

**1****Viabilidad y eficacia de una estrategia multidimensional para fomentar la actividad física en pacientes con ictus agudo [Texto impreso] = Feasibility and efficacy of a multidimensional strategy to promote physical activity in acute stroke patients / I. García-Bouyssou... [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. 57-58: 27 refs.

**Objetivo:** Describir la viabilidad, la seguridad y la eficacia de un enfoque multidimensional para fomentar la actividad física precoz después de un ictus isquémico. **Materiales y métodos:** Estudio de casos y controles que compara los resultados en los pacientes ingresados en la unidad de ictus antes y después de establecer un protocolo de fomento de la actividad física mediante la incorporación de un ejercicio aeróbico usando un cicloergómetro, y la facilitación de información verbal y escrita sobre los beneficios de la actividad física. La medida principal del estudio fue la actividad física realizada a los 3 meses usando el International Physical Activity Questionnaire. **Resultados:** Incluimos 93 pacientes (60 controles y 33 en el grupo activo). La actividad física previa al ictus era baja. Las 126 sesiones de cicloergómetro se toleraron bien. A los 3 meses del ictus, la actividad física fue mayor (693 vs. 462 MET-min/semana;  $p=0,039$ ) y el tiempo de sedestación, menor (2.100 vs. 2.520min;  $p=0,009$ ) en el grupo activo. **Conclusiones:** A pesar de un conocimiento apropiado de los beneficios del ejercicio sobre la salud, la actividad física es baja después del ictus. Un enfoque multidisciplinar, combinando ejercicio precoz e información individualizada, puede incrementarla.

**Abstract:** Objective: To describe the feasibility, safety, and efficacy of a multidimensional approach to promote physical activity soon after ischaemic stroke. **Materials and methods:** Case-control study comparing the outcomes in consecutive patients admitted to a stroke unit before and after implementing a physical activity promotion protocol by performing aerobic exercise using a cycle ergometer, and informing them on the benefits of physical activity. The primary outcome measurement was physical activity at 3 months using the International Physical Activity Questionnaire. **Results:** A total of 93 patients were included (60 controls and 33 in the active group). Pre-stroke activity was low. A total of 126 cycle ergometer sessions were well tolerated. At 3 months, post-stroke physical activity was greater (693 vs. 462 MET-min/week;  $P=.039$ ) and sedentary time shorter (2,100 vs. 2,520min;  $P=.009$ ) in the active group. **Conclusions:** Despite proper knowledge of the health benefits of exercise, physical activity is low after stroke. A multidisciplinary approach combining early exercise and individualised information on its benefits may increase physical activity after stroke.

Fisioterapia. -- 2018 (Mar-Abr), v. 40, n. 2, p. 51-58

1. Cicloergómetro 2. Ejercicio 3. Ictus 4. Ergometry 5. Exercise 6. Stroke

**2****Perfil bacteriológico de superficies y equipos en un servicio de Fisioterapia [Texto impreso] = Bacteriological profile of surfaces and equipment in a Physiotherapy Unit / P. Vernaza Pinzón, L. Caldas**

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. 64: 10 refs.

**Objetivo:** Determinar el perfil bacteriológico en superficies de trabajo, aditamentos y equipos del área de Fisioterapia de una institución prestadora de salud de nivel 1 de complejidad en salud de la ciudad de Popayán, Cauca, Colombia, durante el mes de diciembre del 2015. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo a partir de la toma de 13 muestras elegidas al azar entre superficies de trabajo, aditamentos y equipos del área de fisioterapia, el aislamiento se realizó a partir de medios de cultivos no selectivos y la identificación bacteriana por técnicas manuales. **Resultados:** De 13 muestras obtenidas, el 38,5% fueron negativas y el 61,5% fueron positiva, en las cuales en el 53,9% se encontraron estafilococos coagulasa negativa y en el 7,6% se aísla *Micrococcus sp.* y *Bacillus sp.* **Conclusiones:** La desinfección de las superficies de trabajo, aditamentos y equipos debe realizarse con un agente de mayor eficacia y potencia contra bacterias grampositivas, a fin de reducir contaminación de material inertes y posibles infecciones cruzadas.

