

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLOGICAS Y DEMOGRÁFICAS DE LA ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA EN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES EN UN HOSPITAL DE III NIVEL

*Dilia Ballesteros, Edith Forigua, Ángela Hernández, Yuly Moya, Ingrith Núñez, Jennifer Pinilla**

Resumen

Las alteraciones osteomusculares son los motivos más frecuentes para el establecimiento de programas asistenciales de intervención en Fisioterapia, debido a que, generan impactos importantes de orden socioeconómico debido a las incapacidades y ausencias laborales que ellas desencadenan. Sin embargo, se conoce un perfil que pueda concretar las principales características demográficas, epidemiológicas y de atención brindada a este tipo de afecciones en un Servicio de Fisioterapia, a partir del cual se puedan definir programas de atención que contribuyan a reducir significativamente las implicaciones de las afecciones osteomusculares. Por esta razón se desarrolló en el programa de Fisioterapia de la Institución Universitaria Iberoamericana, un estudio transversal, orientado a definir estas características en la población que consulta por estas patologías al servicio de Fisioterapia de un Hospital de segundo nivel de atención. Se encontró que durante el periodo de estudio se atendieron 57 pacientes de los cuales el 75.4% eran de género femenino, la media de edad fue de 44 años con un rango desde los 5 a los 70 años; 10.5% de los pacientes atendidos tenían como diagnóstico fracturas de cuello de pie, 10.5% Síndrome de Manguito Rotador, y 8.7% fractura de Colles, en promedio los pacientes recibieron cinco sesiones de intervención, 82.4% de los pacientes se atendieron de manera ambulatoria. A partir de los hallazgos de la investigación se concluyó que las afecciones osteomusculares atendidas en este servicio de Fisioterapia se relacionan de manera importante con factores traumáticos, y síndromes de sobreuso, aspectos a tener en cuenta para el desarrollo de programas de prevención en este hospital.

Palabras clave: Afecciones osteomusculares, Fisioterapia, Perfil epidemiológico

ABSTRACT

Musculoskeletal diseases are the frequent reasons for the welfare programming of intervention in Physical therapy, which generates important impacts to prevent socioeconomic order due to the labor incapacities and absences that they trigger. Nevertheless, in spite of it a profile that can make specific the main demographic and epidemiological characteristics of attention offered to this type of diseases in a Physical therapy service from which is not known can be defined attention programs which they contribute significantly to reduce to the implications of the musculoskeletal diseases. For that reasons Physical therapy program of Institution Universitaria Iberoamericana performed a cross-sectional study, oriented to define these characteristics in the population that consults for these pathologies to the service of Physical therapy of a Hospital of second level of attention. We showed during the period of study 57 patients were women (75, 4%), the mean age was of 44 years with a range from the 5 to the 70 years; 10,5% of the taken care of patients had a diagnosis of ankle fractures, 10,5% Rotador cuff injury and 8,7% Colles' fracture, in average the patients received five sessions of intervention, 82,4% of the patients were taken care of ambulatory way. From the findings of the investigation we showed that musculoskeletal diseases in this service of Physical therapy are related in important way to traumatic factors, and overuse syndromes, aspects to consider for the development of programs of prevention in this hospital.

Key Word: musculoskeletal diseases, physical therapy, epidemiological profile

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con los reportes de la literatura, las afecciones osteomusculares son un motivo de consulta altamente frecuente en la actualidad. En algunas

* Estudiantes IX Semestre Programa de Fisioterapia de la Institución Universitaria Iberoamericana

referencias se encuentra que el 80% de la población ha experimentado en algún momento de su vida la presencia de un cuadro de dolor lumbar (1, 2), que afecta significativamente el desempeño en diversas actividades y la participación en roles sociales y laborales.

