en piscina en tendinopatía del hombro.

Metodología: Se ha realizado un estudio analítico de cohortes basado en la práctica clínica habitual, de carácter longitudinal y asignación a los grupos según criterio médico, con informe favorable de la comisión de investigación del hospital. La muestra final ha sido de 10 sujetos (13 reclutados), divididos en el grupo de sala (6) y grupo de piscina (4). Realizan una media de 12 sesiones de idénticos ejercicios, durante una media de 6 semanas. Las variables a medir han sido la fuerza isométrica de los rotadores del hombro con el dinamómetro Biodex System 4PRO, midiéndose en newtons la rotación externa (RE), rotación interna (RI), ratio rotación externa/interna, déficit de rotación externa/interna y coeficiente de variabilidad (CV). Se midió además la intensidad del dolor mediante la escala visual analógica, el rango de movimiento mediante goniometría tradicional y la capacidad funcional del hombro mediante la escala ASES-p.

Resultados: En el análisis de muestras emparejadas, se encuentran diferencias significativas en la fuerza en RE pre = 15,35 (5,35) vs post = 18,04 (6,54); el déficit de RE (pre = 27 (26,18) vs post = 0,11 (18,20); la funcionalidad (pre = 55,09 (11,83) vs post = 69,26 (13,67), el CV de RE pre = 11,72 (4,54) vs post = 7,37 (3,76) y CV de RI pre = 7,56 (3,09) vs post = 5,07 (2,42). En el test de muestras independientes, en ninguna de las variables a estudio se encuentran diferencias significativas.

Conclusiones: Al realizar el tratamiento ambos grupos mejoran la funcionalidad y la fuerza, concretamente en la RE del hombro, no encontrándose diferencias en otras variables como la movilidad o el dolor. No se han encontrado diferencias significativas al comparar los ejercicios en sala versus piscina, por lo que cualquiera de estas opciones terapéuticas es igualmente válida.

Relevancia para la profesión o la práctica clínica: Se confirma la efectividad del ejercicio terapéutico en la lesión del manguito rotador. Nuestros pacientes se beneficiarán con el tratamiento independientemente de los recursos con que cuenten (sala o piscina).