

1

**Relación entre dismenorrea y síndrome de dolor miofascial [Texto impreso] : perspectiva desde la fisioterapia. Estudio piloto aleatorizado = Relationship between dysmenorrhoea and Myofascial Pain Syndrome. A physiotherapist perspective. Pilot randomized trial / M. Espinosa Díaz, C. Fernández Cabellos.**

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. 11 : 24 refs.

La dismenorrea es el conjunto de síntomas que se pueden padecer durante la menstruación, siendo el más característico un dolor intenso. El síndrome de dolor miofascial es el conjunto de signos y síntomas que producen los puntos gatillo miofasciales (PGM) tanto en su localización como a distancia, entre otros el dolor. Por lo tanto, el objetivo del estudio es estudiar la eficacia del tratamiento fisioterápico de los PGM en musculatura abdominal, aductora y del suelo pélvico para con la afectación de las variables de dolor, función sexual, calidad de vida, fuerza y movimiento en pacientes con dismenorrea. Material y métodos: Estudio piloto aleatorizado. Se dividió a las participantes entre un grupo A (n = 6) donde se aplicó punción seca y terapia manual en musculatura abdominal, aductora de la cadera y suelo pélvico y grupo B (n = 7) donde se aplicó termoterapia y estiramientos en la misma musculatura. Las variables estudiadas fueron: dolor menstrual, función sexual, calidad de vida, rango de abducción de cadera, fuerza muscular, resistencia del suelo pélvico y existencia de puntos gatillo miofasciales. Una fisioterapeuta realizó los tratamientos y otra las valoraciones, estando cegada la segunda. Resultados: el grupo A obtuvo una diferencia clínica (1,6 puntos menos en EVA) y estadísticamente significativa del dolor ( $p = 0,018$ ), frente al otro grupo (0,4 puntos,  $p > 0,05$ ), así como una mejora en la calidad de vida ( $p < 0,05$ ) del grupo A. No se hallaron cambios significativos en el resto de las variables. Conclusión: existe un alivio significativo del dolor y mejora de la calidad de vida del grupo A. Se considera así que el tratamiento específico del síndrome de dolor miofascial puede presentar mayor eficacia clínica. Se concluye la necesidad de continuar esta investigación con una mayor muestra de participantes, con el fin de esclarecer la eficacia del tratamiento de fisioterapia para el resto de las variables estudiadas.

Abstract: The term dysmenorrhoea defines different symptoms that women can feel during menstruation, the most common being intense pain. Myofascial pain syndrome (MPS) is the combination of signs and symptoms caused by myofascial trigger points (MTP), at their site or at a distance. Therefore, the objective of this study is to evaluate the efficacy of a treatment for MTP in the abdominal, hip adductor and pelvic floor muscles, from a physiotherapeutic approach, regarding the following outcome measures: pain, sexual function, quality of life, strength and mobility in patients suffering from dysmenorrhoea. Materials and methods: Randomized pilot study. Participants were divided into two groups: A (n = 6), where dry needling and manual therapy was applied to the abdominal, hip adductor and pelvic floor muscles; and B (n = 7), where the participants received thermotherapy and stretching of these muscles. The outcome measures studied were menstrual pain, sexual function, quality of life, hip abduction range of motion, strength of the affected muscles, pelvic floor muscle endurance and finding myofascial trigger points. All the treatments were provided by the same physiotherapist, while a different physiotherapist carried out the evaluations blinded to each patient's group. Results: in group A, a clinically (1.6 less in VAS) and statistically significant reduction ( $p = 0.018$ ) in pain was observed in comparison with group B (.4 in VAS,  $p > 0.05$ ). Quality of life also improved in the first group ( $p < 0.05$ ). No further significant differences were found in the remaining outcome measures. Conclusions: a significant improvement was observed with regards to pain and quality of life in group A. Thus, we consider that specific treatment for MPS could be more clinically effective. We conclude that this research should be continued with a larger sample of participants, in order to clarify the efficacy of the physiotherapy treatment suggested for the remaining outcome measures.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2021 (Ene-Feb), v. 43, n. 1, p. [5]-11

1. Dismenorrea 2. Fisioterapia 3. Punción seca 4. Punto gatillo miofascial 5. Síndrome de dolor miofascial 6. Dry Needling 7. Dysmenorrhoea 8. Myofascial pain syndromes 9. Myofascial Trigger Point Pain 10. Physical Therapy Modalities

2

**Representaciones sociales de la práctica formativa en estudiantes de fisioterapia en Colombia [Texto impreso] = Social representations of formative practice in physical therapy students, Santiago de Cali, Colombia / E. Gómez Ramírez, C.A. Ordóñez Hernández, A.P. Calvo Soto.**

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. 17-25 : 25 refs.