Igualmente, en diversos estudios se plantea que este tipo de entidades se presenta en ambos géneros y en los distintos periodos de la vida. (3 – 5)

En cuanto a los factores causales de este tipo de alteraciones se encuentran: a) el trauma y la violencia que son los mas importantes en las características de los perfiles actuales de transición (6), b), la exposición a traumas deportivos y patologías causadas por síndromes de sobreuso (7) y c) las afecciones congénitas que van a afectar no solo las condiciones de desarrollo osteomuscular, sino que también van a repercutir sobre los procesos de neurodesarrollo.

Las implicaciones de las afecciones osteomusculares en los costos de atención para los servicios de salud son de magnitudes considerables, teniendo en cuenta que, las afecciones osteomusculares por sus repercusiones sobre las potencialidades del Movimiento Humano requieren en algunos casos tratamientos prolongados, que en la mayoría de los casos en Fisioterapia se dan de manera ambulatoria.

Adicionalmente, los costos de los periodos de incapacidad laboral hacen que los impactos de las enfermedades osteomusculares se conviertan en uno de los hechos más trascendentales en los aspectos de planificación administrativa de salud. (8 - 10)

Desafortunadamente no es frecuente contar con elementos de información que en Colombia, puedan dar cuenta en el ámbito de la Fisioterapia, sobre las características demográficas y epidemiológicas de atención a los pacientes afectados por problemas osteomusculares y así mismo no son claros aspectos de las condiciones de acciones asistenciales en la prestación de servicios terapéuticos y sus características de oferta de la parte hospitalaria y ambulatoria.

Con el objetivo de contar con este tipo de información se desarrolló un proceso de investigación en el programa de Fisioterapia de la Institución Universitaria Iberoamericana a partir del cual se establecieron las condiciones demográficas, epidemiológicas y de atención brindada en Fisioterapia a personas con afecciones osteomusculares, el servicio de Fisioterapia del Hospital de La Victoria, una Empresa Social del Estado (E.S.E.), el cual corresponde al III Nivel de complejidad, en el sistema de salud Colombiano y en el que realizan practica los estudiantes de IX semestre se este programa

A partir de los resultados obtenidos la investigación buscaba constituirse en un elemento argumental que además de describir los principales motivos de atención en Fisioterapia por problemas osteomusculares, permitiera establecer las principales necesidades en las cuales se debe mejorar la eficiencia de los servicios de Fisioterapia.

METODOLOGIA

El estudio se llevó a cabo a través de un diseño no experimental, observacional, descriptivo, de carácter transversal.

Para la recolección de datos se tomaron la totalidad de los registros de los pacientes con afecciones osteomusculares, que fueron atendidos por los estudiantes de Fisioterapia durante el segundo semestre de 2004.

Las fuentes de información con que trabajo el estudio corresponden a las de tipo secundario, puesto que, se tomaron los registros estadísticos de atención y de ellos se tomo esencialmente información relacionada con aspectos demográficos como género y edad.

Igualmente se registraron las características de atención referidas al tipo de atención hospitalaria o ambulatoria, número de sesiones, y periodo del año en el cual el paciente fue atendido en el Servicio de Fisioterapia

El análisis estadístico comprendió la determinación de medidas de frecuencia concentradas en el cálculo de prevalencias crudas, y específicas, cada una con su correspondiente nivel de error estándar, mientras que en el caso de las medidas de asociación se trabajó con diferencias en términos absolutos y relativos. El programa estadístico con el cual se analizó la información fue Stata 6.0.

