

COMUNICACIÓN BREVE

Resultados del trabajo de Fisiatría en Cisne II, Ecuador. Enero a abril del 2018

Physiatrist work results in Cisne II, Ecuador. From January to April 2018

Faustina Sarduy Romero¹  Itala del Rosario Díaz Suárez²  Josefa María Soto Caseres³ 

¹ Policlínico Docente Fabio D´Celmo. Caonao, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba

² Universidad Carlos Rafael Rodríguez de Cienfuegos, Cuba

³ Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba

Cómo citar este artículo:

Sarduy-Romero F, Díaz-Suárez I, Soto-Caseres J. Resultados del trabajo de Fisiatría en Cisne II, Ecuador. Enero a abril del 2018. **Medisur** [revista en Internet]. 2021 [citado 2022 Ago 17]; 19(2):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4967>

Resumen

Fundamento: Cuba ha prestado sus servicios en muchos países del mundo, dentro de ellos el de Ecuador. Una de las especialidades que allí se ha desempeñado es la Medicina Física y Rehabilitación.

Objetivo: describir los resultados del trabajo de Fisiatría en Cisne II, Ecuador, durante el periodo de enero a abril del 2018.

Métodos: estudio descriptivo que incluyó todos los pacientes tratados por el médico cubano que laboraba en el Centro de salud Cisne II, tipo C. Se midieron las variables: cantidad de pacientes atendidos, sexo, grupos etarios y afecciones tratadas. Los datos se obtuvieron del Departamento de Estadísticas, Admisión y Archivo, de dicha localidad.

Resultados: fueron atendidos 1110 pacientes, fundamentalmente del sexo femenino (54 %) y del grupo de entre 45 y 64 años. La afección más frecuentemente tratada fue la gonartrosis (26,7 %) seguida de la lumbalgia (23,1 %); la menos frecuentemente observada fue la hemiplejía con 0,78 %.

Conclusiones: un número considerable de personas recibió los beneficios de un servicio médico para el tratamiento de afecciones muy comunes entre la población, algo que nunca antes había tenido.

Palabras clave: osteoartritis de la rodilla, rehabilitación

Abstract

Background: Cuba has provided its services in many countries around the world, including Ecuador. Physical Medicine and Rehabilitation is one of specialties that have worked there.

Objective: to describe the results of Physiatry work in Cisne II Ecuador, from January to April 2018.

Methods: descriptive study that included all the patients treated by the Cuban doctor who worked at the Cisne II Health Center, type C. The measured variables: number of patients treated, sex, age groups and conditions treated. The data were obtained from the locality Department of Statistics, Admission and Archives.

Results: 1110 patients were treated, mainly female (54%) and the group between 45 and 64 years old. The most frequently treated condition was knee osteoarthritis (26.7%) followed by low back pain (23.1%); the least frequently observed was hemiplegia with 0.78%.

Conclusions: a significant number of people received medical service benefits for the common illness treatment among the population, something they had never had before.

Key words: osteoarthritis, knee, rehabilitation

Aprobado: 2021-01-11 08:14:59

Correspondencia: Faustina Sarduy Romero. Policlínico Docente Fabio D´Celmo. Caonao. Cienfuegos. faustiroci@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La medicina física y rehabilitación (MFR) es una especialidad médica independiente, relativa al funcionamiento físico y cognitivo, a la actividad (incluyendo la conducta), a la participación (incluyendo la calidad de vida) y a la modificación de factores personales y ambientales. De este modo, es responsable de la prevención, del diagnóstico, de los tratamientos y del manejo y gestión de la rehabilitación de las personas de todo tipo de edad con procesos discapacitantes y comorbilidades.

La rehabilitación se muestra efectiva en cuanto a la reducción de los niveles de discapacidad y en cuanto a la mejora de oportunidades para las personas con limitaciones.⁽¹⁾

La fisioterapia se ocupa de la rehabilitación física de las personas ya sea por trastornos neurológicos, traumatológicos, músculo-esqueléticos y reumatológicos entre otros. Adicionalmente, la fisioterapia tiene acceso al nivel asistencial de la salud de los pacientes que se tratan, prestando servicio en procesos de curación aplicables en una gran variedad de disciplinas médicas, incluidas: cardiología, oncología, neurología, traumatología, ortopedia, neumología, pediatría, etc.⁽²⁾

Cuba ha prestado sus servicios en muchos países del mundo, dentro de ellos, el de Ecuador. Una

de las especialidades que allí se ha desempeñado es la Medicina Física y Rehabilitación.

