

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y DE LA ATENCIÓN DEL SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL EN BOGOTÁ

*Nubia Atuesta, Sandra Becerra, Gina López, Claudia Santamaría.**

RESUMEN

El Síndrome de Manguito Rotador es considerada una de las principales patologías de hombro, que se presenta debido a aspectos biomecánicos relacionados con el imbalance muscular, teniendo prevalencias importantes de ocurrencia en actividades ocupacionales y deportivas, como también en algunos casos por factores relacionados con el proceso de envejecimiento. Hasta el momento la mayor concentración de los estudios ha sido sobre la intervención y sus resultados pero no se han precisado las características demográficas con que se presenta esta entidad dentro de la población para mirar los grupos más afectados por su desencadenamiento. Con el propósito de identificar estas características en un servicio de Fisioterapia, se desarrolló un estudio transversal a partir de los registros estadísticos de atención de los pacientes remitidos con este diagnóstico al Servicio de Fisioterapia del Hospital de San Blas en los meses de Enero a Mayo de 2005. Se encontró que en este periodo se atendieron 13 pacientes, de los cuales el 69.2% eran de género femenino ($n=9$ E.E = 0.07). La media de edad de los pacientes fue de 59 años con una desviación estándar de ± 5 años (50 – 64 años de edad). El 100% de los pacientes recibieron la atención de manera ambulatoria. De acuerdo con los datos se concluyó que el Síndrome de Manguito Rotador parece ser una entidad más prevalente en el género femenino, concentrándose su presentación en la quinta a sexta década de la vida en la que se puede relacionar con la interacción de imbalances biomecánicos, cambios fisiológicos del proceso de envejecimiento y enfermedades ocupacionales por sobreuso ante deficientes características ergonómicas del trabajo para el desencadenamiento de esta afección.

Palabras Clave: Síndrome del Manguito Rotador, Fisioterapia, Epidemiología

ABSTRACT

Rotator cuff injury is constituted in one of the main shoulder pathologies that occur for biomechanics reasons of muscular imbalance, having important prevalence's of occurrence in occupational and sport activities, like also in some cases by factors related to the aging process. Until the moment the greater concentration of the studies has been on the intervention and their results but has not needed the demographic characteristics well whereupon this organization within the population appears to watch the groups but affected by its outbreak. In order to identify these characteristics in a Physiotherapy service, we performed a cross-sectional study from the statistical registries of attention of the patients sent with this diagnosis to the Service of Physiotherapy of the Hospital of San Blas in the months of January to May of 2005. During this period we had 13 patients, of who the 69,2% were women ($n=9$ E.E = 0,07). Their mean age was 59 years, standard deviation of ± 5 years (range =50 - 64 years). The 100% of the patients they received attention of ambulatory way. In agreement with the data concluded that Rotator cuff injury is a prevalent condition in the men, concentrating his presentation from fifth to sixth decade of the life in which the interaction of imbalances can be displayed, biomechanics and physiological changes of the aging process and occupational diseases by overuse before deficient ergonomic characteristics of the work for the outbreak of this condition.

Key words: Syndrome of the Sleeve Rotador, Physical therapy, Epidemiology

* Estudiantes IX semestre programa de Fisioterapia, Institución Universitaria Iberoamericana

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Manguito Rotador se constituye en una de las principales patologías de hombro originadas por el uso inadecuado o excesivo de la articulación, siendo uno de los factores biomecánicos desencadenantes de esta alteración, los movimientos repetitivos de abducción y rotación externa, por lo cual esta patología ha sido asociada a ciertas características de acciones motoras de hombro en deportistas como lanzadores de béisbol e incluso tenistas y en el ámbito ocupacional con personas que manipulan objetos con pesos considerables sobre el hombro.

Adicionalmente, la presencia de esta entidad se ha incrementado a partir de cambios demográficos relacionados con la mayor concentración de la población en grupos de adultos mayores, en los cuales se presentan imbalances musculares, debidos a un proceso artrósico en la articulación acromioclavicular, facilitando la inestabilidad de la cintura escapular y la compresión del tendón del manguito rotador en el espacio subacromial.