RESULTADOS

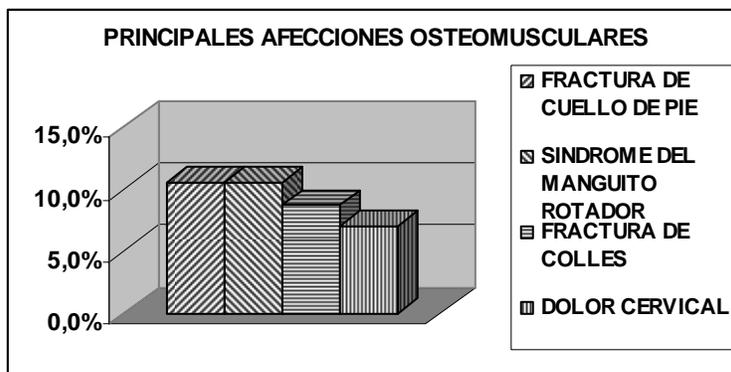
Se encontró que durante el segundo semestre de 2004 se atendieron 57 pacientes que fueron remitidos a Fisioterapia debido a lesiones osteomusculares, de los cuales el 75.4% eran de género femenino (n=43) y el 24.5% restante eran de género masculino (n=14). De acuerdo con esto es posible concluir que las afecciones osteomusculares eran 3.1 veces más frecuentes en el género femenino con relación al género masculino. (Tabla 1)

La media de edad de los pacientes fue de 44 años (DS +/- 17.9 años) con un rango de edades que se extendió desde los 5 a los 70 años, el 50% de los pacientes tenía 46 años de edad en el momento de la atención, un 25% de ellos estaba por debajo de los 34 años, y el 75% se encontraba por debajo de los 60 años. (Tabla 1)

Características	Masculino	Femenino
Distribución por género	14 (24.5%)	43 (75.4%)
Edad – Media	42	44

Tabla 1. Características relacionadas con la edad y el género de la población atendida en Fisioterapia por lesiones osteomusculares

Las principales afecciones músculo esqueléticas que fueron atendidas a nivel fisioterapéutico se encuentran representadas por la fractura de cuello de pie, y síndrome de manguito rotador cada una con una frecuencia de 10.5% (E.E. 0.09); seguidas por la fractura de Colles con 8.7% (E.E. 0.09), y dolor cervical con un 7.0% (E.E. 0.13) (Gráfica 1).



Gráfica 1. Principales compromisos osteomusculares atendidos en el servicio de Fisioterapia – II de 2004.

En cuanto al número de sesiones se observó que en promedio los pacientes recibieron un número de 5 sesiones (DS +/- 3 sesiones), encontrándose los rangos para su distribución entre 1 y 19 sesiones, el 50% de los pacientes recibió 4 sesiones y el 75% estuvo por debajo de las 7 sesiones.

El 82.4% de los pacientes con afecciones osteomusculares recibieron atención ambulatoria (E.E.0.02), 24.5% de los pacientes atendidos se registraron entre los meses de agosto y septiembre siendo estos los que mostraron el mayor ingreso de pacientes en el periodo definido de estudio (E.E. 0.08) ,16% de las mujeres recibió atención de manera hospitalaria, mientras que para el género masculino un 21% de ellos recibió este tipo de atención. (Tabla 2).

En ambos géneros el promedio de sesiones cumplidas fue de 5 sesiones con una desviación estándar de 3 sesiones. (Tabla 2)

Los menores de 15 años recibieron en promedio un número de 7 sesiones, y en los mayores de 60 años el promedio de atención fue de 4 sesiones.

Característica	Masculino	Femenino
Sesiones – Media	5 (DS +/- 3)	5 (DS +/- 3)
Atención Hospitalaria	21 %	16 %
Atención Ambulatoria	79%	84%

Tabla 2. Número de sesiones y tipo de atención que se brindó a los pacientes con afecciones osteomusculares

Al establecer la relación entre las variables género y tipo de afección osteomuscular, se encontró que entre los hombres el 21% de ellos fueron atendidos por fracturas de fémur y con la misma frecuencia por practica de amputaciones, seguido por casos de tenorrafia con un 14%; mientras que en el caso de las mujeres el 13% de ellas presento como diagnostico fracturas de cuello de pie, 11% de ellas presentaron síndrome de manguito rotador y 9% fractura de Colles.