Introducción: Las prácticas formativas son estrategias pedagógicas con las que los estudiantes se acercan a la práctica profesional y desarrollan destrezas y habilidades en fisioterapia. Objetivo: Analizar las representaciones sociales del concepto de práctica formativa en estudiantes de fisioterapia en la ciudad de Cali (Colombia). Material y métodos: Estudio cualitativo con diseño descriptivo, transversal y exploratorio. Los datos se recolectaron con la técnica de listado de palabras de asociación libre aplicada a 135 participantes. El análisis se realizó a través del modelo de los dominios culturales. Resultados: El concepto de práctica formativa en fisioterapia se estructuró a través de los lexemas centrales definición, sentimientos positivos, sentimientos negativos. Los elementos más relevantes de la lista fueron felicidad y ansiedad. Conclusiones: Las representaciones sociales más notables en los estudiantes están asociadas con aspectos relacionados con el ser y las de menos interés corresponden a los relacionados con la adquisición de destrezas y habilidades fisioterapéuticas.

Abstract: Introduction: Formative practices are pedagogical strategies where students enter professional practice and develop skills and abilities in physiotherapy. Objective: To analyse the cultural meanings of the concept of formative practice in physical therapy students in the city of Cali, Colombia. Material and methods: Qualitative study with descriptive design, cross-sectional and exploratory. The data were collected using the free association word list method from 135 participants. The analysis was conducted through the cultural domain model. Results: The concept of formative practice in physiotherapy was structured through the central lexemes definition, positive feelings, negative feelings. The most relevant elements of the list were happiness and anxiety. Conclusions: The most notable social representations in students are associated with aspects related to the self, and those of less interest correspond to the acquisition of physiotherapy skills and abilities.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2021 (Ene-Feb), v. 43, n. 1, p. [12]-18

1. Aprendizaje 2. Estudiantes 3. Fisioterapia 4. Tutores 5. Learning 6. Mentors 7. Physiotherapy 8. Students

3

**Comparación de variables clínicas, capacidad funcional, ansiedad/depresión y calidad de vida en pacientes con EPOC de acuerdo a la clasificación GOLD 2018 [Texto impreso] = Comparison of clinical variables, functional capacity, anxiety/depression and quality of life in patients with COPD according to the GOLD 2018 classification / J. Betancourt-Peña, M.C. Artunduaga-Landazabal, M.P. Gil-Ramírez, K. León Atoy, J.C. Ávila-Valencia.**

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. 28-29 : 31 refs.

Introducción: La Global Obstructive Lung Disease (GOLD) anualmente actualiza la guía para manejo de la EPOC, introduciendo cambios en la clasificación por letras, evaluación de síntomas o severidad de la obstrucción. Esto ha motivado el interés en indagar sobre las diferencias entre grupos en variables clínicas, calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y capacidad funcional. Objetivo: Determinar las diferencias en variables clínicas, supervivencia, de capacidad funcional, de ansiedad/depresión y CVRS en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) de acuerdo a la clasificación GOLD 2018 en una clínica de Cali. Métodos: Estudio observacional, analítico y transversal; se incluyeron 128 pacientes con diagnóstico de EPOC divididos en 3 grupos: GOLD-B, GOLD-C y GOLD-D. Resultados: La edad media de los grupos fue 71 años y el 61% eran hombres. Las hospitalizaciones fueron más prevalentes en el grupo GOLD-C y GOLD-D, con 100%

y 86% respectivamente, valor  $p < 0,001$ , con diferencias significativas en la supervivencia  $p < 0,001$ . La capacidad funcional evidenció una mayor distancia en el grupo GOLD-C con 344m y la menor distancia para el grupo GOLD-B con 271m, encontrando diferencia estadísticamente significativa. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la ansiedad y la depresión. Al comparar los 3 grupos los pacientes GOLD-C tenían mejor CVRS en el cuestionario SGRQ; media de  $37 \pm 15$ , GOLD-B de  $45 \pm 16$  y GOLD-D  $55 \pm 15$ , con valor  $p = 0,002$ . Conclusión: El grupo GOLD-C presentó mayor supervivencia, capacidad funcional y calidad de vida; por otra parte el grupo GOLD-D tuvo peor condición clínica, capacidad funcional y calidad de vida.

