

Abordaje fisioterápico de la tendinopatía rotuliana [: revisión sistemática = Physiotherapeutic management of patellar tendinopathy: Sistematic review /

Analítica

Antecedentes y objetivos: La tendinopatía rotuliana es una lesión por sobreuso con dolor, engrosamiento y reducción de la función del tendón rotuliano como síntomas principales, como resultado de alteraciones histopatológicas provocadas por exceso de carga en la estructura tendinosa. En los últimos años se han empleado diferentes técnicas fisioterápicas para su tratamiento, cuya eficacia es puesta en duda por investigaciones recientes. La presente revisión tiene el objetivo de determinar los métodos de tratamiento fisioterápico más eficaces para el tratamiento de la tendinopatía rotuliana, tanto en el campo funcional como en el analgésico. Métodos: Se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed, Cochrane, SciELO y PEDro, con las palabras clave patellar tendinopathy en conjunto con treatment, physical therapy y rehabilitation. Se seleccionaron artículos en inglés o español, con antigüedad máxima de 10 años y evidencia mínima de 2a en la Escala del Centro para la medicina basada en la evidencia de Oxford. Resultados: Se analizaron 21 artículos acordes con los criterios de inclusión. Se evaluaron los efectos del ejercicio activo, electrolisis ecoguiada, hipertermia, vendaje, láser, ultrasonido, ondas de choque y masaje de fricción transversa. Conclusiones: La terapia más eficaz es el ejercicio activo, especialmente el ejercicio excéntrico. También resultan útiles para la mejora de la función del tejido la electrolisis ecoguiada y la hipertermia, y el vendaje para la disminución del dolor. Existe controversia acerca del uso de láser, ultrasonido y ondas de choque. El masaje de fricción transversa se considera de poca utilidad, tanto en el campo funcional como en el analgésico.

Antecedentes y objetivos: La tendinopatía rotuliana es una lesión por sobreuso con dolor, engrosamiento y reducción de la función del tendón rotuliano como síntomas principales, como resultado de alteraciones histopatológicas provocadas por exceso de carga en la estructura tendinosa. En los últimos años se han empleado diferentes técnicas fisioterápicas para su tratamiento, cuya eficacia es puesta en duda por investigaciones recientes. La presente revisión tiene el objetivo de determinar los métodos de tratamiento fisioterápico más eficaces para el tratamiento de la tendinopatía rotuliana, tanto en el campo funcional como en el analgésico. Métodos: Se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed, Cochrane, SciELO y PEDro, con las palabras clave patellar tendinopathy en conjunto con treatment, physical therapy y rehabilitation. Se seleccionaron artículos en inglés o español, con antigüedad máxima de 10 años y evidencia mínima de 2a en la Escala del Centro para la medicina basada en la evidencia de Oxford. Resultados: Se analizaron 21 artículos

acordes con los criterios de inclusión. Se evaluaron los efectos del ejercicio activo, electrolisis ecoguiada, hipertermia, vendaje, láser, ultrasonido, ondas de choque y masaje de fricción transversa. Conclusiones: La terapia más eficaz es el ejercicio activo, especialmente el ejercicio excéntrico. También resultan útiles para la mejora de la función del tejido la electrolisis ecoguiada y la hipertermia, y el vendaje para la disminución del dolor. Existe controversia acerca del uso de láser, ultrasonido y ondas de choque. El masaje de fricción transversa se considera de poca utilidad, tanto en el campo funcional como en el analgésico.

https://rebiunoda.pro.baratznet.cloud: 28443/Opac Discovery/public/catalog/detail/b2FpOmNlbGVicmF0aW9uOmVzLmJhcmF0ei5yZW4vMjI0NTQwMDg

Título: Abordaje fisioterápico de la tendinopatía rotuliana Texto impreso] : revisión sistemática = Physiotherapeutic management of patellar tendinopathy: Sistematic review A. de la Fuente, B. Valero, N. Cuadrado

Tipo Audiovisual: Modalidades de fisioterapia Rehabilitación Tendinopatía rotuliana Tratamiento Patellar tendinopathy Physiotherapy modalities Rehabilitation Treatment

Documento fuente: Fisioterapia . -- 2019 (May-Jun), v. 41, n. 3, p. 131-142

Nota general: 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: Bibliografía: p. 141-142. : 34 refs.

Baratz Innovación Documental

- Gran Vía, 59 28013 Madrid
- (+34) 91 456 03 60
- informa@baratz.es