

## **K. Radžiūnas, et al, 2012\_Sports XL Resúmen**

### **Evaluación de la Eficacia de la Fisioterapia Después de una Cirugía de Ligamento Cruzado Anterior (LCA)**

#### **Objetivo**

El objetivo de la investigación fue comparar la efectividad de la rehabilitación intensiva y la tradicional en el fortalecimiento de los músculos extensores y flexores de la rodilla en pacientes después de una reconstrucción del ligamento cruzado anterior (LCA).

#### **Resultados**

Los resultados de la investigación mostraron que los participantes que recibieron fisioterapia antes de la cirugía, junto con electroestimulación y un programa intensivo de fisioterapia después de la cirugía, lograron niveles más altos de fuerza en los músculos extensores y flexores de la rodilla en comparación con aquellos pacientes que solo recibieron fisioterapia tradicional después de la cirugía.

#### **Participantes e Investigadores**

Un total de 30 pacientes que habían sido sometidos a una cirugía de LCA participaron en el estudio.

Los investigadores fueron:

- **Kęstutis Radžiūnas**, Universidad de Ciencias de la Salud de Lituania, Academia Médica, Kaunas, Lituania.
- **Vytenis Trumpickas**, Hospital de la Universidad de Ciencias de la Salud de Lituania Kauno Klinikos, Kaunas.
- **Jonas Poderys**, Academia de Educación Física de Lituania, Kaunas.

#### **Métodos**

Los sujetos fueron divididos en dos grupos, cada uno con 15 participantes. Se aplicaron diferentes técnicas de fisioterapia según distintos protocolos. La fisioterapia intensiva se aplicó al primer grupo de participantes, compuesto por 13 hombres y dos mujeres. El segundo grupo, que también consistía en 13 hombres y dos mujeres, recibió actividad física estándar.

Se aplicó electroestimulación al primer grupo, que recibió la fisioterapia intensiva. La electroestimulación se realizó utilizando el dispositivo **NeuroTrac Sports XL** (Verity Medical). Los electrodos se colocaron al inicio del músculo cuádriceps y al final, en posición perpendicular a las fibras musculares.

Para reducir el dolor y la hinchazón postoperatorios, se aplicaron procedimientos de frío en ambos grupos. La crioterapia se realizó inmediatamente después de la cirugía, con sesiones de 15 a 20 minutos, tres a cuatro veces al día.

El resumen completo puede encontrarse en:

 [ResearchGate](#)

 [PubMed](#)