**Abstract:** Introduction: The Global Obstructive Lung Disease (GOLD) annually updates the COPD management guide, introducing changes in letter classification, symptom assessment, or severity of obstruction. This has motivated interest in investigating differences among groups in clinical variables, quality of life related to health (QOLRH) and functional capacity. Objective: To determine the differences in clinical variables, survival, functional capacity, anxiety/depression and QOLRH in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) according to the GOLD 2018 classification in a Clinic in Cali (Colombia). Methods: An observational, analytical and cross-sectional study including 128 patients (61% men) with a mean age of 71 years and diagnosis of COPD divided into three groups; GOLD-B, GOLD-C and GOLD-D. Results: Hospitalizations were more prevalent in the GOLD-C and GOLD-D groups at 100% and 86% respectively,  $p$  value  $< .001$ , with significant differences in survival  $P < .001$ . Group GOLD-C showed greater functional capacity at 344 meters with a shorter distance for group GOLD-B at 271m, a statistically significant difference was found. No statistically significant differences were found in anxiety and depression. When comparing the three groups the GOLD- C patients had better QOLRH in the SGRQ questionnaire; mean of  $37 \pm 15$ , (GOLD-B) of  $45 \pm 16$  and GOLD-D  $55 \pm 15$  with a  $P$  value  $= .002$ . Conclusion: Group GOLD-C showed greater survival, functional capacity and quality of life and GOLD-D had worse clinical condition, functional capacity and quality of life.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2021 (Ene-Feb), v. 43, n. 1, p. [19]-29

1. Calidad de vida 2. Enfermedades pulmonares 3. Medicina pulmonar 4. Progresión de la enfermedad  
5. Supervivencia 6. Test de ejercicio 7. Disease progression 8. Exercise test 9. Lung diseases 10. Pulmonary medicine 11. Quality of life 12. Survival

---

#### 4

**Efecto de la morfología de las plantas de los pies en la distribución de presión plantar en atletas jóvenes con diferentes tipos de pie [Texto impreso] = Effect of the morphology of the soles of the feet on plantar pressure distribution in young athletes with different foot types / I. Miguel-Andrés, J.J. Mayagoitia-Vázquez, S.L. Orozco-Villaseñor, M. León-Rodríguez, D. Samayoa-Ochoa.**

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. 36-37 : 30 refs.

**Introducción y objetivos:** Estudios previos han sugerido que las diferencias en la estructura de los pies podrían afectar el comportamiento de la distribución de la presión plantar, por lo que esto podría aumentar la probabilidad de sufrir una lesión. El objetivo de este trabajo fue determinar el efecto de la morfología de las plantas de los pies sobre la distribución de la presión plantar entre el pie normal, el pie plano, cavo extremo y el pie cavo en condiciones estáticas y dinámicas. Metodología: Ciento dieciocho deportistas, con una edad promedio de  $14,45 \pm 2,17$  años y una masa promedio de  $58,78 \pm 12,18$ kg, participaron en esta investigación. Ninguno de los participantes presentó alguna lesión que le impidiera realizar las pruebas. Resultados: Se encontró que la distribución de la carga en el retropié del pie plano, el cavo extremo y el pie cavo fue mayor que la presión del pie normal en condiciones estáticas. Sin embargo, el análisis ANOVA no mostró una diferencia significativa entre estas condiciones de los pies (pie derecho  $p = 0,25$  y pie izquierdo  $p = 0,36$ ). El análisis de la presión en condiciones dinámicas reveló que los deportistas con pie cavo en el pie derecho presentaron un valor más elevado en la región de los metatarsos; esto podría ser un factor de riesgo para producir alteraciones musculoesqueléticas. Por el contrario, la disminución de presión en sujetos con pie plano presentaría un riesgo menor. Conclusión: El análisis de la distribución de la presión plantar entre los 4 tipos de pies en condiciones estáticas y dinámicas demuestra que la presión plantar se modifica por el tipo de pie que presenta cada

individuo. Los resultados del presente trabajo contribuyen de forma directa en conocer más a profundidad la biomecánica de la distribución de presión plantar en sujetos con diferente tipo de pie.

