

Investigación original

Ansiedad e insomnio en pacientes adultos jóvenes y de mediana edad con dolor de cadera, con y sin choque femoroacetabular y displasia del desarrollo de la cadera

Heidi Prather, DO, Andrew Creighton, DO, Chris Sorenson, PhD, Scott Simpson, MD, Maria Reese, MD, Devyani Hunt, MD, Monica Rho, MD

[https://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(17\)31387-4/fulltext](https://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(17)31387-4/fulltext)

Antecedentes: En los adultos jóvenes y de mediana edad con y sin deformación de cadera, el dolor de cadera recibe un tratamiento que se enfoca principalmente en la estructura de la cadera. Debido a que el dolor de cadera puede ser crónico, estos pacientes desarrollan otros trastornos coexistentes y modificables relacionados con el dolor, que pueden no estar diagnosticados en esta población joven y activa, incluido el insomnio y la ansiedad.

Objetivo: El objetivo de este estudio era comparar las evaluaciones del insomnio y la ansiedad en adultos jóvenes y de mediana edad con dolor de cadera que presentan osteoartritis (OA) de gravedad no mayor a mínima, en comparación con controles sanos asintomáticos. Las comparaciones entre los tipos de deformaciones de cadera y la ausencia de deformación de cadera en pacientes con dolor de cadera se realizaron con el fin de determinar si los pacientes con deformaciones de cadera específicas tenían probabilidad de experimentar insomnio o ansiedad como trastorno de confusión del dolor de cadera.

Diseño: Series de casos prospectivos con comparación de control.

Entorno: Dos clínicas ambulatorias universitarias terciarias de fisioterapia.

Participantes: Un total de 50 pacientes con dolor de cadera de entre 18 y 40 años, y 50 controles sanos del mismo sexo y edad.

Métodos: Se inscribía a los pacientes si se detectaban 2 pruebas de provocación de dolor de cadera en el examen físico y se determinaba OA nula o mínima mediante radiografía de cadera. Las mediciones radiográficas de la deformación de cadera estuvieron a cargo de un examinador independiente. Se realizaron comparaciones de insomnio y ansiedad entre 50 pacientes con dolor de cadera y 50 controles, y entre pacientes con diferentes tipos de deformación de cadera.

Mediciones de los resultados principales: Índice de gravedad del insomnio (ISI) y Escala de síntomas de ansiedad ante el dolor (PASS).

Resultados: Se inscribió a un total de 50 pacientes con dolor de cadera (11 de sexo masculino y 39 de sexo femenino) con una edad promedio de $31,2 \pm 8,31$ años. Los pacientes con dolor de cadera dormían considerablemente menos ($P = 0,001$) por la noche que los controles. Los pacientes experimentaron un grado significativamente más alto de insomnio ($P = 0,0001$) y ansiedad ($P = 0,0001$) en comparación con los controles. No se detectaron diferencias en los puntajes de insomnio y ansiedad entre pacientes con dolor de cadera y sin deformación de cadera, o entre diferentes tipos de deformación de cadera.

Conclusión: Los pacientes con dolor de cadera con radiografías que demuestran una artritis de cadera de mínima a nula, y que presentan o no deformación de cadera, experimentan los factores de confusión considerables, aunque modificables, de trastorno del sueño y ansiedad. Si se detecta a tiempo cuando el paciente se presenta, el tratamiento del insomnio y la ansiedad mejorarán en última instancia los resultados para los pacientes que reciben tanto tratamiento conservador como quirúrgico para su trastorno de la cadera.

Nivel de evidencia: II

Investigación original

Uso de servicios de salud mental por parte de adolescentes después de una lesión cerebral traumática: análisis secundario de un ensayo aleatorizado y controlado

Andrea R.S. Huebner, PhD, LP, Amy Cassedy, PhD, Tanya M. Brown, PhD, LP, H. Gerry Taylor, PhD, Terry Stancin, PhD, Michael W. Kirkwood, PhD, Shari L. Wade, PhD

[https://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(16\)31306-5/fulltext](https://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(16)31306-5/fulltext)

Antecedentes: Los problemas de salud mental son frecuentes después de las lesiones cerebrales traumáticas (TBI) en pacientes pediátricos. Muchos pacientes que necesitan servicios de salud mental no los reciben, pero los estudios no han utilizado de manera sistemática métodos prospectivos y objetivos, ni han realizado el seguimiento de muestras durante más de un año.

Objetivo: Examinar el uso de los servicios de salud mental por parte de adolescentes después de TBI.

Diseño: Análisis secundario de ensayo controlado aleatorizado, prospectivo y multicéntrico.

Entorno: Cinco centros de atención de traumatismos de nivel 1 de los EE. UU.

Participantes: Se convocó a adolescentes de 12 a 17 años con TBI de moderadas a graves para un ensayo clínico aleatorizado (n = 132 al inicio, 124 a los 6 meses, 113 a los 12 meses y 101 a los 18 meses).

Métodos: Los participantes fueron asignados aleatoriamente a la resolución de problemas asistida por un terapeuta o a la comparación de recursos en Internet. Se completaron evaluaciones de seguimiento a los 6, 12 y 18 meses desde el inicio. Se utilizaron ecuaciones de cálculo generalizado con función logit para examinar el uso de los servicios de salud mental. Se examinó el grupo de tratamiento y la discapacidad del participante como pronosticadores de uso.

Mediciones de los resultados principales: El uso de la atención de la salud mental se midió con la Evaluación de servicios para niños y adolescentes; el funcionamiento diario y el resultado clínico, con la Escala de evaluación funcional de niños y adolescentes; el funcionamiento conductual y emocional, con la Lista de verificación de la conducta infantil; y la disfunción ejecutiva, con el Inventario de calificación de comportamiento de la función ejecutiva.

Resultados: El uso de los servicios de salud mental varió del 22 % al 31 % en los 2 años posteriores a la TBI. Los participantes con discapacidades tenían aproximadamente 3 veces más probabilidades de recibir los servicios que aquellos sin discapacidades (cociente de probabilidad 4,61; intervalo de confianza del 95 % 2,61-8,14; $P < 0,001$). Sin embargo, del 50 % al 68 % de los pacientes identificados como pacientes con discapacidad tuvo necesidades insatisfechas de atención de la salud mental.

Conclusiones: Menos de la mitad de los adolescentes con necesidades de atención de la salud conductual después de una TBI recibió servicios de salud mental. Se necesitan estudios futuros para examinar las barreras asociadas con la búsqueda de servicios después de TBI y la psicoeducación como atención preventiva para esta población.

Nivel de evidencia: II

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8597509>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8597509>

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