

IMPACTO MECANICO DE LA OBESIDAD EN LAS ARTICULACIONES ANTIGRAVITARIAS

Nuñez H., Sánchez R., Puglia L.

Clínica Piriavital, Piriápolis, Uruguay. (e-mail: anhunez@adinet.com.uy)

Es muy frecuente que en la práctica clínica de la Medicina Física y Rehabilitación se presente como motivo de consulta el dolor mecánico. El incremento del peso corporal como variable antropométrica, aumenta las solicitaciones cinéticas en el aparato locomotor, por lo cual los segmentos correspondientes al sistema antigraavitario deben de ser los mayormente comprometidos y en consecuencia aquellos que presenten una mayor incidencia de dolor de causa mecánica.

OBJETIVOS: El objetivo de este trabajo es conocer la incidencia del dolor de naturaleza mecánica en una población de pacientes adultos, con un Índice de Masa Corporal (IMC) igual o mayor de 29, y evidenciar el mayor compromiso de los sectores más distales del sistema lumbopelvipodálico en consecuencia de su función antigraavitaria.

MATERIAL Y METODOS: Se estudió una población de 120 pacientes adultos con el único criterio de inclusión de presentar un $IMC = \text{ó} > 29$. Se establecieron como variables de estudio en esta población, las siguientes: sexo, edad, Índice de Masa Corporal (IMC), dolor mecánico, topografía del dolor. Se relacionó fundamentalmente el IMC como variable dependiente continua con dolor mecánico y topografía del mismo. Se sometieron los resultados a análisis estadístico univariante, utilizándose como prueba de validación la prueba t de Student.

RESULTADOS: en los 120 pacientes estudiados, 80 (67%) presentaron algún tipo de dolor articular mecánico en el sector lumbopelvipodálico, que se distribuyó de la siguiente forma: lumbalgia 44%, coxalgia 14%, gonalgia 35%, podalgia 4%. El IMC promedio fue mayor en los pacientes con manifestaciones clínicas mecánicas más distales. Del análisis estadístico resultó que la relación entre el promedio del IMC de la población con lumbalgia y el correspondiente al de la población con gonalgia mostró una incidencia del IMC significativa estadísticamente para la determinación de gonalgia ($p = 0,006$), no así en la obtenida entre el IMC de pacientes con lumbalgia y coxalgia ($p = 0,2$) y coxalgia y gonalgia ($p = 0,2$). Se discuten los resultados obtenidos en el marco de apreciaciones biomecánicas y de la información obtenida en la revisión bibliográfica.

CONCLUSIONES: El dolor articular mecánico de las rodillas se presenta como una manifestación clínica estadísticamente significativa, vinculada al sobrepeso y la obesidad. Esto toma más relevancia desde el momento en que este puede corresponder a gonartrosis o devenir en la misma.