

# Artículo original

## Trastornos podiátricos, riesgo de caídas y dolor en adultos mayores



*Podiatric Disorders, Risk of Falls and Pain in the Elderly*

*Desordens podiátricos, dor e risco de quedas em idosos*

Isabel Vázquez-Navarrete,\* Ana M. Olivares-Luna,\*\* Alberto González-Pedraza Avilés\*\*\*

### Resumen

**Objetivo:** relacionar trastornos podiátricos de tipo osteoarticulares con la funcionalidad, riesgo de caídas y dolor en el adulto mayor. **Métodos:** estudio observacional, transversal y descriptivo. Muestreo no probabilístico por conveniencia en 100 adultos mayores de 60 años; efectuado en una clínica de medicina familiar de la Ciudad de México. Se realizó diagnóstico podiátrico y se aplicaron las escalas de valoración de riesgo de caída (*Tinetti*), de funcionalidad (*Lawton y Brody*) y la escala análoga del dolor (EVA). Se utilizó la prueba de U de *Mann-Whitney*, nivel de significancia 0.05, programa estadístico SPSS v18. **Resultados:** 99% de los pacientes presentó por lo menos una patología del pie. En 18% de los casos se mostró asociación entre las patologías. La mayor prevalencia fue de *Hallux valgus* con 54%; 43% de la población presentó algún grado de dependencia en las actividades instrumentales de la vida diaria. Al relacionar patologías del pie con la funcionalidad, dolor y riesgo de caídas, solo se obtuvo relación con significancia estadística entre *Hallux valgus* y el grado de dolor ( $p=0.025$ ). **Conclusiones:** la prevalencia de patologías de pie fue alta,

por ello, es importante incluir la exploración de los pies en la valoración de pacientes geriátricos. El grado de deformidad articular no parece relacionarse con la alteración en la función o con la presencia del síndrome de caídas.

### Summary

**Objective:** to relate podiatric disorders, osteoarticular type with functionality, risk of falls and pain in the elderly. **Methods:** observational, cross-sectional and descriptive study. Non-randomized sampling by convenience in 100 adults over 60 years old; carried out in a Family Medicine Unit in Mexico City. Podiatric diagnosis was conducted and the scales to evaluate the risk of falling (*Tinetti*), for functionality (*Lawton and Brody*) and the analog scale of pain (EVA) were applied. The U of Mann-Whitney test, 0.05 significance level, and statistical program SPSS v18 were used. **Results:** 99% of the patients presented at least one foot pathology. In 18% of the cases there were associations between pathologies. The highest prevalence was *Hallux valgus* with 54%; 43% of the population presented some degree of dependency in daily living activities. When relating foot pathologies with functionality, pain and risk of falls; it was only obtained a statistical significance between *Hallux valgus*

Este artículo debe citarse: Vázquez-Navarrete I, Olivares-Luna AM, González-Pedraza Avilés A. Trastornos podiátricos, riesgo de caídas y dolor en adultos mayores. *Aten Fam.* 2016;23(2):39-42.

**Palabras clave:** deterioro funcional en ancianos, caídas accidentales, ancianos frágiles

**Key words:** Functionally-Impaired Elderly, Accidental falls, Frail Elders

**Palavras chave:** comprometimento funcional em idosos, quedas acidentais, idosos frágeis

Recibido: 14/5/15  
Aceptado: 30/11/15

\*Alumna del Curso Alta Especialidad en Gerontología, clínica de medicina familiar (CMF) "Dr. Ignacio Chávez", Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE). \*\*Médico adscrito, CMF "Dr. Ignacio Chávez", ISSSTE. \*\*\*Profesor de la Subdivisión de Medicina Familiar, División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Correspondencia:  
Alberto González-Pedraza A.  
albemari@unam.mx

## Vázquez-Navarrete I y cols.

and degree of pain ( $p=0.025$ ). **Conclusions:** the prevalence of foot diseases was high, for this reason, it is important to include the exploration of the feet in the assessment of geriatric patients. The degree of joint deformity does not seem to relate with functionality alteration or the presence of the syndrome of falling.