**Abstract:** Objective: To determine the bacteriological profile in work areas, fittings, and equipment of the Physiotherapy area of Popayán, Cauca, Colombia. **Methods:** A descriptive study was performed based on 13

randomly selected samples from work surfaces, fittings, and equipment in the physiotherapy area. The isolation was performed using non-selective culture media, and bacterial identification was by using manual techniques. Results: Of the 13 samples obtained, 38.5% were negative and 61.5% were positive, in which 53.9% were coagulase negative staphylococcus, and 7.6% isolated *Micrococcus* sp. and *Bacillus* sp. Conclusions: Disinfection of work surfaces, fixtures and equipment should be performed with a more effective and potent agent against gram-positive bacteria, in order to reduce contamination of inert material and possible cross-infection.

Fisioterapia. -- 2018 (Mar-Abr), v. 40, n. 2, p. 59-64

1. Desinfección 2. Fisioterapia 3. Prevención y control 4. *Staphylococcus* sp. 5. Técnicas bacteriológicas  
6. Bacteriological techniques 7. Disinfection/methods 8. Infections/prevention and control 9. Physical therapy  
10. *Staphylococcus*

### 3

#### **Calidad de vida profesional de los fisioterapeutas en el ámbito hospitalario público de Sevilla [Texto impreso] = Professional quality of life in physiotherapists in public hospitals of Seville, Spain/ E. García-Sanz... [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. 71-72 : 26 refs.

Objetivo: Conocer el nivel de calidad de vida profesional percibida por los fisioterapeutas del ámbito hospitalario público del área metropolitana de Sevilla y analizar su relación con variables sociodemográficas y laborales. Material y métodos: Estudio multicéntrico descriptivo transversal, desarrollado en el área metropolitana de Sevilla: Hospital Universitario Virgen del Rocío, Virgen Macarena y Virgen de Valme. Los participantes fueron todos los fisioterapeutas de los hospitales anteriormente citados. La tasa de respuesta fue del 96% (n=48). Instrumentos de medida: encuesta anónima que incluye el cuestionario de calidad de vida profesional CVP-35, además de variables sociodemográficas y laborales. Resultados: El perfil del fisioterapeuta es una mujer (72,9%), de 44 años (Q1 41,75; Q3 57), casada (79,2%), con 2 hijos (Q1 1; Q3 2), con un tiempo de experiencia profesional de 22 años (Q1 16,25; Q3 30), con una antigüedad en el puesto de 6,5 años (Q1 4; Q3 16,83), plaza en propiedad (64,6%), jornada completa (89,6%) y turno de mañana (95,8%). La valoración global sobre la calidad de vida profesional percibida es de 7 puntos (Q1 5; Q3 8). En relación con las 3 dimensiones valoradas, la media más alta se encuentra en la "motivación intrínseca", con 8,17 (DT 1), "cargas de trabajo", con 6,06 (DT 1,2), y "apoyo directivo", con 5,38 (DT 1,54). No existen diferencias estadísticamente significativas con las variables sociolaborales. Conclusiones: Los fisioterapeutas de los hospitales de la ciudad de Sevilla tienen una calidad de vida en el trabajo media-alta. Presentan una adecuada motivación para realizar su trabajo, pero muestran cierta insatisfacción relacionada con el apoyo directivo y la carga de trabajo.