**Abstract:** Introduction and objective: Previous studies have suggested that differences in the structure of the feet might affect the behaviour of plantar pressure distribution, this might increase the probability of getting injured. The objective of this work was to determine the effect of the morphology of the soles of the feet on plantar pressure distribution among normal foot, flatfoot, extreme cavus and cavus foot in static and dynamic conditions. Methodology: One hundred and eighteen athletes, mean age  $14.45 \pm 2.17$  years, mean mass  $58.78 \pm 12.18$ kg took part in this research. None of the participants presented an injury that prevented them from carrying out the tests. Results: It was found that the load distribution in the hindfoot of the flat foot, extreme cavus and cavus foot was higher than the normal foot in static condition. However, One-way ANOVA analysis did not show a significant difference among these feet conditions (right foot,  $P=.25$  and left foot,  $P=.36$ ). The analysis of pressure in dynamic conditions revealed that athletes with right cavus foot had a higher value in the metatarsal region, this could be a risk factor for producing musculoskeletal abnormalities. Conversely, lowering pressure in flatfoot subjects would present a lower risk. Conclusion: The analysis of the plantar pressure distribution among the 4types of feet in static and dynamic conditions proves that plantar pressure is modified by the type of foot of each individual. The results of the current work contribute directly to learning more about the biomechanics of plantar pressure distribution in subjects with different foot types.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2021 (Ene-Feb), v. 43, n. 1, p. [30]-37

1. Deportistas 2. Marcha 3. Pie 4. Pie cavo 5. Pie plano 6. Athletes 7. Flatfoot 8. Foot 9. Gait 10. Pes cavus

---

## 5

**Efectos del ejercicio físico en la prevención de caídas en pacientes con enfermedad de Alzheimer [Texto impreso] : revisión sistemática = Effects of physical exercise in the prevention of falls in patients with Alzheimer's disease: A systematic review / J.M. García-Moreno, I. Calvo-Muñoz, A. Gómez-Conesa.**

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. 46-47 : 35 refs.

**Objetivos:** Conocer los efectos del ejercicio físico en la prevención de caídas en personas con enfermedad de Alzheimer, y el tipo de ejercicio con mejor eficacia clínica. Estrategia de búsqueda: Siguiendo la estrategia PICOS y las recomendaciones PRISMA, se llevó a cabo una revisión sistemática con búsqueda manual y electrónica en las bases de datos Pubmed, Scielo, PEDro, Biblioteca Cochrane, Web of Science, Medline, IBECs y LILACS. Selección de estudios: Con criterios preestablecidos, se incluyeron estudios con al menos un grupo de tratamiento con ejercicio, publicados entre 2010 y 2018. De 278 registros iniciales, utilizando las herramientas de cribado de las diferentes bases de datos (cronología, tipo de estudio, etc.) se descartaron 217 artículos. Se realizó una evaluación mediante una lectura crítica de los 61 artículos que habían superado los filtros de búsqueda para identificar aquellos estudios que fueron susceptibles de incluirse en esta revisión sistemática. Finalmente, se incluyeron 9 artículos que dieron lugar a 5 estudios. Síntesis de resultados: La puntuación media en la escala PEDro de los 5 estudios es de 6,2. Todos los estudios han obtenido diferencias significativas a favor de los grupos que realizaron tratamiento mediante ejercicio físico. Los ejercicios individuales domiciliarios presentan mejores efectos que los ejercicios ambulatorios grupales. Los resultados favorables se obtienen a las 8 semanas de comenzar el tratamiento. Conclusiones: Un programa de ejercicio físico que incluya entrenamiento de la fuerza, entrenamiento del equilibrio, ejercicios funcionales y marcha puede prevenir las caídas en pacientes con enfermedad de Alzheimer de forma factible y segura.