### Resumo

**Objetivo:** relacionar distúrbios músculo-esqueléticos de tipo podiátrico com a funcionalidade, risco de quedas e dor em idosos. **Métodos:** estudo descritivo, observacional e transversal. Amostragem não probabilística por conveniência em 100 adultos com mais de 60 anos foi realizada em uma clínica de medicina de família de Cidade do México. Diagnóstico podiátrico foi realizado assim como a avaliação de riscos nas escalas de queda (Tinetti), funcionalidade (Lawton e Brody) e a escala analógica de dor (VAS). Foi utilizado teste U de Mann-Whitney, nível de significância de 0.05, SPSS v18. **Resultados:** 99% dos pacientes têm pelo menos uma patologia do pé. Em 18% dos casos mostrou-se associação entre as patologias. A maior prevalência de *Hallux valgus* foi de 54%; 43% da população tinha algum grau de dependência nas atividades instrumentais da vida diária. Relacionando patologias do pé com a funcionalidade, dor e risco de quedas, apenas foi encontrada relação estatisticamente significativa entre *Hallux valgus* e do grau de dor ( $p=0.025$ ). **Conclusões:** a prevalência de doenças foi elevada, por isso é importante incluir a exploração dos pés na avaliação de pacientes geriátricos. O grau de deformação da articulação não parece estar relacionada com alterações na função ou na presença do síndrome de queda.

### Introducción

Se calcula que más de 80% de los adultos mayores (AM) en comunidad sufren de trastornos en los pies, sin embargo, la prevalencia real es difícil de establecer, ya que los resultados no provienen de estudios poblacionales abiertos y no existe un consenso para determinar cuándo un AM tiene problemas en sus pies.<sup>1</sup> En la mayoría de las historias clínicas, los pies no están descritos de forma específica, se detallan problemas de circulación o úlceras venosas y arteriales, pero pocos mencionan los reflejos aquileos y solo cuando es muy evidente se reporta el diagnóstico de onicomiosis. D'Hyver y col., refieren una prevalencia de 4.6% en su estudio con 369 pacientes de 80 años y más,<sup>2</sup> las alteraciones anatómicas más frecuentemente referidas son: el pie equino, el pie cavo anterior y el *Hallux valgus*.<sup>3</sup>

El pie del AM no envejece en forma separada, sino que se ve naturalmente afectado por el proceso de envejecimiento, toda su economía se ve involucrada. Podemos encontrar afecciones articulares, musculares, esqueléticas, ortopédicas, metabólicas, vasculares, neuropáticas y dermatológicas que van a producir alteraciones en su funcionamiento. Además, suele atrofiarse el cojinete graso plantar, comprometiéndose así su función amortiguadora; lo cual genera la manifestación de las alteraciones estáticas del pie por fricción o presión del calzado. La detección oportuna de los trastornos podiátricos evita el deterioro progresivo del paciente, así como sus posibles complicaciones.<sup>3</sup>

El pie es un indicador del estado general de salud, hay enfermedades sistémicas como la diabetes, la artrosis y la gota, que se manifiestan en esta región anatómica. Las afecciones de los pies son

causa frecuente de incapacidad, pero no suelen ser reportadas espontáneamente. Los trastornos de la marcha, la inmovilidad prolongada y las caídas recurrentes pueden ser formas de presentación de alteraciones sistémicas generales y/o estáticas o dinámicas del pie.<sup>3</sup>

El objetivo del estudio fue relacionar los trastornos podiátricos de tipo osteoarticular con funcionalidad, riesgo por caídas y dolor en el AM en una clínica de primer nivel de atención médica.

### Métodos

Estudio observacional, transversal y descriptivo. Muestreo no probabilístico por conveniencia en adultos mayores de 60 años y más. Se calculó el tamaño de la muestra con base en un valor aproximado de  $p=0.2$  y coeficiente de variación de 0.20, obteniéndose una  $n=100$ . Se incluyeron 100 pacientes que acudieron a consulta al módulo de Gerontología de la clínica de medicina familiar “Dr. Ignacio Chávez” del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), en el periodo comprendido entre junio y agosto de 2013, que aceptaron participar en el estudio mediante la firma de consentimiento informado.

Se realizó diagnóstico clínico de enfermedades podiátricas y se aplicaron las escalas de valoración de riesgo de caída (Tinetti), de funcionalidad, de actividades instrumentadas de la vida diaria (Lawton y Brody) y la escala análoga del dolor (EVA); para relacionar la presencia de los cuadros clínicos podiátricos con funcionalidad, riesgo de caídas y dolor se utilizó la prueba de U de Mann-Whitney, con nivel de significancia 0.05 y programa estadístico SPSS v 18. El protocolo fue turnado al Comité de Investigación de la clínica para su aprobación.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456814>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456814>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)