

REVISIÓN DE REVISTAS

En esta sección usted puede encontrar papers nuevos y clásicos comentados por colegas destacados de diferentes áreas de la kinesiología. Invitamos a todos nuestros colegas que envíen los artículos que les parezcan significativos e importantes de ser leídos y estudiados. Si quieres comentar participar en nuestra revista, envía tu comentario de un artículo al mail revista@ckch.cl Será revisado por el comité editorial para su publicación. Participa, te esperamos!

Experiences of receiving a diagnosis of multiple sclerosis: a meta-synthesis of qualitative studies.

Topcu, G., Mhizha-Murira, J. R., Griffiths, H., Bale, C., Drummond, A., Fitzsimmons, D., Potter, K. J., Evangelou, N., & das Nair, R.

Revista: Disability and rehabilitation. (2022); 1–12. (Advance online publication)

doi: <https://doi.org/10.1080/09638288.2022.2046187>

Esta meta síntesis busca sintetizar evidencia cualitativa de experiencias de personas con Esclerosis Múltiple (EM) en la obtención del diagnóstico, para obtener una comprensión conceptual del proceso diagnóstico.

Para ello, se desarrolló una revisión sistemática de estudios que identificaron estudios cualitativos que exploraron percepciones y experiencias sobre el diagnóstico. Estos estudios fueron evaluados mediante pautas estandarizadas de lectura crítica de estudios cualitativos. La síntesis de la información fue extraída a través de los principios de la meta etnografía.

Dentro de los principales hallazgos de los 37 artículos seleccionados (los que abarcaban 874 personas con EM), se encuentra el alto impacto emocional que tiene el momento del diagnóstico (shock, negación, frustración, miedo, entre otras) y dificultades (por ejemplo, proceso de diagnóstico demorosos y tardíos, lo que limitó su habilidad para interiorizar sus diagnósticos, y por ende dificultando los ajustes ante los problemas que aparecen. Sin embargo, los recursos de apoyo (tales como el apoyo de los profesionales de salud) y las estrategias de manejo del estrés (tales como la aceptación), facilitaron el proceso de ajuste. Junto a lo anterior,

se identificó que diversas necesidades emocionales y de información insatisfechas (tales como necesidades de información personalizada o contención emocional), de ser satisfechas, pueden mejorar los ajustes ante el diagnóstico.

Esta síntesis destaca la importancia de dar formación y preparación al personal de salud en momentos críticos, como la entrega de diagnósticos, junto a compartir un mapa del conocimiento sobre como abordar este importante tema con estrategias concretas en la red de salud. Por ello, esto puede aportar a la kinesiología como respaldo de un campo de formación importante, tanto en pregrado como posgrado, junto a mostrar la relevancia de estar atentos(as) a requerimientos de personas con EM que pueda requerir un abordaje más interdisciplinar (incorporando a áreas como la terapia ocupacional o la psicología.

*Comentado por: Álvaro Besoain-Saldaña
Departamento de Kinesiología y Núcleo Desarrollo Inclusivo, Universidad de Chile.*

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8174-6303>

The comorbidity of low back pelvic pain and risk of depression and anxiety in primiparous women

Virgara R, Maher C, Van Kessel G.

Revista: BMC Pregnancy Childbirth. (2018); 4;18(1):288.

doi: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-018-1929-4>

Las afecciones físicas causan modificaciones en los estados de salud mental de las personas, tanto si se vive una dolencia en estado agudo como de manera persistente. En el caso de las gestantes, esta experiencia es aún más compleja, debido a que se manifiestan en una etapa de mucha vulnerabilidad emocional y además, los efectos se verán reflejados en proceso de gestación bebe, en el nacimiento y desarrollo del mismo. El siguiente estudio busca documentar la relación que existe entre la comorbilidad del dolor lumbar y pélvico, con la depresión/ansiedad. Este señala que en Australia el 50% de las gestantes presentan dolor lumbo pélvico y, de ellas, entre el 8 al 36% está asociado a algún grado de depresión o ansiedad. Estos síntomas afectan el bienestar maternal, aumentando la tasa de discapacidad funcional y el número de consultas y licencias médicas. Desde la mirada de la mujer, esto afectará el desarrollo del trabajo de parto, incrementando la necesidad de inducciones y cesáreas electivas. Para los hijos de madres con depresión y con ansiedad por el parto prematuro, destacan el bajo peso al nacer y restricción del crecimiento intrauterino.