**Abstract:** Objectives: To know the effects of physical exercise in the prevention of falls in people with Alzheimer's disease and the type of exercise with better clinical efficacy. Search strategy: Following the PICOS strategy and PRISMA recommendations, a systematic review was carried out with manual and electronic search in the Pubmed, Scielo, PEDro, Cochrane Library, Web of Science, Medline, IBECs and LILACS databases. Study selection: With pre-established criteria, studies with at least one treatment group with exercise, published between 2010 and 2018 are included. Of 278 initial records, using the screening tools of the different databases (chronology, type of study, etc.) 217 items were discarded. An evaluation was carried out through a critical

reading of the 61 articles that had passed the search filters to identify the studies that were likely to be included in this systematic review. Finally, 9 articles that resulted in 5 studies were included. Synthesis of results: The average score on the PEDro scale of the 5 studies is 6.2. All studies included obtained significant differences in the groups treated by physical exercise in their post-test measurements. Individual home exercises have better effects than group outpatient exercises. Favourable results will be obtained at 8 weeks after starting treatment. Conclusions: A physical exercise programme that includes strength training, balance training, functional exercises and walking can prevent the risk of falls in patients with Alzheimer's disease in a feasible and safe way.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2021 (Ene-Feb), v. 43, n. 1, p. [38]-47

1. Caídas 2. Ejercicio físico 3. Enfermedad de Alzheimer 4. Revisión sistemática 5. Alzheimer's disease 6. Falls 7. Physical exercise 8. Systematic review

---

## 6

**Utilidad del kinesiotaping en el tratamiento de los puntos gatillo miofasciales [Texto impreso] : revisión sistemática = Usefulness of kinesiotaping in the treatment of myofascial trigger points: systematic review / M.E. Vilchez-Barrera, R.C. Ortega-Santana.**

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. 56-57 : 43 refs.

**Objetivo:** Evaluar la utilidad y eficacia del kinesiotaping en el tratamiento de los puntos gatillo miofasciales causados por el síndrome de dolor miofascial. **Estrategia de búsqueda:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en Pubmed, ScienceDirect, Web of Science, Cinhal, Scopus y Cochrane Library, atendiendo a la siguiente estrategia de búsqueda: (Kinesiotape OR Taping OR Kinesiotaping OR Tape) AND ("Trigger points"). **Selección de estudios:** Se seleccionaron aquellos artículos que databan entre 2015 y marzo de 2020, que fuesen ensayos clínicos, que estudiaran la eficacia del kinesiotaping en los puntos gatillo en al menos uno de los grupos de intervención y que tuvieran una puntuación mínima de 5/10 en Escala PEDro. **Síntesis de resultados:** Los artículos analizados poseen un total de 671 pacientes. Todos los artículos muestran mejorías en los parámetros de dolor, rango de movimiento, calidad de vida y fuerza muscular. Se observan diferencias significativas en las comparaciones intragrupal y en las intergrupales con grupos control, grupos tratados con kinesiotaping placebo (sin tensión). Pero no se hallaron diferencias significativas en las comparaciones con otros métodos de fisioterapia como la punción seca. **Conclusiones:** El kinesiotaping parece ser una buena opción para el tratamiento del dolor, la limitación del rango de movimiento y las limitaciones en las actividades diarias que genera un punto gatillo miofascial. Sin embargo, otras técnicas resultan mucho más efectivas en estos casos. La calidad metodológica de los estudios es mejorable, por lo que se requiere nuevos ensayos clínicos que aporten evidencias científicas sólidas.

**Abstract:** Objective: The usefulness and effectiveness of kinesiotaping is evaluated in the treatment of the myofascial trigger points caused by myofascial pain syndrome. Search strategy: A literature search in Pubmed, ScienceDirect, Web of Science, Cinhal, Scopus and Cochrane Library was performed with the following search strategy: (Kinesiotape OR Tape OR Taping OR Kinesiotaping) AND ("Trigger point"). Article selection: Articles dating from 2015 to March 2020 that were clinical trials, that studied the efficacy of kinesiotaping at trigger points in at least one of the intervention groups and that had a minimum score of 5/10 in the PEDro scale were selected. Synthesis of results: The analysed articles have a total of 671 patients. All articles show improvement in the parameters of pain, range of motion, quality of life and muscle strength. Significant differences are observed in intragroup and intergroup comparisons with control groups, placebo kinesiotaping (no tension) treated groups. But no significant differences were found in the comparisons with other physiotherapy methods such as dry puncture. Conclusions: Kinesiotaping seems to be a good option for the treatment of pain, limitation of range of movement and limitations in daily activities that generates a myofascial trigger point. However, other techniques are much more effective in these cases. The methodological quality of the studies could be improved, therefore new clinical trials are required to provide solid scientific evidence.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2021 (Ene-Feb), v. 43, n. 1, p. [48]-57