Abstract: Objective: Evaluate the level of professional quality of life perceived by the public hospital physiotherapists of the metropolitan area of Seville, and analyse its relationship with sociodemographic and occupational variables. Methods: Multicentre descriptive cross-sectional observational study developed in metropolitan area of Seville, including the University Hospital Virgen del Rocío, Virgen Macarena and Virgen de Valme. The participants were all physiotherapists from the aforementioned hospitals. The response rate was 96% (n=48). The measurement tool used was a questionnaire on professional quality of life (CVP-35), as well as the collecting of sociodemographic and occupational variables. Results: The profile of the physiotherapist is female (72.9%), 44 years-old (Q1 41.75; Q3 57), married (79.2%), with 2 children (Q1 1; Q3 2), with a long experience as a physiotherapist of 22 years (Q1 16.25; Q3 30), with a job tenure of 6.5 years (Q1 4; Q3 16.83), tenured (64.6%), full time (89.6%), and morning shift (95.8%). The overall assessment of the perceived professional quality of life scored 7 points (Q1 5; Q3 8). In relation to the 3 dimensions evaluated, the highest score obtained was in the "intrinsic motivation" with 8.17 (SD 1), "workloads" with 6.06 (SD 1.2), and "management support" with 5.38 (SD 1.54). There were no statistically significant differences as regards social and occupational variables. Conclusions: Physiotherapists in hospitals of the city of Seville have a medium-high professional quality of life. They have adequate motivation to do their job, but show some dissatisfaction as regards management support and workload.

Fisioterapia. -- 2018 (Mar-Abr), v. 40, n. 2, p. 65-72

1. Calidad de vida 2. Fisioterapia 3. Hospital 4. Profesiones 5. Hospital care 6. Occupations 7. Physiotherapy  
8. Quality of life

## 4

**Valoración del rol profesional del fisioterapeuta en Educación Escolar [Texto impreso] : estudio descriptivo y correlacional = Evaluation of the professional role of the physiotherapist in the School Environment: A descriptive and correlational study / H. Retamal Matus... [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. 78 : 21 refs.

Introducción: El rol del fisioterapeuta muchas veces es cuestionado en el ámbito escolar por ser un profesional ligado a disciplinas relacionadas con las ciencias de salud. Objetivo: Determinar la valoración que tienen los profesionales de la comunidad escolar hacia el rol y/o función del fisioterapeuta en los establecimientos educacionales de la ciudad de Punta Arenas, Chile. Material y método: Se realizó una investigación no experimental transversal, exploratoria, descriptiva y correlacional; compuesta por una muestra de 287 profesionales de 18 establecimientos de educación escolar. Se aplicó una encuesta para determinar la valoración que otorgan a la función del fisioterapeuta dentro de los establecimientos educacionales. Resultados: La función del fisioterapeuta fue altamente valorada en todas las áreas, destacándose la alta valoración del área de desempeño relacionada con la inclusión y discapacidad. Conclusión: El profesional fisioterapeuta posee las competencias necesarias para participar en la comunidad educativa, potenciando el bienestar y el aprendizaje de los estudiantes.

Abstract: Introduction: The role of the physiotherapist is often questioned within the school environment, due to being a profession linked to the health sciences disciplines. Aim: To determine the assessment of the role and/or function of the physiotherapist made by school community professionals in Punta Arenas, Chile. Material and method: A non-experimental, cross-sectional exploratory, descriptive and correlational research was carried using a sample of 287 professionals from 18 schools. A survey was conducted to determine the assessment of the role of the physiotherapist within educational institutions. Results: The functions of physiotherapist were highly valued in all areas. Their high performance evaluation in the inclusion and disability areas was highlighted. Conclusión: The physiotherapist, as a professional, possesses the necessary skills to participate in the educational community, increasing the student well-being and learning.

Fisioterapia. -- 2018 (Mar-Abr), v. 40, n. 2, p. 73-78

1. Educación 2. Educación Primaria 3. Fisioterapia 4. Education 5. Primary Education 6. Physiotherapy specialty

## 5

**Fiabilidad interexaminador de la exploración de puntos gatillo miofasciales en la musculatura de las regiones cervical y lumbar [Texto impreso] = Inter-examiner reliability of the examination of trigger points in the cervical and lumbar spine regions / E.J. Poveda-Pagán... [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. 87 : 28 refs.

