

1

Características psicométricas de la versión española de la escala UWES-S en estudiantes universitarios de Fisioterapia [Texto impreso]= Psychometrics of the Spanish version of the UWES-S scale in Physiotherapy college students / M. J. Casuso Holgado... [et al.]

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesible a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p.8-9: 28 refs.

Objetivo: Esta investigación tiene como objetivo primordial comprobar la utilidad y aplicabilidad del cuestionario Utrecht Work Engagement Scale for Students (UWES-S) para la medición del compromiso o *engagement* académico en estudiantes universitarios de Fisioterapia.

Metodología: La muestra está compuesta por 79 estudiantes universitarios (55 mujeres y 24 varones) que cumplimentaron voluntariamente el cuestionario. Se efectuó un análisis de los ítems a través del índice de homogeneidad, se estudió su validez de constructo a través de la estructura factorial y se comprobó la fiabilidad de la escala mediante el análisis de su consistencia interna.

Resultados: Los resultados obtenidos indican que todos los ítems son significativamente homogéneos. La consistencia interna oscila entre 0,74 y 0,87. Del análisis factorial por el método de componentes principales y posterior rotación *oblimin* se extrajeron un total de 3 factores que explican el 65,26% de la varianza de los datos. Se han observado algunas variaciones en la agrupación de los ítems, por lo que se plantea un modelo alternativo.

Conclusiones: En general, los resultados son coherentes y considerablemente similares, con sus excepciones, a los obtenidos por otros autores en otros grupos universitarios, por lo que apoyan la utilización de esta herramienta como instrumento válido de evaluación del *engagement* académico en estudiantes universitarios de Fisioterapia.

Abstract:

Background: The purpose of this research was to examine the Spanish version of the Utrecht Work Engagement Scale for Students (UWES-S) in order to analyze if it can be considered as a suitable and useful tool in Physiotherapy students.

Method: A sample of 79 college students was recruited (55 women and 24 men) to voluntarily complete the questionnaire. Item analysis was carried out by means of homogeneity index, construct validity was measured with factorial structure and reliability of the scale was put to test by analyzing its internal consistency.

Results: Results showed all items are significantly homogeneous. Internal consistency ranges between 0.74 and 0.87. Factorial analysis using principal components analysis and subsequent oblimin rotation reveal a total of 3 factors explaining 65.26% of data variance. Some differences in the organization of the items has been observed, therefore and an alternative model is proposed.

Conclusions: On the whole, these results are very similar, despite some exceptions, to those reported by other authors in different college groups. The Spanish version of the UWES-S is found acceptable for engagement assessment at Physiotherapy college students.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. – 2017(Ene-Feb), v. 39, n. 1, p. 4-9

1. Enseñanza universitaria 2. Fisioterapia 3. Análisis psicométrico 4. Higher education 5. Physiotherapy
6. Psychometrics

2

Lesiones musculoesqueléticas no específicas de la musculatura proximal del miembro superior en el personal sanitario [Texto impreso]: un análisis de la presencia de puntos gatillo = Non-specific musculoskeletal disorders in the proximal upper limb muscles in health workers: Analysis of the presence of trigger points / D. Esparza y A.R. Aladro-Gonzalvo

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p.16-20: 30 refs.

Altos niveles de exigencia laboral en el medio hospitalario están asociados con dolor muscular, hiperalgesia, restricciones funcionales y trastornos comportamentales acompañados de lesiones musculares. Sin embargo, la mayoría de las investigaciones se han interesado en evaluar la ergonomía, el estrés y la carga de trabajo. **Objetivos:** Determinar cuántos trabajadores de un centro hospitalario presentaban lesiones musculoesqueléticas no específicas confirmadas por la presencia de puntos gatillo (PG); establecer los músculos (esternocleidomastoideo, elevador de la escápula, trapecio, infraespinoso y redondo menor) más afectados por el dolor según el lado (izquierdo o derecho), e identificar el comportamiento que se asumía frente al dolor.

Material y método: Se realizó un estudio transversal en el Centro Hospitalario Loire Vendée Océan, Francia. El umbral de dolor a la presión por algometría fue evaluado y comparado bilateralmente en la musculatura proximal del miembro superior (MPMS). El comportamiento hacia el dolor se evaluó mediante un cuestionario autoadministrado.

Resultados: 21 mujeres presentaron lesiones musculoesqueléticas no específicas en la MPMS confirmadas por la presencia de PG. El umbral del dolor fue significativo y bilateralmente menor en el esternocleidomastoideo ($F_4, 200=48,879$; $p<0,01$) en comparación con los otros músculos evaluados. El 61,90% de los pacientes recurría a la automedicación para calmar el dolor muscular.