Se realizó un estudio transversal de una muestra de 96 mujeres nulíparas evaluadas a las 28 semanas de gestación mediante entrevistas, registros clínicos y escalas de evaluación como la Escala de Depresión de Edimburgo (EDS), Escala de Calificación Numérica (NRS) y el Dolor Lumbar de Oswestry Modificado Cuestionario de Discapacidad (MODQ).

De las 96 mujeres que aceptaron participar en el estudio se determinó que: hubo una correlación positiva entre el dolor lumbo pélvico y la depresión/ansiedad; las mujeres con dolor lumbo pélvico tienen 13 veces más riesgo de depresión/ansiedad, mientras que una mujer con depresión/ansiedad tiene 2,2 veces más probabilidad de tener dolor lumbo pélvico y, entre las mujeres que reportaron dolor lumbo pélvico, el nivel de discapacidad experimentada fue significativamente mayor en las mujeres que tenían asociado el riesgo de depresión/ansiedad.

Este estudio demostró que existe una relación directa entre las disfunciones músculo esqueléticas durante la gestación, la discapacidad funcional, y la depresión/ansiedad en mujeres en el tercer trimestre. Además, aquellas mujeres que reportaron mayores síntomas de depresión/ansiedad parecían experimentar niveles más altos de discapacidad funcional que aquellas con menor afección emocional.

Todo esto nos refuerza la importancia de la intervención preventiva/educativa y de rehabilitación física en casos de disfunción músculo esquelética durante la gestación. Además de lo necesario que es educar al entorno perinatal sobre nuestro quehacer kinésico de especialidad, para mejorar la calidad de vida tanto de la madre como de los hijos que están por nacer.

En nuestro país hasta el año 2007 la recomendación a las gestantes con dolor lumbar era el reposo, gimnasia acuática o uso de cojines para aliviar las molestias. Hoy en día ya se reconoce la importancia de la actividad física como el mejor recurso de prevención y, el tratamiento kinésico como la principal herramienta para el manejo de las disfunciones músculo esqueléticas durante la gestación.

Comentado por Klga. Bárbara Correa Pinto.

Centro Kinésico de la Mujer (CEKIM).

<https://orcid.org/0000-0002-5036-1889>

Comparing the effects of muscle energy technique and mulligan mobilization with movements on pain, range of motion, and disability in adhesive capsulitis

Razzaq A, Nadeem RD, Akhtar M, Ghazanfar M, Aslam N, Nawaz S.

Revista: Journal of Pakistan Medical Association. (2022);72(1):13–6.

doi: <https://doi.org/10.47391/JPMA.1360>

El tratamiento conservador de la capsulitis adhesiva contempla variadas intervenciones terapéuticas en las cuales el kinesiólogo cumple una función preponderante a través de técnicas manuales y ejercicio terapéutico, considerando esto, es de suma importancia para los kinesiólogos dedicados al área musculoesquelética, conocer la efectividad de los procedimientos y herramientas disponibles que se encuentren basados en la evidencia con los cuales potencialmente beneficiaría a las personas que poseen esta condición.

El presente estudio, realiza una comparación de los efectos, de la técnica de energía muscular y técnica de movilización de Mulligan, evaluadas a través de variables cuantitativas en pacientes con capsulitis adhesiva. Exhibe un ensayo clínico controlado de ciego simple, metodológicamente

evaluado con una puntuación 9/11 en la escala de PEDro, el que además señala explícitamente el cálculo del tamaño muestral, realizando el estudio con una muestra representativa de la población con capsulitis adhesiva.

Este artículo resuelve un problema práctico de elección de procedimientos de intervención, también se percibe que pone de manifiesto la importancia del conocimiento actualizado en intervenciones de tratamiento con terapia manual y ejercicio terapéutico, que se considera muy relevante en el quehacer musculoesquelético diario, el que, nos invita a especializarnos en esta área de la Kinesiología.

Comentado por León-Vásquez J, Tasso-Suazo R., Reyes-Poblete L.

Estudiantes del Diploma Terapia Manual Artro-Neuro-Músculo Esquelética, Universidad de Chile.

León-Vásquez J. (<https://orcid.org/0000-0003-4275-2502>)

Tasso-Suazo R. (<https://orcid.org/0000-0002-1264-4933>)

Reyes-Poblete L. (<https://orcid.org/0000-0002-8155-0893>)

Which method for frozen shoulder mobilization: manual posterior capsule stretching or scapular mobilization?

Duzgun I, Turgut E, Eraslan L, Elbasan B, Oskay D, Ahmet Atay O.

