

Año	Tipo de estudio	Autor	Muestra	Intervención	Resultados
2011	Revisión sistemática con meta-análisis	Brudvig et al <sup>18</sup>	290	Revisión en 6 bases de datos analizando efectividad del ejercicio terapéutico y la movilización articular	La evidencia actual no puede concluir que el ejercicio terapéutico + movilización articular es más efectivo que el ejercicio terapéutico de forma aislada. Nivel de evidencia 1a
2011	Meta-análisis	Marinko et al <sup>19</sup>	-	Evaluar la efectividad del ejercicio terapéutico en el dolor de hombro causado por todo tipo de patología en cuanto a rango de movimiento, función y dolor	A pesar de la heterogeneidad de los estudios, el ejercicio terapéutico tiene mayor efecto positivo en cuanto a dolor y función que el resto de intervenciones. En cuanto a rango de movimiento los resultados no son concluyentes
2012	Estudio de un caso	Scibek and Carcia <sup>20</sup>	1	Ejercicio terapéutico en un paciente con dolor de hombro debido a tendinopatía aguda con calcificación	Desaparición total de dolor (EVA descendió de 9 a 0), y aumento de rango de movimiento, consiguiendo movilidad plena en todos los recorridos
2013	Revisión sistemática	Thornton et al <sup>21</sup>	239	Revisión de 4 estudios con nivel de evidencia igual o superior a 2 para valorar si es más efectivo el ejercicio terapéutico solo o con la inclusión de la terapia con láser de bajo nivel	Las recomendaciones clínicas incluyen la realización de ejercicio terapéutico, no sólo con ejercicios de movilidad sino de fortalecimiento. La efectividad de incluir láser de bajo nivel no queda aclarada
2014	Ensayo clínico aleatorizado	Marzetti et al <sup>22</sup>	48	Ejercicio terapéutico tradicional vs ejercicio terapéutico neurocognitivo	Resultados positivos en ambos grupos, pero mejores en el de ejercicio neurocognitivo, con beneficios que perduran durante al menos 24 semanas
2015	Revisión sistemática	Cratsenberg et al <sup>23</sup>	158	Evaluación de la literatura sobre la efectividad de los programas de ejercicio para el dolor de hombro en pacientes con lesión medular que manejan sillas de ruedas	El ejercicio es una intervención fiable, conservadora y terapéutica para el manejo del dolor, rango de movimiento y actividad en la articulación del hombro
2016	Revisión	Macías-Hernández et al <sup>24</sup>	-	Se evalúa el tratamiento ofrecido en pacientes con osteoartritis glenohumeral	Existen pocos estudios de alto nivel de evidencia que guíen el tratamiento en estos pacientes, y las pocas guías clínicas existentes se basan en opiniones de expertos y evidencia empírica
2016	Estudio de casos	Macías-Hernández et al <sup>25</sup>	11	Implantación de una plataforma de telerrehabilitación para pacientes con lesión parcial del manguito de los rotadores	Resultados muy positivos ( $p < 0.001$ ) en cuanto a rango de movimiento, y resultados también positivos ( $p < 0.05$ ) en cuanto a actividades de la vida diaria, movimiento y fuerza
2017	Estudio de caso	Dong-Gun et al <sup>26</sup>	1	Facilitación neuromuscular propioceptiva (FNP) en paciente con tendinitis calcificada en el manguito de los rotadores, de forma intensa, 40 min dos veces al día durante 2 semanas	Reducción del dolor (EVA de 8.2 a 0.8), aumento de rango articular de movimiento en todos los planos, descenso del depósito de calcio de 32.3 mm a 4.2 mm

Tabla 1. Resumen de artículos tenidos en cuenta para esta revisión