



## RELACIÓN DE LUMBALGIA INESPECÍFICA CON LA DISFUNCIÓN SACROILÍACA EN JÓVENES UNIVERSITARIAS DE FISIOTERAPIA EN LA UPAEP

DEL BOSQUE LÓPEZ, JULIANA 1; PÉREZ QUIROGA, CLARA LUZ 1, 2

1 ESCUELA DE FISIOTERAPIA, UPAEP; [juliana.delbosque@upaep.edu.mx](mailto:juliana.delbosque@upaep.edu.mx)

2 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES ISSSTEP

### INTRODUCCIÓN

El término lumbalgia hace referencia a un síntoma, e inclusive a una condición de salud. Desde el 2003 se define a la lumbalgia como el síntoma más prevalente del aparato locomotor y una de las causas principales de consulta en atención primaria. Se ha registrado una prevalencia del 13-30% de lumbalgia crónica inespecífica ocasionada por disfunción sacroilíaca (DSI) [1-2], debido a que la columna vertebral y la pelvis funcionan como una estructura dinámica integrada [3].

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La lumbalgia es la principal causa de discapacidad en todo el mundo [4]. El IMSS en el 2017 registró más de 300 mil consultas por lumbalgia, considerándose la afectación más frecuente en los trabajadores mexicanos [5]. Estas cifras son alarmantes, ya que muchos sistemas de salud no están diseñados para apoyar el enfoque de diagnóstico diferencial e intervención basado en evidencia actual, contribuyendo a la permanencia del dolor y afectando directamente al ámbito socioeconómico [1,4].

**Pregunta de investigación.** ¿Cuál es la relación de lumbalgia inespecífica con la DSI en jóvenes universitarias de fisioterapia UPAEP?

### OBJETIVO GENERAL

Evaluar la relación de lumbalgia inespecífica con la DSI en jóvenes universitarias de fisioterapia en la UPAEP.



Material y métodos. Estudio observacional, transversal y descriptivo, aplicado a 80 jóvenes universitarias de la escuela de fisioterapia de UPAEP (febrero-abril 2020). Se aplicó el Índice de discapacidad de Oswestry (IDO) y pruebas ortopédicas diagnósticas sacroilíacas (PODS). Para el análisis estadístico se utilizó el Software Minitab versión 18, por medio de las pruebas estadísticas t-student, chi-cuadrada y ANOVA, para la asociación de variables. Considerando la probabilidad con el valor de  $p \leq 0.05$ .

## RESULTADOS

La asociación de dolor lumbar en las jóvenes universitarias y las PODS, tuvo evidencia significativa ( $p=0.00$ ). Hubo cambios estadísticos en el caso de lumbalgia y la relación con las PODS de apertura anterior iliaca ( $p=0.00$ ), empuje sacroiliaco ( $p=0.01$ ), Yeoman ( $p=0.01$ ) y abducción resistida ( $p=0.05$ ). Se diagnosticó DSI cuando haya tres o más PODS positivas ( $p=0.00$ ). Se puede inferir que la relación del IDO y la lumbalgia ( $p=0.00$ ), los antecedentes patológicos ( $p=0.00$ ), las horas de actividad física realizadas ( $p=0.02$ ) mostraron niveles de incapacidad mínima.

**Discusión.** La población femenina universitaria, presenta lumbalgia y una asociación directamente proporcional con la DSI y el IDO, donde se evidencia un nivel de incapacidad mínima para la realización de las actividades de la vida diaria.

**Aspectos bioéticos.** Total confidencialidad en el manejo de la información, con autorización de la entidad respectiva y las participantes por medio del consentimiento informado, siguiendo las Normas de Salud de México del artículo 21 y 22 del Reglamento de la Ley General de Salud. Ha sido enviado al comité de bioética para su aprobación.

**Alcances y limitaciones.** Se trata de un estudio que no realizó intervención. Se realizará un siguiente protocolo de intervención (experimental).

**Palabras clave.** Lumbalgia inespecífica, disfunción sacroilíaca, jóvenes universitarias.



## REFERENCIAS

- [1] MaK, ZhuangZ, WangL, LiuXG, LuLJ, YangXQ, et al. The Chinese Association for the Study of Pain (CASP): Consensus on the Assessment and Management of Chronic Nonspecific low Back Pain. *Pain Res Manag.* 2019; 2019: 8957847.
- [2] Acevedo J. et al. Escala de diagnóstico S15: evaluación de disfunción de la articulación sacroilíaca. *Rev Neurocirugía (Bogotá);* 2015; 26(6): 268-275.
- [3] Oliveira CB, Maher CG, Pinto RZ, Traeger AC, Lin CC, Chenot JF, et al. Clinical practice guidelines for the management of non-specific low back pain in primary care: an updated overview. *Eur Spine J.* 2018; 27(11): 2791-2803.
- [4] Traeger A, Buchbinder R, Elshaug A, et al. Atención del dolor lumbar ¿Los sistemas de salud son eficaces? *Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Recopilación de artículos.* 2019; 97(6):1-440.
- [5] IMSS: Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. México: IMSS; 2018 [citado 14 nov 2019]. [imss.gob.mx](http://imss.gob.mx); En el IMSS, más de 300 mil consultas por lumbalgia en 2017. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201810/246>