Conclusiones: Se requiere implementar programas de pausas activas dirigidos a grupos musculares específicos, para reducir el riesgo de lesiones musculoesqueléticas de la MPMS en el medio hospitalario. Futuros estudios podrían indagar si el dolor aumentado en el esternocleidomastoideo podría explicarse por episodios de contracción cortos de baja amplitud, pero de una duración prolongada.

Abstract: High labor demands in hospitals are associated to muscle pain, hyperalgesia, functional restrictions and behavioral disorders accompanied by muscle injuries. However, most of the research has focused on evaluating ergonomics, stress and workload.

Objectives: To determine how many workers in a hospital showed non-specific musculoskeletal disorders (MSDs) confirmed by the presence of Trigger Points (TrPs); to establish the most affected muscles (i. e., sternocleidomastoid, levator scapula, trapeze, infraspinatus, teres minor) by pain according to the side (left or right); and to identify the pain behavior assumed.

Material and method: A cross-sectional study was conducted at the Loire VendéeOcéan Hospital, France. The pressure pain threshold measured by algometry was bilaterally compared and evaluated in the proximal upper limb muscles (PULM). Pain behavior was assessed using a self-administered questionnaire.

Results: 21 women suffered from non-specific MSDs in PULM, confirmed by TrPs. The pressure pain threshold at the sternocleidomastoid was significant and bilaterally lower compared to other muscles ($F_4, 200=48.879$; $P<.01$). Self-medication for pain relief was frequent in 61.90% of patients.

Conclusions: Implementation of active break-time programs aimed to specific muscular groups is required to reduce the risk musculoskeletal disorders in the PULM in the hospital setting. Future studies could investigate if the increased pain in the sternocleidomastoid may be explained by short episodes of low-amplitude but long-duration contractions.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física.-- 2017(Ene-Feb), v. 39, n. 1, p. 10-17

1. Umbral de dolor 2. Puntos gatillo 3. Salud ocupacional 4. Mialgia 5. Pain threshold 6. Trigger points
7. Occupational health 8. Myalgia

3

Modificaciones musculoesqueléticas en mujeres embarazadas con dolor lumbopélvico [Texto impreso] = Postural modifications in the last trimester of pregnancy: Comparison between women with and without lumbopelvic pain / C. Cerrato-López... [et al.]

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p.23-24: 30 refs.

Objetivo: Evaluar la postura en el plano sagital, el equilibrio dinámico y la estabilidad lumbopélvica en mujeres embarazadas sobre la base de la presencia o ausencia de dolor lumbopélvico durante el último trimestre de embarazo.

Material y método: Estudio observacional en el que se completó un seguimiento de 6 semanas en mujeres embarazadas durante el tercer trimestre de gestación. Se incluyó a 26 mujeres embarazadas (14 con dolor lumbopélvico y 12 sin dolor lumbopélvico; edad $34,36\pm 3,13$ y $32,70\pm 3,50$ años, respectivamente). La valoración postural en el plano sagital se realizó con el dispositivo Spinal Mouse®, el equilibrio dinámico con el test mini-Balance Evaluation Systems y la estabilidad lumbopélvica con el test Active Straight Leg Raising.

Resultados: El grupo de mujeres con dolor lumbopélvico mostró mayores valores de inclinación del sacro ($p=0,036$) y menor equilibrio dinámico ($p=0,049$) a las 6 semanas de seguimiento. Adicionalmente, el grupo con dolor mostró menor estabilidad lumbopélvica en la valoración inicial y a las 6 semanas ($p<0,05$) respecto al grupo de embarazadas sin dolor.

Conclusión: Las mujeres con dolor lumbopélvico presentan una mayor inclinación del sacro y una menor puntuación en equilibrio dinámico. Asimismo, su estabilidad lumbopélvica se encuentra significativamente disminuida en comparación con mujeres sin dolor lumbopélvico en el tercer trimestre del embarazo.

Abstract:

Objective: To evaluate posture in the sagittal plane, dynamic balance and lumbopelvic stability in pregnant women depending on the presence or absence of lumbopelvic pain during the last trimester of pregnancy.

Material and method: Observational study with a 6-week follow-up in pregnant women during the third trimester of pregnancy. We included 26 pregnant women (14 with lumbopelvic pain and 12 without lumbopelvic pain; age 34.36 ± 3.13 and 32.70 ± 3.50 years, respectively). The postural evaluation in the sagittal plane was carried out with the Spinal Mouse®, dynamic balance was evaluated with the mini-Balance Evaluation Systems test and the Active Straight Leg Raising test was used to evaluate lumbopelvic stability.