El objetivo de este trabajo es describir los resultados del trabajo de Fisiatría en Cisne II, Ecuador, durante el periodo de enero a abril del 2018.

MÉTODOS

Estudio descriptivo realizado en Cisne II, Ecuador, durante el periodo de enero a abril del 2018.

Fueron incluidos todos los pacientes tratados por el médico cubano que laboraba en el Centro de salud Cisne II, tipo C.

Se midieron las variables: cantidad de pacientes atendidos; grupos etarios y afecciones tratadas.

Los datos se obtuvieron del Departamento de Estadísticas, Admisión y Archivo, de dicha localidad.

Los resultados se muestran en tablas mediante números absolutos y porcentaje.

RESULTADOS

Fueron atendidos 1110 pacientes. La mayor cantidad pertenecen al sexo femenino (54 %) y al grupo de entre 45 y 64 años (19,2 %). (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de los pacientes según sexo y grupos de edad

Grupos etarios	Hombres		Mujeres		Total	%
	No.	%	No.	%		
Menor de 1 año	10	0,90	8	0,72	18	1,62
De 1-4	16	1,44	15	1,35	31	2,79
De 5-14	41	3,69	42	3,78	83	7,47
De 15-44	119	10,72	125	11,26	244	21,98
De 45- 64	177	15,95	214	19,27	391	35,22
65 y más	143	12,89	200	18,01	343	30,90
Total	506	45,59	604	54,41	1110	100,00

Fuente: Departamento de Estadísticas, Admisión y Archivo, Cisne II

La afección más frecuentemente tratada fue la gonartrosis (26,7 %) seguida de la lumbalgia con

23, 1 %. La menos frecuentemente observada fue la hemiplejia con 0,78 %. (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución de pacientes según afecciones más frecuentemente atendidas

No.	DIAGNOSTICO (CIE 10)	No. de casos	%
1	Lumbalgias (M54)	296	23,125
2	Gonartrosis (M17)	342	26,71
3	Otras artrosis(M15-M19)	156	12,187
4	Sec. de traumas(S42,52,72,82)	61	4,7
5	Trastornos del lenguaje(F80)	51	3,984
6	Parálisis facial (G51)	48	3,75
7	Parálisis cerebral (G80)	18	1,40
8	Tendinitis (M75)	35	1,5
9	Retardo del DPsM (F82)	38	1,2
10	Hemiplejias (G81)	10	0,78
11	Otras causas	55	4,296

Fuente: Departamento de Estadísticas, Admisión y Archivo, Cisma II

DISCUSIÓN

La artrosis es la causa más frecuente de las afecciones reumáticas y aumenta progresivamente con la edad. En los países industrializados, 80 % de la población mayor de 65 años la padece.⁽³⁾ Un alto porcentaje de personas en el transcurso de la 5^{ta}. década de vida presentan lesiones artrósicas de la rodilla. El sexo femenino es el más afectado.⁽⁴⁾

La gonartrosis en el ámbito mundial es una causa frecuente de deterioro del estilo de vida y de la invalidez después de los 50 años.⁽⁵⁾ se presenta con mayor frecuencia entre los 45 y 65 años en pacientes del sexo femenino,⁽⁶⁾ tal y como se apreció en este trabajo. La obesidad le acompaña como enfermedad principalmente asociada, con predominio en enfermos con más de 5 años de evolución.⁽⁷⁾

En Guayaquil Ecuador, la obesidad es una de las enfermedades que afronta el sistema de salud, por lo que la osteoartrosis y dentro de ella, la gonartrosis y las lumbalgias son afecciones frecuentes en el motivo de consulta. Este estudio está acorde con los resultados realizados por Salinas, Plominsky y Reyner.^(8,9,10)

Además de la obesidad, en la mujer ecuatoriana la gonartrosis está asociada a la temprana edad en que la mujer se incorpora a todo tipo de labores, tanto domésticas como agrícolas. Estas actividades sobrecargan las articulaciones por prolongadas horas de estancia de pie, posturas incorrectas, además de la violencia familiar, que

provoca lesiones traumáticas de las rodillas y columna.