Objetivo: Conocer el grado de concordancia y la correlación interexaminadores al realizar la exploración manual de las características de banda tensa, banda sensible, dolor referido, dolor familiar, la respuesta de espasmo local y la algometría en los puntos gatillo explorados. Material y método: Estudio observacional prospectivo con 30 sujetos, 8 hombres (media: 36,55 años; desviación estándar: 7,21) y 22 mujeres (44,53 años; desviación estándar: 0,81). Los examinadores fueron 2 fisioterapeutas noveles (N1 y N2) y un examinador experto (E1). Los músculos explorados: esternocleidomastoideo, trapecio superior, elevador de escápula, infraespinoso, cuadrado lumbar, glúteo medio y piramidal. Resultados: Kappa sustancial o casi perfecto entre examinadores para el lado dominante, excepto el dolor referido en el músculo piramidal con 0,35 (intervalo confianza -IC-95%: 0 a 0,92) entre N1 frente a N2, 0,20(0 a 0,66) entre E1 frente a N2 y 0,27(0 a 0,77) entre E1 frente a N1 y la respuesta de espasmo local con 0,34(0 a 0,70) entre N1 frente a N2 para el músculo infraespinoso y 0(0,13 a 0,80) para el músculo trapecio superior. La correlación intraclase ha sido buena o muy buena para todos los músculos explorados, exceptuando el músculo elevador de escápula entre E1 frente a N1 con 0,68(0,44 a 0,83) y entre E1 frente a N2 con 0,69(0,45 a 0,84). Conclusiones: Obtenemos valor Kappa sustancial y/o casi perfecto entre examinadores, exceptuando en el dolor referido y la respuesta de espasmo

local en algún músculo. Por otro lado, en el CCI para los valores de algometría, muestran una correlación buena o muy buena para todos los músculos a excepción del elevador de escápula.

**Abstract:** Objective: To determine the level of agreement and inter-rater reliability when performing the manual examination of the characteristics of taut band, sensitive edge, referred pain, familiar pain, local twitch response, and the algometry explored. Methods: A prospective observational study was conducted on 30 subjects including 8 men (mean: 36.55 years, standard deviation: 7.21) and 22 women (44.53 years old, standard deviation: 0.81). The examiners were 2 non-expert physiotherapists (N1 and N2) and an expert examiner (E1). Muscles explored: sternocleidomastoid, upper trapezius, levator scapula, infraspinatus, lumbar square, gluteus medius, and piriform. Results: Kappa was substantial or almost perfect between examiners for the dominant side, except pain referred to in the piriform muscle with 0.35 (confidence interval -95% CI: 0 - 0.92) between N1 vs. N2, 0.20 (0 - 0.66) between E1 vs. N2 and 0.27 (0 - 0.77) between E1 vs. N1 and local twitch response with 0.34 (0 - 0.70) between N1 vs. N2 for the infraspinatus muscle and 0 (0.13 - 0.80) for the upper trapezius muscle. Intraclass correlation was good or very good for all explored muscles, except for the levator scapula muscle between E1 vs. N1 with 0.68 (0.44 to 0.83) and between E1 vs. N2 with 0.69 (0.45 to 0.84). Conclusions: A substantial and/or almost perfect agreement (Kappa value) was obtained between examiners, except in the referred pain and local twitch response in some muscles. On the other hand, intraclass correlation for algometry values showed a good or very good correlation for all muscles except the levator scapula.

Fisioterapia. -- 2018 (Mar-Abr), v. 40, n.2, p. 79-87

1. Dolor de espalda 2. Fiabilidad 3. Punto gatillo miofascial 4. Umbral del dolor 5. Back pain 6. Myofascial trigger point pain 7. Pain threshold 8. Reliability

6

**Efectos de una intervención con técnica Mézières sobre posición adelantada de la cabeza [Texto impreso] = Results of an intervention on the forward head posture using the Mezieres technique / A.L. Castellanos-Garrido... [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. 93 : 20 refs.