Results: The group of women with lumbopelvic pain showed higher values of inclination of the sacrum ($P=.036$) and less dynamic balance ($P=.049$) at 6 weeks of follow-up. In addition, the group with lumbopelvic pain showed lower lumbopelvic stability in the evaluation at baseline and at 6 weeks ($P<.05$) compared with the group of pregnant women without lumbopelvic pain.

Conclusion: Women with lumbopelvic pain have a greater inclination of the sacrum and a lower score in dynamic balance. Additionally, lumbopelvic stability is significantly decreased compared with women without lumbopelvic pain in the third trimester of pregnancy.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2017(Ene-Feb), v. 39, n. 1, p. 18-24

1. Embarazo 2. Dolor lumbopélvico 3. Equilibrio 4. Postura 5. Estabilidad 6. Pregnancy 7. Lumbopelvic pain 8. Balance 9. Posture 10. Stability

4

Prevalencia de dolor de tobillo en futbolistas de competición [Texto impreso]: estudio piloto transversal = Ankle pain prevalence in professional football players: A cross-sectional pilot study/ E. Pérez Costa, M. Torres Lacomba y C. Gutiérrez Ortega

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p.31-32: 27 refs.

Objetivos: Conocer la prevalencia de dolor de tobillo en una población compuesta por jugadores de fútbol de competición, así como las características de este dolor, y su relación con factores antropométricos y deportivos. **Participantes y métodos:** Estudio piloto de prevalencia realizado entre los meses de enero y marzo del año 2015. Participaron 135 futbolistas varones, con una media y desviación estándar de 21 ($\pm 3,1$) años, que competían en Madrid de forma federada desde el inicio de la temporada, y que acudieron al entrenamiento el día del estudio. Se excluyeron aquellos jugadores que estuvieran inactivos en el momento del estudio, aquellos que hubieran sufrido una fractura en la pierna o en el tobillo en el último año y los que no comprendieran adecuadamente el castellano.

Resultados: El 23% de la muestra refirió sufrir dolor en el momento del estudio. El dolor de tobillo mostró relación estadísticamente significativa con un historial previo de dolor a lo largo de la carrera deportiva del futbolista ($p<0,001$), y con la realización de estiramientos del miembro inferior tras el entrenamiento ($p=0,038$), siendo más prevalente este dolor en futbolistas que realizaban estiramientos tras la práctica deportiva. **Conclusiones:** El dolor de tobillo es un problema frecuente y repetitivo en los futbolistas de competición. Este

dolor se ha relacionado con historial previo de dolor y ha mostrado una mayor prevalencia en aquellos jugadores que realizan estiramientos. Además, el dolor ha mostrado características generales como la unilateralidad en la aparición, la asociación con el golpeo de balón y el carácter agudo en cuanto a tiempo de evolución se refiere.

Abstract:

Objectives: The purpose of this study was to determine the prevalence of ankle pain in professional football players, and to observe the pain characteristics and their relations with anthropometric and sport factors.

Participants and methods: A cross-sectional study was performed between

January and March 2015. Being a competitive football player since the beginning of the season and going to the training on the suggested day were the inclusion criteria. Football players who were inactive at the moment of the study, who had suffered a leg or ankle fracture during last year, and who didn't have

Spanish language comprehension enough to fill out the questionnaire were excluded from the study.

Results:

The 25% of the sample reported ankle pain. This pain showed statistically significant relation with a previous episode of ankle pain ($P<0.001$) and doing stretching after the training ($P=0.038$).

Conclusions:

Ankle pain has been watched as a usually and repetitive problem in professional football players. This pain has shown a statistically significant relation with a previous episode of ankle pain in the history of the player and with making stretching after the train. Otherwise, ankle pain appears usually unilateral, related to kicking the ball and with less than 3 months of evolution time.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2017(Ene-Feb), v. 39, n. 1, p. 25-32

1. Fútbol 2. Dolor de tobillo 3. Prevalencia 4. Dolor 5. Football 6. Ankle pain 7. Prevalence 8. Pain

5

**Tratamiento fisioterapéutico de las alteraciones posturales en la enfermedad de Parkinson [Texto impreso] :
revisión sistemática = Physiotherapy treatment of postural disorders in Parkinson disease: A review / N.
Gómez-Requeira y G. Escobar-Velando**

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p.42-43: 31 refs.

Objetivos: El objetivo principal es identificar qué tratamientos de fisioterapia se utilizan para mejorar la postura en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP). Los objetivos secundarios son determinar cuáles de estos tratamientos son más eficaces e identificar qué efectos produce la reeducación de la postura en pacientes con EP.

