



Grandes dosis de fortalecimiento del hombro para el pinzamiento subacromial

Cómo citar

OrtoEvidencia. Grandes dosis de fortalecimiento del hombro para el pinzamiento subacromial. Informe ACE. 2021;107(1):2. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/13957>

Tipo de estudio: Terapia	Evidencia de nivel OE: 1	Nivel de evidencia de la revista: 1
---------------------------------	---------------------------------	--

Eficacia de la adición de una gran dosis de fortalecimiento del hombro al tratamiento no quirúrgico actual para el pinzamiento subacromial: Un ensayo controlado aleatorio, pragmático y de doble ciego (ensayo SExSI).

Am J Sports Med. 2021 Sep;49(11): 3040-3049.

Autores colaboradores: MB Clausen P Holmich M Rathleff T Bandholm KB Christensen MK Zebis K Thorborg

Sinopsis

Doscientos pacientes con pinzamiento subacromial fueron aleatorizados para recibir los cuidados no operativos habituales (n=100) o una gran dosis de fortalecimiento del hombro además de los cuidados habituales (n=100). El resultado primario de interés fue el Índice de Dolor y Discapacidad del Hombro (SPADI) a los 4 meses de seguimiento. Otros resultados de interés fueron la fuerza del hombro, la amplitud de movimiento, la calidad de vida relacionada con la salud y el Estado de Síntomas Aceptable para el Paciente (PASS). No se encontraron diferencias significativas o clínicamente relevantes entre los grupos para ningún resultado a los 4 meses de seguimiento. A los 4 meses de seguimiento, sólo el 54% del grupo de fortalecimiento y el 48% del grupo de atención habitual alcanzaron el PASS.

Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
Privado sin ánimo de lucro	Este estudio ha contado con el apoyo de subvenciones de Fysioterapiapraksisfonden y subvenciones de la Asociación Danesa de Reumatismo durante toda la duración del estudio.	Consultor, Subvenciones

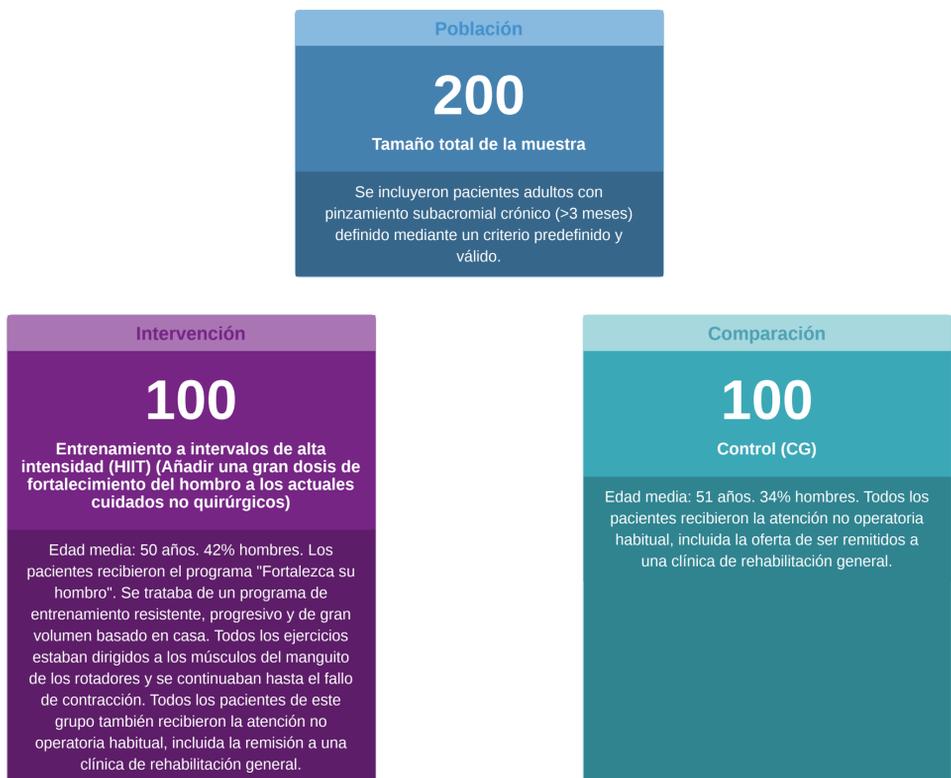
¿Por qué era necesario este estudio ahora?

