

Tabla 1: Tabla de resultados (continuación).

AUTOR/ES, TÍTULO Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y MUESTRA	HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN	INTERVENCIÓN	RESULTADOS	ESCALA CALIDAD
<p>Autores: Mark Shepherd et al. 2020.</p> <p>Título: <u>The clinical application of pain neuroscience, graded motor imagery, and graded activity with complex regional pain syndrome-A case report.</u></p>	<p>Informe de caso</p> <p>Mujer de 57 años, diagnosticada de fractura en astrágalo derecho y probable SDRC-1. Presenta dolor constante (4/10) localizado por el maléolo lateral Aquiles. Experiencias de limitaciones de estar de pie. Con indicios de y conductas de miedo.</p>	<p>-> <u>Función de la Medida de Habilidad de Pie y Tobillo (FAAM)</u> para evaluar las capacidades funcionales en tobillo y pie.</p> <p>-> Escala TSK para medir</p>	<p>26 visitas durante un periodo de 9 meses.</p> <p>-Educación en neurociencia del dolor.</p> <p>-IMG: 1º Reconocimiento de la lateralidad. 2º movimientos</p>	<p>-Un año después la paciente es capaz de hacer senderismo sin grandes limitaciones o dolor.</p> <p>-Demuestra mejoras significativas en los resultados funcionales que se mantuvieron en un seguimiento de 2 años.</p> <p>largo plazo no s funcionales su pie o tobillo y mínimos o nulos de vitación del miedo</p>	<p>6/11 (SCED)</p>
<p>Autores: John Breckenridge et al. 2020.</p> <p>Título: <u>¿Is implicit motor imagery altered in people with shoulder pain? The shoulder left/right judgement task.</u></p>	<p>Estudio observacional transversal.</p> <p>Participantes con y sin (n = 747) dolor en el hombro completaron la tarea de juicio del hombro izquierdo/derecho.</p>	<p>-> <u>Índice para el dolor de hombro (SPADI)</u></p>	<p>tarea, luego vio un bloque de 40 imágenes de hombro que se entregaron al azar en una variedad de posturas y grados de rotación.</p>	<p>s con dolor de ás lentos (media 1007) que los controles (media 1701), pero no diferente en precisión (% medio 93,2 los pacientes con dolor vs. a los controles 94,1%)</p>	<p>7/9 (NOS)</p>



Tabla 1: Tabla de resultados (continuación).

AUTORES, TÍTULO Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y MUESTRA	HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN	INTERVENCIÓN	RESULTADOS	ESCALA CALIDAD
<p>Autores: Sourov Saha et al. 2021.</p> <p>Título: <u>Effects of mirror therapy on oedema, pain and functional activities in patients with poststroke shoulder-hand syndrome: A randomized controlled trial.</u></p>	<p>Ensayo controlado aleatorizado.</p> <p>30 pacientes (20 hombres y 10 mujeres), con edad media de 60 años, tienen síndrome hombro mano tras accidente cerebrovascular.</p> <p>4 semanas, 30 min/día, durante 5 días.</p>	<p>-> <u>Cinta métrica</u> para valorar edema</p> <p>-> <u>Escala FIM</u> para la actividad funcional</p> <p>-> <u>Escala NPRS</u> para el dolor</p>	<p>Ambos grupos realizan el programa de rehabilitación convencional (movilización activa y pasiva, ejercicios de fortalecimiento, técnicas de facilitación, estiramiento para codo, muñeca y mano y entrenamiento de tareas de la extremidad superior).</p> <p>Además, el grupo experimental realiza IMG (3 fases: 1° identificación de la lateralidad; 2° movimientos imaginarios; 3° terapia espejo.)</p>	<p>Ambos grupos mostraron mejoras para todas las medidas. Sin embargo, las mejoras fueron más significativas en el grupo experimental (las diferencias de medias entre el grupo control y experimental fueron 1,40 cm para la medición del edema, 0,87 para la puntuación NPRS y 12.20 para la puntuación FIM).</p> <p>A las dos semanas de seguimiento, las mejoras se mantuvieron.</p>	<p>7/11 (PEDro)</p>

Tabla 1: Tabla de resultados (continuación).

AUTOR/ES, TÍTULO Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y MUESTRA	HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN	INTERVENCIÓN	RESULTADOS	ESCALA CALIDAD
<p>Autores: Sebastian Strauss et al. 2021.</p> <p>Título: <u>Modifications in fMRI Representation of Mental Rotation Following a 6 Week Graded Motor Imagery Training in Chronic CRPS Patients.</u></p>	<p>Estudio longitudinal aleatorizado.</p> <p>20 pacientes (17 mujeres y 3 hombres, edad media de 54 años), diagnosticados con SDRC-1.</p>	<p>-> <u>Escala EVA</u> para el dolor.</p> <p>-> <u>Cuestionario DASH</u> para el deterioro funcional.</p> <p>-> <u>Índice BDI.</u></p>	<p>Se realizó una resonancia magnética funcional en estado de reposo (fMRI) a sujetos sanos y a sujetos con SDRC.</p> <p>Los sujetos con SDRC divididos aleatoriamente en:</p> <p>Grupo 1: 6 semanas de IMG + 6 semanas de periodo de espera</p> <p>Grupo 2: 6 semanas de periodo de espera + 6 semanas de IMG.</p>	<p>-El dolor de movimiento mostró un alivio después de IMG, pero no después del tiempo en espera.</p> <p>-El dolor de reposo no se modificó por IMG, pero aumentó después del tiempo en espera.</p> <p>- Durante el tratamiento 13 pacientes tuvieron una reducción de puntos en EVA, mientras que en espera solo 3.</p> <p>- El cambio en la activación del surco intraparietal derecho durante la IMG se asoció con una ganancia en el rendimiento de la tarea de juicio de la mano.</p>	6/9 (NOS)
<p>Autores: Hand Band et al. 2022.</p> <p>Título: Hand laterality recognition in distal radius and/or ulna fracture.</p>	<p>Estudio transversal prospectivo.</p> <p>60 pacientes (mujeres 18 y hombres 32) con edad media de 45 años, diagnosticados de fractura de radio distal y SDRC-1.</p>	<p>-> <u>Escala EVA</u> para medir el dolor</p> <p>-> <u>Programa Recognise</u> para valorar el tiempo y la precisión.</p>	<p>Grupo control: tratamiento convencional de fisioterapia.</p> <p>Grupo experimental: IMG, 3 fases: 1º identificación de la lateralidad; 2º movimientos imaginarios; 3º terapia espejo.</p>	<p>Ambos muestran una mejoría, es más significativa en el grupo experimental.</p> <p>-Disminuye el dolor 4 puntos en el grupo experimental, mientras que en el grupo control de 2 puntos.</p>	7/9 (NOS)