



PREVALENCIA DE INESTABILIDAD LUMBO-PÉLVICA EN PACIENTES CON HOMBRO DOLOROSO. UN ESTUDIO TRANSVERSAL

C. Barragán Carballar^{1,2,3} | G. Vicente De Frutos^{1,3} | I. Guaza Gómez^{1,3} | C. Oggero³ | A. Rodríguez López³ | L. Liao³ | V. Abuin Porras³

1 Universidad Europea de Madrid, Grupo de Investigación en Dolor Musculoesquelético y control motor, 28670 Madrid, España

2 Universidad Europea de Canarias, Grupo de Investigación en Dolor Musculoesquelético y control motor, 38300 Santa Cruz de Tenerife, España.

3 Universidad Europea de Madrid, Máster Universitario en Terapia Manual Ortopédica en el tratamiento del dolor, 28670 Madrid, España

4 Onelifecenter. Centro Multidisciplinar en el tratamiento del Dolor. Madrid. España.

1. INTRODUCCIÓN

El hombro doloroso es una afección común cuya etiología puede venir derivada de diferentes patologías como son alteraciones en el manguito rotador, el síndrome de dolor subacromial y la capsulitis adhesiva. Su prevalencia aumenta con factores como la edad, sexo, obesidad y diabetes (1, 2, 3).

2. OBJETIVOS

Determinar si existe relación entre la inestabilidad lumbo-pélvica y el hombro doloroso y si hay otras variables que influyen en esta relación.

3. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, de tipo transversal entre febrero de 2023 y junio de 2023. La muestra estuvo compuesta por un total de 27 pacientes, de los cuales, 4 pacientes fueron excluidos.

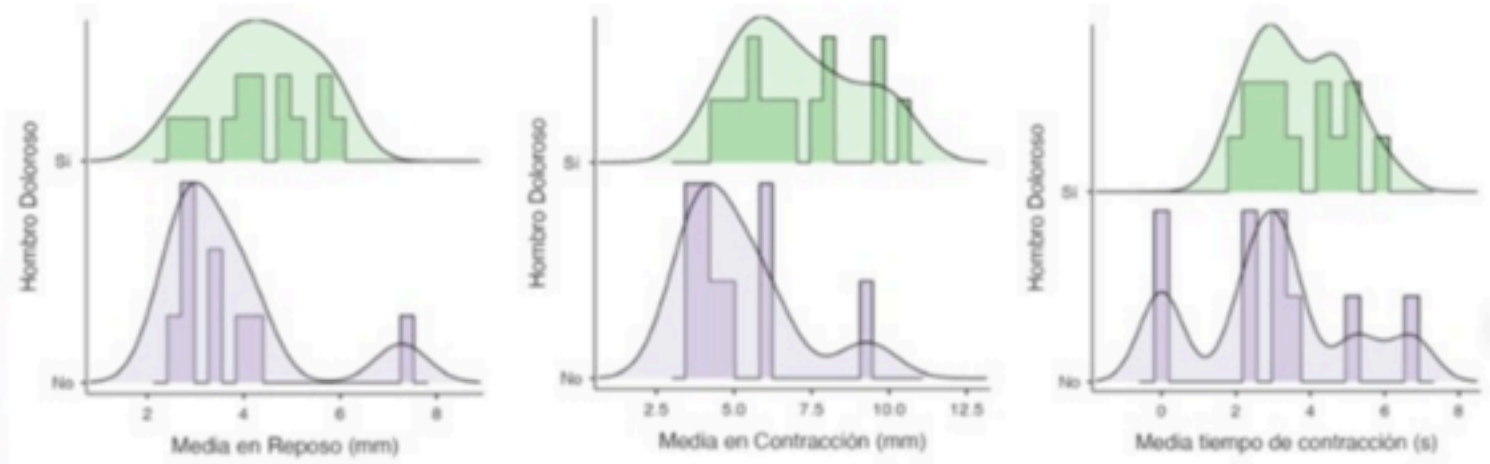
Se pasaron 7 cuestionarios en relación con el hombro doloroso y variables psicológicas. Para la inestabilidad lumbo-pélvica se realizó el test clínico de disociación lumbopelvica, mientras que la calidad de reclutamiento motor y capacidad anticipatoria se monitorizó mediante ecografía.

Para la colocación de la sonda ecográfica, se empleó un corte longitudinal tomando como referencias anatómicas la espina iliaca anterosuperior derecha y la línea media axilar para obtener la imagen de los vientres musculares del oblicuo externo, oblicuo interno y transverso abdominal. Para analizar si los resultados eran estadísticamente significativos se utilizó la prueba de U de Mann-Whitney. El análisis descriptivo se llevó a cabo mediante el programa Jamovi.



MEDICIÓN SECCIÓN TRANSVERSAL EN REPOSO

MEDICIÓN SECCIÓN TRANSVERSAL EN CONTRACCIÓN



4. RESULTADOS

Se analizaron los resultados de los diferentes test y pruebas clínicas de los 24 sujetos del estudio. Tras hacer el análisis estadístico en relación a las variables establecidas, se hallaron resultados estadísticamente significativos entre las puntuaciones de la media de sección transversal muscular en reposo y en contracción con el cuestionario del Catastrofismo en el grupo hombro doloroso. En cuanto a la media en contracción se observó que, hay una diferencia estadísticamente significativa y con una correlación grande entre los dos grupos en los valores de la sección trasversal muscular en contracción.

En el test de fatiga resultó que en el grupo de hombro doloroso el fallo más frecuente fue el de coactivación muscular, con un 50% del total de la muestra y es importante evidenciar que ninguno de los participantes del grupo de intervención logró completar la prueba de fatiga sin experimentar algún tipo de fallo.



5. CONCLUSIONES

Este estudio proporciona evidencia de la existencia de diferencias significativas entre sujetos con dolor de hombro y el grupo control en términos de discapacidad, catastrofismo, intensidad del dolor, ansiedad, depresión y presencia de neuropatía periférica.

Además, se encontraron diferencias en la sección transversal muscular en reposo y en contracción. Sin embargo, se debe tener en cuenta que la fuerza de las correlaciones entre las variables evaluadas fue generalmente débil.

Aunque existe una aparente relación entre la estabilidad del core y la prevalencia del dolor de hombro, es necesario investigar más teniendo en cuenta las posibles limitaciones del estudio. Estas demostraciones tienen implicaciones importantes para el diseño de intervención en fisioterapia, destinadas a mejorar la función y reducir el dolor en sujetos con dolor de hombro.

6. BIBLIOGRAFIA

- Greenberg DL. Evaluation and treatment of shoulder pain. Med Clin North Am. mayo de 2014;98(3):487-504.
- Radwan A, Francis J, Green A, Kahl E, Maciurzynski D, Quartulli A, et al. Is there a relation between shoulder dysfunction and core instability? Int J Sports Phys Ther. febrero de 2014;9(1):8-13.