Con relación a la edad se evidenció que, en los pacientes menores de 15 años el 25% de ellos fue atendido por situaciones relacionadas con practicas de tenorrafia, enfermedad de Legg Perthes, fracturas supracondileas y epifititis del crecimiento, un 23% de los pacientes de 16 a 42 años fueron atendidos en Fisioterapia luego de practicas de osteotomía(E.E. 0.19) y el 11% de los pacientes de este mismo grupo fueron atendidos por casos de fractura de Colles, fractura de fémur y síndrome de manguito rotador (E.E. 0.28), 20% de los pacientes de 44 a 58 años presentaron fractura de cuello de pie (E.E. 0.2) y 15% de los pacientes de este grupo de edad se atendieron por presentar síndrome de manguito rotador (E.E. 0.22), en los mayores de 60 años 12% presentaron fractura de Colles, casos de cervicalgia, amputación, artrosis de rodilla, y fascitis plantar.

Sobre el tipo de atención se observó que se brindo atención ambulatoria al 100% de las personas menores de 15 años, al 94% de las personas de 16 a 42, (E.E. 0.01) y al 81% de los mayores de 60 años (E.E. 0.04).

DISCUSIÓN

Como se planteo en la introducción, las afecciones osteomusculares son hoy en día muy frecuentes dentro de la población, razón por la cual se consideran como una de las entidades que genera mayor morbilidad. (1- 3)

Este tipo de afecciones desencadenan repercusiones sobre los elementos y propiedades del movimiento humano generando diversos grados de compromiso al desempeño funcional limitando al hombre en sus posibilidades de relación con el medio.

Dentro de las sociedades modernas los factores de trauma, violencia y los altos niveles de accidentalidad se relacionan con el alto impacto que tienen las lesiones osteomusculares en los servicios de salud, tanto en los costos por días de incapacidad como en la atención que se brinda a estas personas, lo cual repercute tanto en el orden social como laboral. (6, 8 – 10)

Situación que compromete tanto a hombres como mujeres, puesto que, como lo demostraron los resultados obtenidos en esta investigación las afecciones osteomusculares se presentan en ambos géneros, aunque con una mayor frecuencia en el femenino.

Así mismo, es importante tener en cuenta que en la literatura con relación a este tópico, se ha planteado que las afecciones crónico – degenerativas del sistema osteomuscular predominan mas en el género femenino y con el aumento en los niveles de esperanza de vida en la población este hecho puede hacer mas frecuente la ocurrencia de lesiones osteomusculares en las mujeres. (3, 11, 12)

Al analizar las características de la morbilidad de las afecciones osteomusculares atendidas en Fisioterapia según las condiciones de género, se evidencia que en el caso de los hombres las principales patologías están ligadas a eventos traumáticos si se considera que el 21% de ellos presento fracturas de fémur.

Si bien es cierto que en la mujer también se dan hechos ligados al trauma al presentar un 13% de ellas fracturas de cuello de pie puede, verse que por sus condiciones de potencia muscular también resultan más propensas a entidades vinculadas a síndromes de sobreuso como el manguito rotador que se dio en el 11% de ellas.

De acuerdo con lo anterior, se puede plantear que en el género masculino las acciones de prevención deben encaminarse a la reducción del trauma y en el género femenino hacia sus condiciones de desempeño laboral, las actividades en que se ven involucradas y/o a las características de potencia muscular que se utilizan en la generación de fuerzas de estabilización dinámica

Los resultados con relación a las variables demográficas demuestran que las afecciones osteomusculares tienden a presentarse en todos los grupos de edad de la población, aunque se observo que este tipo de patologías tienden a concentrarse después de la tercera década de la vida.

La identificación del perfil epidemiológico acerca de las afecciones musculares que consultan al servicio de Fisioterapia en el cual se encuentran en primer lugar la fractura de cuello de pie, el síndrome de manguito rotador, y la fractura de Colles, confirman que dentro de los factores etiológicos de las lesiones osteomusculares el trauma y los síndromes de sobreuso son de mayor significación y por tanto sobre estos puntos deben enfatizarse las acciones preventivas emprendidas por el Fisioterapeuta, enfocándose en las condiciones biomecánicas de equilibrio muscular que son de importancia en el desencadenamiento de las alteraciones correspondientes a síndromes de sobreuso.