1. Puntos gatillo 2. Síndrome de dolor miofascial 3. Vendaje deportivo 4. Athletic tape 5. Myofascial pain syndromes 6. Trigger points

---

7

**Eficacia del tratamiento fisioterápico en atención primaria, mediante consulta no presencial, a un paciente dado de alta de neumonía por Coronavirus [Texto impreso] = Efficacy of primary health care physical therapy treatment using telephonic remote consultation to attend a patient discharged after coronavirus pneumonia / J.R. Saiz Llamosas, R. Pérez García.**

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. 61-62 : 11 refs.

**Antecedentes y objetivo:** La pandemia actual por el Coronavirus SARS-Cov-2 está generando un elevado número de pacientes que necesitan ingreso hospitalario por neumonía y que, tras su alta hospitalaria, precisan de un control evolutivo por persistencia de sintomatología. Dada la poca evidencia existente sobre el abordaje fisioterápico de estos pacientes, y las restricciones de acceso al centro de salud, el objetivo es comprobar si una intervención de fisioterapia en atención primaria, realizada a un paciente a través de consulta no presencial (CNP), es eficaz. **Material y métodos:** Se realizó la intervención fisioterápica: mediante CNP por vía telefónica a un paciente varón de 47 años, a los 7 días tras ser dado de alta de neumonía por Coronavirus. Se efectuó seguimiento de la disnea a través de escala de Borg modificada y la escala del Medical Research Council, pruebas de función física a través del Short Physical Performance Battery (SPPB) y de la calidad de vida relacionada con la salud mediante la encuesta EuroQol-5D, así como del control evolutivo de constantes fisiológicas (temperatura, frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno) durante 28 días de seguimiento. La intervención consistió en un programa de educación para la salud y ejercicio terapéutico. **Resultados y conclusiones:** El programa de atención fisioterápica telefónica ha permitido el tratamiento y el seguimiento del paciente (variables fisiológicas, Short Physical Performance Battery, calidad de vida relacionada con la salud, en las que se ha objetivado mejoría), por lo que este tipo de intervenciones mediante CNP, para pacientes dados de alta de neumonía por Coronavirus, merecen ser estudiados en profundidad en futuros estudios.

**Abstract:** Background and objective: The current SARS-Cov-2 Coronavirus pandemic is resulting in a high number of patients who need hospital admission for pneumonia and in many cases subsequent follow-up due to persistent symptoms after discharge. Since there is little existing evidence on the physiotherapy treatment approach, and there are restrictions to usual consultation, the aim is to check whether Physical Therapy Primary Care (PTPC) intervention through remote consultation is effective. **Material and methods:** A 47-year-old male patient with Coronavirus pneumonia underwent a physiotherapy intervention through remote consultation (RC) over the phone 7 days after being discharged. On the one hand, dyspnoea was followed up by employing the modified Borg scale and modified Medical Research Council scale (mMRC), where physical function is assessed through the Short Physical Performance Battery (SPPB). On the other hand, the Health Related Quality of Life (HRQL) was assessed through the EuroQol-5D questionnaire, and vital signs (temperature, heart rate and oxygen pressure) were monitored for 28 days. The intervention consisted of an educational programme for health and exercise therapy. **Results and conclusions:** The physiotherapy phone consultation programme allowed the treatment and follow up of this patient (physiological variables, SPPB and HRQL) which resulted in improvement. Therefore, we suggest future trials are worth undertaking to study in-depth interventions based on remote consultation directed at these patients with Coronavirus pneumonia after discharge.

Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física. -- 2021 (Ene-Feb), v. 43, n. 1, p. [58]-62

1. Atención primaria 2. Consulta no presencial 3. Ejercicio terapéutico 4. Fisioterapia 5. Infecciones por Coronavirus 6. Coronavirus infections 7. Exercise therapy 8. Physical therapy modalities 9. Primary health care 10. Remote consultation