Las recientes teorías biomecánicas sobre la generación de la patología del manguito rotador involucran precisamente malas condiciones musculares de potencia y elasticidad de las estructuras estabilizadoras de hombro, las cuales favorecen la presentación de esta afección que presenta como síntoma principal el dolor que limita la movilidad articular, compromete la funcionalidad de hombro, y puede traer complicaciones posturales e incluso en casos severos producir un Síndrome Regional Complejo de Miembro Superior.

Igualmente, se ha encontrado que esta entidad tiende a ser mas prevalente en el género femenino siendo frecuente su aparición entre la cuarta y quinta década de la vida.

El incremento de la prevalencia de esta patología relacionado con los cambios demográficos, las malas prácticas deportivas y de condiciones ergonómicas en ambientes laborales, ha llamado la atención sobre los costos significativos para los sistemas y servicios de salud.

Situación que se complejiza para los servicios de Fisioterapia, teniendo en cuenta que, estos no solamente se dirigen a la reducción de la sintomatología y la recuperación de las condiciones de movilidad articular, sino a promover el balance biomecánico muscular escapular y de hombro evitando compensaciones posturales, lo que se implica una inversión mas alta tanto en tiempo como en dinero.

Para tener claridad sobre el impacto de esta entidad se requiere información suficiente sobre la prevalencia de presentación del síndrome del manguito rotador en los diferentes servicios de Fisioterapia, así como sobre las características demográficas, referidas a la población que consulta a este servicio por presentar este síndrome.

Desafortunadamente a pesar de ser el Síndrome de Manguito Rotador una de las patologías principales en hombro que produce mayores días de incapacidad y costos económicos, no se cuenta con reportes acerca de las características demográficas y de la atención que reciben estos pacientes en diferentes servicios de Fisioterapia.

Con el propósito de obtener este tipo de información en el programa de Fisioterapia de la Institución Universitaria Iberoamericana, se desarrollo un proyecto de investigación dirigido a establecer las características demográficas y epidemiológicas relacionadas con el síndrome del manguito rotador, para lo cual se escogió el servicio de Fisioterapia del hospital San Blas, una Empresa Social del Estado (E.S.E.), que pertenece al II nivel de atención de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá, en el cual realizan practica los estudiantes de ultimo semestre de este programa.

METODOLOGÍA

Este estudio se correspondió un diseño de tipo no experimental, observacional, de carácter transversal.

Los datos de la investigación, se retomaron las registros estadísticos de la totalidad de los pacientes que asistieron al Servicio de Fisioterapia del Hospital con diagnóstico de Síndrome de Manguito Rotador y que fueron atendidos por estudiantes de practica del Programa de Fisioterapia de la Institución Universitaria Iberoamericana durante el primer ciclo de practica del año 2005, el cual se desarrollo entre Enero y Mayo.

Los datos de los pacientes fueron tomados de los registros estadísticos de atención con lo cual la información analizada corresponde a una fuente secundaria.

Los datos sobre los cuales se realizó el estudio hacían referencia al género del paciente, la edad, y el tipo de atención que recibió bien de manera ambulatoria u hospitalaria.

Los análisis estadísticos comprendieron la determinación de medidas epidemiológicas de frecuencia calculando las prevalencias crudas y específicas por condición de género y edad con su correspondiente nivel de error estándar, pasando a establecer medidas de asociación en términos absolutos y relativos, trabajando estos análisis en el programa Stata 6.0

RESULTADOS

En el estudio se tomaron los datos de los registros estadísticos de 13 pacientes atendidos en el Servicio de Fisioterapia del Hospital de San Blas con diagnóstico de Síndrome de Manguito Rotador, de estos pacientes el 69.2% eran de genero

femenino ($n= 9$ E.E = 0.07), mientras que el 30.7% restante de los pacientes eran de genero masculino ($n=4$, E.E= 0.22), con lo cual la presencia del Síndrome de Manguito Rotador fue 38.5% mas frecuente entre el genero femenino con respecto al masculino.