Revista: J Musculoskelet Neuronal Interact. (2019); 19(3):311-316.

doi: 10.4081/monaldi.2020.1285

Actualmente el hombro congelado presenta una alta incidencia en Chile, es causa habitual de procesos de discapacidad a prolongada, presenta limitación significativa del rango de movilidad activo y pasivo de la articulación del hombro y presenta pocas alternativas terapéuticas que demuestren una gran efectividad. La revisión del artículo surge a raíz de buscar una alternativa que nos sirva de ayuda para complementar los métodos terapéuticos seleccionados por cada kinesiólogo.

El diseño es un ensayo simple ciego, aleatorizado, de evaluación pre y post. Para revisar su calidad metodológica se valoró el artículo mediante la escala PEDro, encontrando que el artículo si informaba aspectos como los criterios de inclusión, aleatorización, comparabilidad de base, ciego de evaluadores, comparación entre grupos y

estimaciones puntuales. Por otro lado, el artículo no incluye en su diseño la asignación oculta, enmascaramiento de sujetos, enmascaramiento de terapeuta, seguimiento adecuado y análisis por intención de tratar.

Respecto a los resultados, la intervención mostró aumento en todos los valores de ROM, excepto para la rotación interna del hombro, sin diferencia entre los grupos. Esto demuestra un aumento agudo del ROM glenohumeral en usuarios con hombro congelado, sin ninguna superioridad entre las técnicas. Recomendamos este artículo ya que ofrece una forma de intervención no invasiva y de rápido resultado en usuarios con un problema de larga data, dentro de un correcto diseño metodológico.

Comentado por estudiantes del Diploma Terapia Manual Artro-Neuro-Músculo Esquelética, Universidad de Chile.

Comentado por Quiroz C., Núñez C., Santis P.

Estudiantes del Diploma Terapia Manual Artro-Neuro-Músculo Esquelética, Universidad de Chile.

Quiroz C. (<https://orcid.org/0000-0002-1690-8174>)

Núñez C. (<https://orcid.org/0000-0002-3442-9273>)

Santis P. (<https://orcid.org/0000-0003-4741-9629>)

A Randomized Controlled Trial Assessing the Evolution of the Weight-Bearing Ankle Dorsiflexion Range of Motion Over 6 Sessions of Talus Mobilizations in Older Adults

Hernández-Guillén D, Blasco J. A

Revista: Physical Therapy & Rehabilitation Journal. (2020); 100 (4): 645-652

doi: <https://doi.org/10.1093/ptj/pzaa003>

La función biomecánica del tobillo es fundamental en el control postural y la funcionalidad. En los adultos mayores (AM) la movilidad del tobillo se ve limitada, sobre todo en la dorsiflexión. Este artículo busca aportar información sobre el efecto de la TM en la movilidad de tobillo del AM, en relación a dosis de tratamiento y efecto inmediato de cada sesión.

Corresponde a un ensayo clínico aleatorizado, con 38 participantes inicialmente sobre 60 años con rango disminuido de dorsiflexión (<35° en carga) divididos en grupo experimental y grupo control. El protocolo de intervención consto de 6 sesiones

divididas en 2 semanas de TM sobre el tobillo, utilizando 3 movilizaciones de deslizamiento anteroposterior del talo, mientras que en grupo control solo se simularon dichas movilizaciones.

Los resultados se evaluaron en 9 puntos (línea de base, inmediatamente después de cada sesión y 2 evaluaciones de seguimiento (1° y 8° semana post última intervención)), siendo favorables tras aumentar en 8° la movilidad de tobillo en la sesión 1 y llegar a 11° en la sesión 6, manteniendo efectos similares en la semana 8 post intervenciones.

Este artículo nos muestra que la TM es una alternativa de tratamiento útil para mejorar la movilidad de tobillo del AM, el cual tiende a tener limitaciones en esta, por lo que se recomienda complementar nuestras terapias kinésicas actuales con este tipo de investigación, lo que cobra una especial relevancia en países como Chile con una gran población AM.

*Comentado por Carriel-Raposo, N.; Fariña-Valenzuela, M.; Rodrigues-Silva, L.
Estudiantes del Diploma Terapia Manual Artro-Neuro-Músculo Esquelética, Universidad de Chile.*

*Carriel-Raposo, N. (<https://orcid.org/0000-0001-9441-5124>)
Fariña-Valenzuela, M. (<https://orcid.org/0000-0003-3402-3289>)
Rodrigues-Silva, L. (<https://orcid.org/00000002-9506-4941>).*