Estrategia de búsqueda: La búsqueda de información se realizó entre febrero y marzo del 2015 en 9 bases de datos: Cochrane CENTRAL, Medline, PEDro, PubMed, Scopus, CINAHL, SciELO, IME y ProQuest Dissertations & Theses Global.

Resultados: Se han seleccionado 7 estudios, cuyas intervenciones fueron: estimulación magnética, reeducación postural global (RPG), terapia acuática, entrenamiento de la marcha en tapiz rodante y sesiones de fisioterapia individuales o grupales. Varios estudios presentaron diferentes riesgos de sesgo y las muestras poblacionales fueron escasas (entre 15 y 54 participantes).

Conclusiones: Las intervenciones más eficaces para mejorar la postura en pacientes con EP utilizadas desde la fisioterapia son la RPG y el entrenamiento de la marcha cuesta abajo en tapiz rodante. La RPG también mejorara la marcha, el equilibrio y la movilidad del tronco. Futuras investigaciones deberían estudiar los efectos de las intervenciones que pueden mejorar la postura en la EP con muestras poblacionales más amplias y limitando, en la medida de lo posible, los riesgos de sesgo.

Abstract:

Objectives: The main objective is to identify what Physiotherapy treatments are used to improve posture in patients with Parkinson Disease (PD). Secondary objectives are to determine which of these treatments are more effective and to identify postural re-education effects in patients with PD.

Search strategy: Information was collected between February- March 2015 in 9 databases: Cochrane CENTRAL, Medline, PEDro, PubMed, Scopus, CINAHL, SciELO, IME and ProQuest Dissertations & Theses Global.

Results:

Seven studies whose interventions were magnetic stimulation, global postural re-education (GPR), aquatic therapy, gait training on a treadmill, individual and group sessions of physiotherapy were selected.

Several studies had risks of bias and population samples were small (15 to 54 participants).

Conclusions: The most effective physiotherapy interventions to improve posture in PD are: GPR and downhill gait training on a treadmill. GPR could also improve walking, balance and trunk mobility. Future research should examine effects of interventions that could improve posture in PD, with broader population samples and limiting risks of bias.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2017(Ene-Feb), v. 39, n. 1, p. 33-43

1. Enfermedad de Parkinson
2. Fisioterapia
3. Postura
4. Parkinson disease
5. Physical therapy modalities
6. Posture

6

Tratamiento fisioterapéutico de puntos gatillo miofasciales en la musculatura orofacial de una paciente con disfemia [Texto impreso]: a propósito de un caso = Physiotherapeutic treatment of orofacial muscles trigger points in a stuttering patient: a case report / C. Martín Corrales

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación

Bibliografía: p.48: 15 refs.

La disfemia se define como una alteración funcional del habla de origen desconocido. El abordaje de esta afección, actualmente se lleva a cabo principalmente por logopedas y psicólogos. Muchas de las técnicas empleadas en el tratamiento logopédico conllevan una sobrecarga funcional del complejo orofacial.

El objetivo de este estudio es determinar la eficacia de la fisioterapia, en el tratamiento de un síndrome de dolor miofascial orofacial en una paciente disfémica. La paciente refiere sentir molestias en la región temporomandibular al realizar el tratamiento logopédico. Tras la valoración inicial se realizan 6 sesiones de una hora aproximadamente en un periodo de 3 meses, combinándolo con ejercicios domiciliarios. Los resultados muestran una disminución en la algometría, escala visual analógica y aumento de los rangos articulares, la fluidez de movimiento y la mejora de las sensaciones de la paciente.

Abstract: Stuttering is defined as a functional disorder of speech of unknown origin. The approach to this pathology is carried out mainly by speech therapists and psychologists. Many of the techniques used in speech therapy treatment involve a functional overuse of the orofacial complex. The goal of this study is to determine the effectiveness of physiotherapy in the treatment of miofascial pain syndrome orofacial in a stuttering patient. The patient is an adult who refers discomfort in the temporomandibular area when she makes the speech therapy treatment. After initial rating, it was decided to undertake a total of six sessions of about an hour of duration in a period of three months. This is combined with home exercises.

The results have been a decrease in algometry and visual analogue scale, and increased joint ranges of motion and fluidity and an improvement in patient's sensations.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2017(Ene-Feb), v. 39, n. 1, p. 44-48

1. Modalidades de Fisioterapia
2. Dolor facial
3. Disfemia
4. Physical Therapy Modalities
5. Facial Pain
6. Stuttering