La media de edad de los pacientes atendidos fue de 59 años con una desviación estándar de ± 5 años, extendiéndose el rango de edad desde los 50 años hasta los 64 años, el 50% de los pacientes que presentaban lesión de manguito rotador tenían 60 años, un 25% de los pacientes estaban por debajo de los 55 años, mientras que el 75% estaba por debajo de los 63 años.

En cuanto a la relación género, edad y síndrome del manguito rotador se encontró que entre los hombres el 100% de ellos que presentaron Síndrome de Manguito Rotador tenían una edad entre los 50 a 55 años, mientras que en las mujeres el 100% de ellas presento el compromiso después de los 60 años.

El 100% de los pacientes que fueron atendidos en el Servicio de Fisioterapia del Hospital de San Blas por lesión de Manguito Rotador recibieron el programa de intervención de manera ambulatoria.

DISCUSIÓN

En este estudio se encontró un número reducido de pacientes que han presentado Síndrome de Manguito Rotador, pero sin embargo, las características vistas nos permiten aproximarnos a las condiciones demográficas y de atención con que actualmente se presenta el Síndrome de Manguito Rotador en el servicio de Fisioterapia del Hospital San Blas de Bogotá.

Al igual que en la mayoría de los reportes de la literatura reciente, en este estudio se encontró que la prevalencia del Síndrome de Manguito Rotador es mayor en el genero femenino que en el genero masculino y probablemente ello se deba a que si bien es cierto que las mujeres tienen menor relación con actividades deportivas y laborales donde se sobrecargue el Manguito Rotador en comparación al genero masculino, para las mujeres se da una condición de menor fuerza muscular lo que reduce las condiciones biomecánicas para la estabilidad postural del hombro.

Las características de edad observadas en el estudio demuestran que el Manguito Rotador puede ser una patología frecuente entre la quinta y la sexta década de la vida, reforzando las teorías que plantean que los procesos fisiológicos de envejecimiento que sufre el sistema osteomuscular pueden traer perdidas en el balance biomecánico de la potencia de estructuras escapulares y de hombro.

La patología del Síndrome de Manguito Rotador no genera costos por hospitalización, ni su presentación demanda de cuidados de este orden como lo evidencian los resultados de este estudio en el cual el 100% de los pacientes fueron atendidos en forma ambulatoria. Sin embargo, los costos económicos del

tratamiento tienen una estrecha relación con la duración del tratamiento en Fisioterapia, lo que plantea la necesidad de futuros estudios donde se precise los tiempos y costos de tratamiento de los pacientes con Síndrome de Manguito Rotador.

Igualmente, es importante generar estudios relacionados con los tiempos de incapacidad laboral que son originados por su causa y los que implican alteraciones para el desempeño funcional de hombro que es una repercusión sensible no solamente para las características de la articulación sino para las de todo el Miembro Superior, que tiene implicaciones en el desempeño laboral de estas personas.

Los resultados obtenidos plantean la necesidad de realizar estudios mucho más amplios que involucren la identificación de factores causales más frecuentes en la población que presenta este tipo de afecciones, así como la identificación de los factores que determinan la efectividad de la intervención fisioterapéutica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Blevins FT, (1997). Rotator Cuff Pathology in Athletes. Sports Med. Volumen 24 , Número 3.
2. Van Linthoudt et al, (2003). Rotator Cuff repair. Long – terms results. Joint Bone Spine Volumen 70 Número 4 Agosto.
3. Kwasniewski CT, (2005). The Prevalence of rotator cuff weakness in patients with injured hands Journal Hand Therapy Volumen 18, Número 3, Julio – Septiembre.
4. Quillen DM. et al, (2004). Acute Shoulder Injuries. Am Fam Physician Volumen 70, Número 10..
5. Vad B et al, (2005). The role of subacromial shoulder irrigation in the treatment of calcific rotator cuff tendinosis: a case series. Arch Phys Med Rehabil Volumen 86 Número 6 Junio.
6. Green S, et al, (2003). Physiotherapy interventions for shoulder pain. Cochrane Database Syst Rev.