Los datos obtenidos en cuanto al promedio de sesiones empleadas, plantean un interrogante importante acerca de la eficacia y calidad de los tratamientos implementados, si se tiene en cuenta que las afecciones osteomusculares

implican grandes repercusiones sobre los elementos y propiedades del movimiento, así como la recuperación de propiedades tan trascendentales en las condiciones de equilibrio biomecánico como la propiocepción.

El hecho que la edad promedio de presentación de las afecciones osteomusculares en el género masculino y femenino se diera sobre la cuarta década de la vida, resalta la importancia de desarrollar programas de prevención con ambos géneros entre la segunda y la tercera década de la vida, orientados a: a) la reducción de eventos traumáticos y de violencia, b) condiciones ergonómicas adecuadas en el ámbito laboral y c) el fomento del ejercicio terapéutico que favorezca el balance biomecánico y proporcione un factor protector con mejores condiciones de estabilidad y protección tanto articular como postural con características adecuadas de las fuerzas dinámicas.

Si se miran aspectos demográficos de la ocurrencia de las enfermedades osteomusculares resulta interesante ver en el perfil epidemiológico con relación a los grupos de edad, que en los menores de 15 años un 25% de las personas de este grupo de edad presentaron como motivos de remisión a atención Fisioterapéutica la enfermedad de Legg Perthes, fracturas supracondíleas y epifititis del crecimiento, los cuales pueden deberse a factores desencadenantes como el trauma y las afecciones relacionadas con el desarrollo del sistema osteomuscular.

Mientras tanto, en las personas mayores de 60 años al encontrar que de ellos el 12% presentaron fractura de Colles, casos de cervicalgia, amputación, artrosis de rodilla, y fascitis plantar, pone de manifiesto que las lesiones osteomusculares en este grupo dependen de factores relacionados con el proceso fisiológico de envejecimiento donde se presentan situaciones como osteoporosis, artrosis, cambios vasculares y metabólicos que podrían ser los factores conducentes a las prácticas de amputaciones. (13)

Los hallazgos de la investigación acerca de la caracterización demográfica y epidemiológica de las afecciones osteomusculares, que consultan al servicio de Fisioterapia del hospital San Blas, demuestran que estas son un hecho prevalente dentro de la población con diversas repercusiones en las potencialidades del movimiento, en el desempeño en diversas actividades de los individuos y en la participación social, laboral y familiar, lo que plantea la urgencia de proponer programas tanto de promoción de la salud relacionada con el movimiento humano, la prevención de factores de riesgo que desencadenan estas patologías y la intervención terapéutica con mayor eficiencia, oportunidad y calidad.

Bibliografía

1. Cole M, Grimshaw P,(2003). Low back pain and lifting: a review of epidemiology and etiology. Work, Volumen 21, Número 2.
2. Waters T y Col, (1999). Evaluation of the revised NIOSH lifting equation. A cross – sectional epidemiologic study. Spine, Volumen 24, Numero 4, Febrero.

3. McClure S y Col (2005). Common musculoskeletal disorders in women. Mayo Clin Proc, Volumen 80, Número 6, Junio.
4. Mirdad T, (2002). Fractures of the neck of femur in children: an experience at the Aseer Central Hospital Abha Saudi Arabia. Injury Volumen 33 Número 9, Noviembre.
5. Reijman M y Col, (2005). Role of radiography in predicting progression of osteoarthritis of the hip: prospective cohort study. British Medical Journal. Volumen 21 Mayo.
6. Ottosson C y Col, (2005). Outcome after minor traffic accidents a follow – up study of orthopedic patients in an inner – city area emergency room. Journal Trauma Volume 58 Número 3, Marzo.
7. Gell N y Col, (2005). A longitudinal study of industrial and clerical workers: incidence of carpal tunnel syndrome and assessment of risk factors. J Occup Rehabil Volumen 15 Número 1 Marzo.