



## PREVALENCIA DE ESPONDILOLISTESIS DEGENERATIVA EN PACIENTES FEMENINOS DE 50-70 AÑOS EN, CASA DEL ABUE, DIF SAN PEDRO CHOLULA, PUEBLA.

MARTÍNEZ DE LA CRUZ, OSCAR OMAR<sup>1</sup>. PÉREZ QUIROGA CLARA LUZ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ESCUELA DE FISIOTERAPIA UPAEP. [oscaromar.martinez@upaep.edu.mx](mailto:oscaromar.martinez@upaep.edu.mx)

### INTRODUCCIÓN

La espondilolistesis degenerativa, durante mucho tiempo se ha relacionado como una de las principales patologías causantes del dolor de espalda baja llegando a confundirse con lumbalgia. Por su parte la incidencia a nivel mundial que tiene, se ubica en 8.7%, con una relación 4:1 afectando al sexo femenino y con una prevalencia en personas que tienen cincuenta años en adelante. Múltiples factores de riesgo se han relacionado con la presencia de la espondilolistesis degenerativa, algunos de ellos que han tomado mayor relevancia son: edad avanzada, sexo femenino, alto IMC, mayor orientación sagital de las articulaciones facetarias L4-L5, disminución de la tensión en la alineación espinal, debilidad muscular y menos fuerza de corte debido a la degeneración del disco, entre otros. Con mayor frecuencia emerge como una consecuencia de incremento en el estrés de la pars interarticular, que es el sitio de la vértebra que se localiza entre los procesos articulares superior e inferior de la articulación facetaria

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El dolor de espalda baja es una de las causas principales de incapacidad en México, la cual va relacionada con gran frecuencia con la espondilolistesis degenerativa en un 67.4%. La espondilolistesis degenerativa cuenta con una prevalencia de 7.5% en hombres y 16.7% a 28% en mujeres. Debido a la lordosis fisiológica que se encuentra en el segmento lumbosacro, al posicionarse en bipedestación el peso se acentúa en la vértebra L5 recibiendo la mayor carga, el 90% de los casos se localizan en este sitio. Por este motivo es de suma importancia saber el porcentaje de adultos mayores que presentan esta patología, ya que en la edad en donde se encuentran más propensos surgen en el cuerpo una serie de cambios fisiológicos que ayudan a acelerar este proceso.



### OBJETIVO

Evaluar la prevalencia de espondilolistesis degenerativa en pacientes femeninos de 50 a 70 años, en casa del Abue, San Pedro Cholula.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Para demostrar la presencia de espondilolistesis degenerativa se utilizará la palpación como herramienta inicial, ya que un espacio aumentado en la apófisis espinosa, es un indicativo de que la persona posee esta patología, y regularmente se encuentra en el segmento L4-L5. En los últimos años se han propuesto dos pruebas con una alta especificidad y sensibilidad para demostrar si el paciente tiene espondilolistesis. La prueba señal de umbral en la línea media baja tiene 81.3% de sensibilidad y 89.1% de especificidad, por su parte la prueba de cambio de brecha interespinosa posee 82.2% de sensibilidad y cuenta con 60.7% de especificidad. En base a las pruebas estadísticas, se realizarán por medio del programa Stat graphics centurión versión XVII.1 toda la estadística descriptiva de las variables en el estudio se informará como medianas, con +, - la desviación estándar, la prueba paramétrica de Ji<sup>2</sup> se utilizará para determinar la importancia de las medianas. La diferencia se considerará estadísticamente significativa a valores de P +- 0.05 con un IC al 95%

**Limitantes.** Este estudio es un protocolo el cual aún no se ha llevado a cabo, por lo tanto no se cuenta con aspectos bioéticos, resultados y el número de pacientes en el cual se realizó la intervención, la discusión así como conclusión. Dicho trabajo se entregó al comité de bioética y se encuentra en espera de que sea autorizado, para poner en marcha el protocolo.

### REFERENCIAS

- [1] Lai Q, Gao T, Lv X, Liu X, Wan Z, Dai M, et al. Correlation between the sagittal spinopelvic alignment and degenerative lumbar spondylolisthesis: A retrospective study. *BMC Musculoskelet Disord.* BMC Musculoskeletal Disorders; 2018;19(1):1–6.
- [2] Antecedentes R. Espondilolistesis lumbar degenerativa de un solo segmento tratada con espaciador interespinoso. 2014;28(2):88–94.



- [3] Ahn K, Jhun H. New physical examination tests for lumbar spondylolisthesis and instability : low midline sill sign and interspinous gap change during lumbar flexion-extension motion. 2015;1-6.