

Investigación original

Las etapas de limitación de la actividad se vinculan con un riesgo de hospitalización entre beneficiarios de Medicare

Ling Na, PhD, Qiang Pan, MA, Dawei Xie, PhD, Jibby E. Kurichi, MPH, Joel E. Streim, MD, Hillary R. Bogner, MD, MSCE, Debra Saliba, MD, MPH, AGSF, Sean Hennessy, PharmD, PhD

[http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(16\)30966-2/fulltext](http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(16)30966-2/fulltext)

Antecedentes: Las etapas de limitación de la actividad basadas en actividades de la vida diaria (ADL) y actividades instrumentales de la vida diaria (IADL) se vinculan con mortalidad de 3 años en beneficiarios de Medicare de edad avanzada; sin embargo, no se han estudiado sus vinculaciones con el riesgo de hospitalización en esta población.

Objetivo: Examinar la vinculación independiente de las etapas de limitación de la actividad con el riesgo de hospitalización en el lapso de un año entre beneficiarios de Medicare a partir de los 65 años de edad.

Diseño: Estudio de cohortes.

Ubicación: Comunidad.

Participantes: Un total de 9447 beneficiarios de Medicare de edad avanzada que viven en comunidad de la Encuesta sobre los actuales beneficiarios de Medicare para los años 2005-2009.

Métodos: Se derivaron etapas para ADL e IADL en forma separada. Las vinculaciones de las etapas con el tiempo hasta la primera hospitalización y el tiempo hasta las hospitalizaciones recurrentes en el lapso de un año se evaluaron mediante el uso de modelos de riesgos proporcionales de Cox, con los cuales representamos las características socio-demográficas iniciales, el estado de tabaquismo, las comorbilidades y el año de ingreso en la encuesta.

Resultados principales: Tiempo hasta la primera hospitalización y tiempo hasta hospitalizaciones recurrentes en el lapso de 1 año.

Hallazgos principales: El riesgo ajustado de primera hospitalización aumentó con mayores etapas de limitación de la actividad (excepto en la etapa III). Los cocientes de riesgo (intervalos de confianza del 95 %) para las etapas I-IV de ADL comparados con la etapa 0 (sin limitaciones) fueron 1,49 (1,36-1,63), 1,61 (1,44-1,80), 1,54 (1,35-1,76), y 2,06 (1,61-2,63), respectivamente. El patrón para las etapas de IADL fue similar. Para hospitalizaciones recurrentes, las etapas de limitación de la actividad se vincularon con el riesgo de la primera hospitalización pero no con hospitalizaciones posteriores.

Conclusión: Las etapas de limitación de la actividad se vinculan con el riesgo de primera hospitalización en el año posterior entre beneficiarios de Medicare de edad avanzada. Las etapas captan los perfiles de ADL e IADL que se pueden interpretar clínicamente y describen funciones preservadas y la limitación de la actividad en una medida agregada. La etapa puede informar las intervenciones para mejorar la discapacidad y así reducir el riesgo de una hospitalización posterior en esta población.

Nivel de evidencia: IV

Investigación original

Relaciones entre la edad desde la menarca, la base de sustentación en la marcha al caminar y la biomecánica de rodilla de plano frontal de fase de apoyo en mujeres adolescentes

Andrew W. Froehle, PhD, Kimberly A. Grannis, MD, Richard J. Sherwood, PhD, Dana L. Duren, PhD

[http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(16\)30815-2/fulltext](http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(16)30815-2/fulltext)

Antecedentes: La edad de la menarca influye en los patrones de crecimiento pubertal y desarrollo esquelético. Estos efectos pueden trasladarse a variaciones en los perfiles biomecánicos involucrados en lesiones de rodilla traumáticas relacionadas con los deportes y por uso excesivo. El presente estudio investigó si la edad de la menarca es un indicador potencial del riesgo de lesión de rodilla a través de su influencia en la biomecánica de la rodilla durante el caminar normal.

Objetivo: Probar la hipótesis de que la menarca precoz se relaciona con factores de riesgo biomecánico pospubertal de lesiones de rodilla, lo cual incluye una base de sustentación en la marcha más inmadura y más amplia, y momentos y ángulos de rodilla con mayor deformidad en valgo.

Diseño: Estudio observacional, transversal.

Ubicación: Instalaciones de investigación universitarias.

Participantes: Mujeres adolescentes sanas, posmenárquicas.

Métodos: La edad de la menarca se obtuvo mediante un cuestionario recordatorio. Se recopilaron datos antropométricos y de crecimiento pubertal mediante el uso de métodos estándares. Se obtuvieron datos biomecánicos de pruebas de marcha al caminar a una velocidad autoseleccionada. Se recopilaron datos de posición de marcadores reflectantes con un sistema de análisis de movimiento cuantitativo de 3 dimensiones y datos cinéticos registrados de 3 placas de fuerza.

Mediciones de los resultados principales: Edad de la menarca; mediciones antropométricas y de crecimiento; base de sustentación; ángulo de plano frontal de rodilla estática; y ángulos de plano frontal de rodilla dinámica y momentos durante el apoyo.

Resultados: La menarca precoz se correlacionó significativamente con un crecimiento pubertal abreviado y retención pospubertal de rasgos inmaduros, incluida una base de sustentación más amplia. La menarca precoz y la base de sustentación más amplia se correlacionaron con ángulos de rodilla estática con más deformidad en valgo, ángulos de abducción y momentos de rodilla con más deformidad en valgo en la pisada y un ángulo de abducción de rodilla pico con más deformidad en valgo durante el apoyo. El momento de abducción de rodilla pico durante el apoyo no se correlacionó con la edad de la menarca o la base de sustentación.

Conclusiones: La menarca precoz y sus efectos en el crecimiento se vinculan con retención de una base de sustentación de la marcha relativamente inmadura y una tendencia a una alineación de rodilla estática y dinámica con deformidad en valgo. Este perfil biomecánico puede provocar un mayor riesgo de lesiones de rodilla relacionadas con el deporte en mujeres con menarca precoz.

Nivel de evidencia: No corresponde.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5574906>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5574906>

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