Se concluye que, en consonancia con los datos reportados por la bibliografía, el Sistema Osteomioarticular es el que con mayor frecuencia motiva las consultas, con predominio de las gonartrosis, además el sexo femenino aporta el mayor número de casos, sobre todo después de los 45 años.

Es de señalar que la totalidad de los pacientes atendidos recibió este servicio médico por primera vez, pues no contaban con él antes de la misión médica cubana.

Conflicto de intereses:

No existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores:

Conceptualización: Dra. Faustina Sarduy Romero, Josefa María Soto Casares.

Curación de datos: Dra. Faustina Sarduy Romero.

Análisis formal: Dra. Faustina Sarduy Romero, Itala del Rosario Díaz Suárez.

Investigación: Dra. Faustina Sarduy Romero.

Visualización: Dra. Faustina Sarduy Romero, Itala del Rosario Díaz Suárez, Josefa María Soto

Casares.

Redacción, revisión y edición: Dra. Faustina Sarduy Romero, Itala del Rosario Díaz Suárez, Josefa María Soto Casares.

Financiamiento:

Policlínico Docente Fabio D`Celmo. Caonao. Cienfuegos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutenbrunner Ch, Ward A, Chamberlain A, editors. Libro blanco de Medicina física y Rehabilitación en Europa [Internet]. Bruselas: AER; 2012. [cited 29 Oct 2020] Available from: <http://www.whitebookprm.eu/wp-content/uploads/2017/01/SPANISH-VERSION-PRM-WHITE-BOOK-pdf>.

2. García Carnicero R. Caracterización del espacio y equipamiento con referencia a las funciones y objetivos del proceso de rehabilitación funcional de un paciente [Tesis]. Barcelona: Universidad Politécnica de Catalunya; 2016. [cited 30 Oct 2020] Available from: <https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/87751/MEMORIA.pdf>.

3. Rodríguez Veiga D, González-Martín C, Pertega Díaz S, Seoane-Pillado T, Barreiro Quintás M, Balboa-Barreiro V. Prevalencia de artrosis de rodilla en una muestra aleatoria poblacional en personas de 40 y más años de edad. *Gac Med Mex*. 2019 ; 155 (1): 39-45.

4. Firestein GS, Sherine G, O`Dell J, Budd R, McInnes I. *Textbook of Rheumatology*. Philadelphia: Elsevier Saunders; 2013.

5. Samanti A, Regan M. Prevalencia de la artrosis de rodilla. *Br J Rheumatology*. 2004 ; 32 (3): 366-70.

6. Valls JE, Perruelo N, Aiello CL, Kohn T, Carnevale V. *Ortopedia y Traumatología*. Buenos Aires: Ateneo; 1990.

7. Solís Cartas U, Prada Hernández DM, Molinero Rodríguez C, de Armas Hernández A, García González V, Hernández Yane A. Rasgos demográficos en la osteoartritis de rodilla. *Rev Cubana Reumatol [revista en Internet]*. 2015 [cited 23 Nov 2019] ; 17 (1): [aprox. 8p]. Available from: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/383>.

8. Cruz García Y, Hernández Cuellar IM, Montero Barceló B. Comportamiento clínico epidemiológico de la osteoartritis en pacientes femeninas. *Rev Cubana Reumatol [revista en Internet]*. 2014 [cited 23 Nov 2019] ; 16 (1): [aprox. 6p]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v16n2/rcur04214.pdf>.

9. Plominski J. Gonarthrosis--pathomechanism and diagnosis. *Pol Merkuriusz Lek*. 2004 ; 17 (100): 415.

10. Reyner A. Prevalencia de la artrosis de rodilla en una muestra de la población catalana. *Revista de Patología de la Rodilla*. 2003 ; 3: 19-23.