



REHABILITACIÓN

www.elsevier.es/rh



ORIGINAL

## El dolor crónico de hombro en las actividades instrumentales de la vida diaria

S. Rodríguez-Martín<sup>a</sup> y M. Melogno-Klinkas<sup>b,\*</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Oncología Radioterápica, Hospital Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España

<sup>b</sup> Universidad de Burgos, Departamento de Ciencias de la Salud, Área de Terapia Ocupacional, Burgos, España

Recibido el 7 de septiembre de 2017; aceptado el 2 de noviembre de 2017

### PALABRAS CLAVE

Dolor de hombro;  
Rango del  
movimiento articular;  
Limitación crónica de  
la actividad;  
Trastornos del inicio y  
del mantenimiento  
del sueño

### Resumen

**Introducción:** El dolor crónico de hombro afecta entre el 7% y 34% de la población, siendo la tercera causa de enfermedad musculoesquelética. El objetivo fue analizar la influencia del hombro doloroso en las actividades cotidianas y su repercusión en el sueño en un grupo con esta enfermedad comparado con uno asintomático.

**Métodos:** Mediante un estudio transversal se evaluó la amplitud articular del hombro y se administraron la Escala visual analógica graduada del dolor, la *Disabilities of the Arm Shoulder and Hand*, y el Índice de calidad del sueño de Pittsburgh a un grupo de personas con hombro doloroso del Hospital Universitario de Burgos y a uno de personas asintomáticas, emparejadas por edad y sexo. El análisis de datos se hizo desde una vertiente descriptiva y otra cuantitativa donde se utilizaron pruebas de contraste y de correlación.

**Resultados:** Se evaluaron 40 sujetos con una edad media de  $49,3 \pm 12,51$  años. Se detectó menor amplitud articular del hombro en el grupo con dolor. Las diferencias entre ambos grupos fueron significativas para la flexión ( $t_{(38)} = 9,52$ ;  $p = 0,024$ ), la abducción ( $t_{(38)} = 8,78$ ;  $p = 0,004$ ), la rotación medial ( $t_{(38)} = 9,05$ ;  $p = 0,002$ ) y lateral ( $Z = -3,43$ ;  $p = 0,001$ ). Igualmente en la calidad del sueño ( $t_{(38)} = 10,60$ ;  $p < 0,0001$ ) y el dolor ( $Z = 5,69$ ;  $p < 0,0001$ ). Se estableció asociación entre el dolor y la discapacidad en las actividades cotidianas ( $\rho = 0,849$ ;  $p < 0,0001$ ).

**Conclusión:** La presencia de hombro doloroso disminuye el rango articular en 4 de 6 movimientos, interfiere en gran parte de las actividades instrumentales de la vida diaria y altera la calidad del sueño.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [mmklinkas@gmail.com](mailto:mmklinkas@gmail.com) (M. Melogno-Klinkas).

<https://doi.org/10.1016/j.rh.2017.11.001>

0048-7120/© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Shoulder pain;  
Joint range of  
motion;  
Chronic limitation of  
activity;  
Sleep initiation and  
maintenance  
disorders

## Chronic shoulder pain in advanced activities of daily living

### Abstract

**Introduction:** Chronic shoulder pain affects between 7 and 34% of the population and is the third most frequent cause of musculoskeletal disorders. The aim of this study was to analyse the influence of shoulder pain on activities of daily living and its effect on sleep in a group with this disorder compared with an asymptomatic group.

**Methods:** A cross-sectional study was conducted. Range of movement of the shoulder was assessed, and the Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand scale, the Visual Analogue Graded Pain Scale, and the Pittsburgh Sleep Quality Index were administered in a group with shoulder pain and a matched-control group, by age and gender. Descriptive and quantitative analyses of the data were performed and correlation and contrast tests were applied.

**Results:** A total of 40 participants with a mean age of  $49.3 \pm 12.51$  years were assessed. Lower shoulder range of motion was detected in the pain group. Significant differences were found between groups in shoulder flexion ( $t_{(38)} = 9.52$ ;  $P = .024$ ), abduction ( $t_{(38)} = 8.78$ ;  $P = .004$ ), medial rotation ( $t_{(38)} = 9.05$ ;  $p = .002$ ) and lateral rotation ( $Z = -3.43$ ;  $P = .001$ ), as well as in sleep ( $t_{(38)} = 10.60$ ;  $P < 0.0001$ ) and pain ( $Z = 5.69$ ;  $P < .0001$ ). An association between pain and disability in advanced activities of daily living was identified ( $\rho = 0.849$ ;  $P < .0001$ ).