**Objetivo:** Determinar los efectos de una intervención con las posturas de la técnica Mézières sobre "la cabeza hacia adelante", en un grupo de adolescentes. **Método:** Estudio preexperimental con una muestra de 46 escolares adolescentes y medición pre y postintervención con posturas de la técnica Mézières, para corregir la cabeza hacia adelante. **Resultados:** El 76% de los adolescentes que fueron valorados con la cabeza hacia adelante culminaron su tratamiento. Este grupo mostró después del tratamiento una disminución de la distancia de la cabeza en relación a la línea perpendicular de 5 cm, con respecto a la valoración inicial ( $p < 0,05$ ). **Conclusión:** La intervención con posturas del método Mézières en la corrección de la posición de la cabeza hacia adelante, realizada en un grupo de adolescentes, produjo cambios estadísticamente significativos sobre la distancia encontrada entre la línea perpendicular en bipedestación en el plano sagital y la posición de la cabeza antes y después del tratamiento.

**Abstract:** Objective: To determine the effects of an intervention with Mézières postures technique of "The head forward" in a group of adolescents. Method: A pre-experimental study was conducted on a sample of 46 school adolescents, as well as pre- and post-intervention measurements. The intervention included the Mézières postures technique to correct the head forward. Results: More than three-quarters (76%) of adolescents who were assessed with the head forward completed their treatment. After treatment this group showed a decrease in the distance of the head relative to the perpendicular line of 5 centimetres with respect to the initial assessment ( $P < .05$ ). Conclusion: The intervention with the Mézières postures technique in correcting the position of the head forward held in a group of adolescents, produced statistically significant changes over the distance found between the perpendicular line biped in the sagittal plane and head position when comparing the data before and after treatment.

Fisioterapia. -- 2018 (Mar-Abr), v. 40, n. 2, p. 88-93

1. Adolescente 2. Educación en salud 3. Fisioterapia 4. Modalidades de Fisioterapia 5. Postura 6. Adolescent 7. Health education 8. Physical therapy 9. Physical therapy modalities 10. Posture

7

**Escuelas de espalda en atención primaria [Texto impreso] : revisión sistemática para un enfoque biopsicosocial = Back schools in Primary Health Care: A systematic review for a bio-psychosocial approach/ H. Hernández-Lázaro, M.A. Cacho-del Amo**

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

Bibliografía: p. 99-100 : 27 refs.

**Objetivo:** Conocer los efectos de las escuelas de espalda y de sus componentes sobre la lumbalgia inespecífica. **Estrategia de búsqueda:** Revisiones sistemáticas y guías clínicas que relacionen lumbalgia inespecífica con intervenciones que puedan incluirse en programas de escuela de espalda. **Selección de estudios:** Trabajos sobre educación, terapia psicológica y ejercicio terapéutico o programas multicomponente, aplicados en población adulta, publicados en los últimos 5 años y escritos en castellano o inglés. **Síntesis de resultados:** Evidencia incompleta para escuelas de espalda realizadas en el contexto de atención primaria. Los elementos combinados o por separado se muestran efectivos si se aplican desde un enfoque biopsicosocial. **Conclusiones:** Las escuelas de espalda no dan respuesta al carácter multidimensional de la lumbalgia y han de orientarse hacia un enfoque biopsicosocial en su aplicación en atención primaria.

**Abstract:** **Objective:** To determine the effects of back schools and their components on non-specific low back pain. **Search strategy:** Systematic reviews and clinical guidelines linking non-specific low back pain with interventions that may be included in back school programs. **Selection of studies:** Works on education, psychological therapy and therapeutic exercise or multicomponent programs, applied in an adult population, published in the last 5 years and written in Spanish or English. **Synthesis of results:** There is incomplete evidence for back schools performed in the context of Primary Care. The elements, combined or separately, are effective if applied using a bio-psychosocial approach. **Conclusions:** Back schools do not respond to the multidimensional nature of low back pain and must be oriented towards a bio-psychosocial approach in its application in Primary Care.