El pinzamiento subacromial es una causa común de dolor de hombro. Los datos recientes indican que el tratamiento quirúrgico no mejora los síntomas, lo que deja a los pacientes y a los proveedores con estrategias de tratamiento no quirúrgico. Las pruebas actuales indican que el ejercicio es un componente clave para el tratamiento no quirúrgico. Sin embargo, los niveles actuales de ejercicio que se recomiendan no conducen a mejoras sustanciales en la fuerza muscular. Por lo tanto, se justifica un ensayo que evalúe dosis altas de ejercicios de fortalecimiento del hombro para mejorar la fuerza muscular.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes con pinzamiento subacromial, ¿cómo funciona la adición de una gran dosis de fortalecimiento del hombro a los cuidados no quirúrgicos actuales en comparación con los cuidados no quirúrgicos solos con respecto a los resultados informados por los pacientes y la fuerza?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



- Resultados:** Índice de dolor y discapacidad del hombro (SPADI), Rango de movimiento - abducción del hombro, Índice de compensación temporal Euroqol 5D (EQ-5D), Puntuación de la EAV del EuroQoL-5D (EQ-5D-3L), Incidencia de eventos adversos graves, Estado sintomático aceptable para el paciente (PASS), Fuerza - Abducción, Fuerza - rotación externa, Dolor en la última semana según la escala de valoración numérica (NRS), Salud autoevaluada, Incidencia de la mejora, Incidencia de la exacerbación del dolor.
- Métodos:** RCT, Centrado en una sola persona, Cegador, Paradigma
- Tiempo:** Línea de base, 4 meses, 5 semanas, Seguimiento final

¿Cuáles fueron los resultados importantes?

No hubo diferencias significativas o clínicamente relevantes entre los grupos en cuanto a los resultados específicos del hombro comunicados por los pacientes. Tampoco hubo diferencias en cuanto a la fuerza del hombro, la amplitud de movimiento, la calidad de vida o el hecho de que los pacientes alcanzaran el estado sintomático aceptable para el paciente.

Mucho mejor No hay diferencia Mucho mejor

Entrenamiento a intervalos de alta intensidad (HIIT) (Añadir una gran dosis de fortalecimiento del hombro a los actuales cuidados no quirúrgicos)	Control (CG)	Riesgo de sesgo
Índice específico de la enfermedad		
Media (0-100, menor = mejor)		
Índice de dolor y discapacidad del hombro (SPADI) 4 meses	34.3 33.9	Alto riesgo de sesgo
Rendimiento físico		
Media (grados, mayor = mejor)		
Rango de movimiento - abducción del hombro 4 meses	138.4 136.0	Alto riesgo de sesgo
Calidad de vida (QoL)		
Media (cambio respecto al inicio, 0-1, mayor = mejor)		
Índice de compensación temporal Euroqol 5D (EQ-5D) 4 meses	0.0 0.1	Alto riesgo de sesgo
Media (cambio respecto al inicio, 0-1, mayor = mejor)		
Puntuación de la EAV del EuroQoL-5D (EQ-5D-3L) 4 meses	0.1 0.1	Alto riesgo de sesgo
Dolor		
Media (Cambio desde el inicio, 0-10, menor = mejor)		
Dolor en la última semana según la escala de valoración numérica (NRS) 4 meses	-0.8 -0.7	Alto riesgo de sesgo
Estado de salud global		
Media (cambio respecto al inicio, 0-100, mayor = mejor)		
Salud autoevaluada 4 meses	4.3 2.5	Alto riesgo de sesgo

Alto riesgo de sesgo Algunas preocupaciones Bajo riesgo de sesgo

¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

Añadir una gran dosis de fortalecimiento del hombro al actual tratamiento no quirúrgico del pinzamiento subacromial puede no mejorar los resultados.

Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic [aquí](#)