**Conclusion:** Chronic shoulder pain decreases the range of movement in 4 of the 6 joint movements, interferes with many activities of daily living and causes sleep alteration.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. All rights reserved.

## Introducción

Las enfermedades musculoesqueléticas, con una prevalencia que oscila del 9,8% al 33,2%<sup>1</sup>, representan hoy en día un importante problema de salud pública en los países occidentales, puesto que determinan una elevada tasa de morbilidad, afectan a un importante porcentaje de la población y suponen el 40% de todas las enfermedades crónicas<sup>2</sup>. La articulación del hombro se ve afectada entre el 7% y 34% de la población, siendo la tercera causa más frecuente en enfermedad músculo-esquelética<sup>3</sup>. El síntoma principal y más incapacitante es el dolor, seguido de la limitación del movimiento<sup>4</sup>. El dolor agudo de hombro tiene tendencia a cronicar, afectando a la funcionalidad de la persona y provocando una gran discapacidad<sup>5</sup>.

El dolor crónico es un fenómeno complejo que repercute en la calidad de vida de las personas que lo sufren, tanto en el ámbito físico como en el psicológico y social<sup>6,7</sup>. La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor definió en 1979 el dolor como «una experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada a un daño tisular, real o potencial, o descrita en términos de dicho daño»<sup>8</sup>; sin embargo, una definición más reciente, acorde con hallazgos más actuales sobre dolor y que hoy en día está siendo ampliamente discutida por la comunidad científica lo define como «una experiencia angustiosa asociada a daño tisular real o potencial con componentes sensoriales, emocionales, cognitivos y sociales»<sup>9</sup>. A su vez, dolor crónico se define «como aquel dolor que persiste por más de uno o 3 meses después del curso habitual de una enfermedad aguda o del tiempo razonable para que sane una herida, o aquel asociado a un proceso patológico crónico que causa dolor continuo o recurrente»<sup>10</sup>. En este trabajo de investigación se ha considerado como dolor crónico aquel de duración igual o superior a 6 meses, coincidiendo con la decisión de otros trabajos<sup>11,12</sup>.

El dolor crónico de hombro u «hombro doloroso» se define como el dolor que abarca toda la región anatómica del hombro. El término hombro doloroso fue utilizado por Duplay por primera vez, que lo denominó junto con el término ya en desuso «periartritis escapulohumeral», y lo definió como el conjunto de lesiones anatomopatológicas que afectan las estructuras periarticulares del hombro<sup>13</sup>. Se estima que en torno al 40% de la población lo sufrirá al menos una vez en su vida<sup>14</sup>.

El dolor de hombro se puede asociar a causas intrínsecas de la articulación como: la afección de un tendón (supraespinoso o tendón largo del bíceps), calcificaciones, roturas del manguito de los rotadores u hombro congelado, o a causas extrínsecas como el dolor irradiado proveniente de otras estructuras, generalmente de origen visceral<sup>13,15</sup>.

La segunda causa de discapacidad en el mundo es debido a padecer problemas en el sistema musculoesquelético<sup>16</sup> que originan un deterioro significativo en la participación ocupacional, afectando el desempeño en las actividades instrumentales de la vida diaria<sup>17</sup>. El dolor musculoesquelético afecta en mayor medida al sexo femenino, a la población con menos recursos económicos, repercutiendo en todas las edades, con una tendencia más elevada en personas mayores, lo que produce un aumento de discapacidad<sup>1</sup>. La prevalencia de enfermedades musculoesqueléticas aumenta en casi un 50% a partir de los 45 años de edad, produciendo una dependencia significativa en el desarrollo ocupacional de las personas<sup>17</sup>.

Las personas con trastornos en el sistema musculoesquelético del hombro comúnmente experimentan dolor, merma de la fuerza asociada a disminución en la amplitud del rango de movimiento, dificultando o impidiendo que la persona participe con normalidad en el desempeño de las actividades ocupacionales significativas<sup>4,5</sup>; sin embargo, pocos estudios han analizado en profundidad cuáles de estas actividades son las más afectadas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8802690>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8802690>

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