Fisioterapia. -- 2018 (Mar-Abr), v. 40, n. 2, p. 94-100

1. Atención Primaria de salud 2. Educación en salud 3. Ejercicio 4. Lumbalgia 5. Terapia conductista  
6. Behaviour therapy 7. Exercise 8. Health education 9. Low back pain 10. Primary Health Care

8

**Abordaje de un caso de incontinencia urinaria posprostectomía radical mediante ejercicio hipopresivo adaptado [Texto impreso] = A case study of hypopressive exercise adapted for urinary incontinence following radical prostactetomy surgery / I. Chulvi-Medrano, T. Rial Rebullido**

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. 104: 15 refs.

**Antecedentes y objetivos:** La incontinencia urinaria posprostectomía radical es la complicación secundaria a la cirugía más común y afecta negativamente a la calidad de vida. A pesar de que el entrenamiento de la musculatura del suelo pélvico es una de las opciones más recomendadas de tratamiento conservador para la incontinencia urinaria posprostectomía, en los últimos años el ejercicio hipopresivo (EH) ha cobrado popularidad como método de fisioterapia alternativo. El objetivo del estudio fue describir los resultados y el protocolo de intervención basado en EH con contracción añadida de la musculatura del suelo pélvico en un caso de incontinencia urinaria posprostectomía. **Descripción del caso:** Se presenta un paciente de 46 años con incontinencia urinaria persistente 6 meses después de una prostectomía radical por neoplasia de próstata. Inicialmente, el paciente requiere del uso de 3 compresas diarias y presenta incontinencia urinaria severa al esfuerzo al puntuar 15 en el cuestionario International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form. **Intervención:** Se aplicó un protocolo de 30 semanas consistente en una sesión semanal supervisada de 8 EH con contracción añadida de la musculatura del suelo pélvico. A partir de la semana 12 se añade una sesión domiciliaria semanal de 3 EH combinados. **Resultados:** Tras completar 48 sesiones a lo largo de 30 semanas, el paciente no requiere el uso de compresas y se reducen la sintomatología y la severidad de la incontinencia urinaria, obteniendo una puntuación de 6 en el International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short

Form. Discusión: La evolución tras el tratamiento de fisioterapia ha sido favorable tras 30 semanas de intervención.

Abstract: Background and objective: Post-prostatectomy urinary incontinence is the most common secondary complication from surgery and negatively affects quality of life. Although the training of the pelvic floor muscles is one of the most recommended options for the conservative treatment of post-prostatectomy urinary incontinence, in the past few years hypopressive exercise (HE) has gained popularity as an alternative method. The purpose of this study was to describe the protocol and clinical outcomes of an intervention based on HE combined with contraction of the pelvic floor muscles in a case of post-prostatectomy urinary incontinence. Case report: The patient was a 46-year-old male with persistent incontinence 6 months after surgery. Initially, the patient used up to 3 incontinence pads daily and presented with severe stress urinary incontinence. The assessment, based on the International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form, revealed a score of 15. Intervention: The 30-week protocol consisted of one weekly supervised session of 8 HE combined with contraction of the pelvic floor muscles. In addition to the supervised sessions, after 12 weeks of training, 3 HE were performed at home once per week. Results: Following 48 sessions over 30 weeks, the patient no longer used pads and reduced the symptoms and severity of urinary incontinence with a score of 6 on the International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form. Discussion: Good progress was made after 30-weeks of physiotherapy treatment.

Fisioterapia. -- 2018 (Mar-Abr), v. 40, n. 2, p. 101-104

1. Incontinencia urinaria 2. Modalidades de fisioterapia 3. Prostatectomía 4. Reentrenamiento 5. Suelo pélvico 6. Pelvic floor 7. Physiotherapy modalities 8. Prostatectomy 9. Retraining 10. Urinary incontinence