

DIATERMIA DE ONDA CORTA Y EJERCICIO TERAPÉUTICO PARA TRATAR EL SÍNDROME DE PINZAMIENTO SUBACROMIAL: REVISIÓN DE CASO CLÍNICO

Ma. Abigail Flores Díaz, Rosa María Cruz Castruita, María Cristina Enríquez Reyna, y Hugo Aguirre Zuazua

Facultad de Organización Deportiva, Universidad Autónoma de Nuevo León

Introducción. La evidencia sugiere que el Síndrome de Pinzamiento Subacromial (SIS) tiene una etiología multifactorial. Los factores implicados incluyen: el uso excesivo y la degeneración del manguito rotador, hipermovilidad glenohumeral e inestabilidad, proceso restrictivo de la espalda, alteraciones y cambios en el acromion, inestabilidad funcional escapular y mala postura, factores que se observan con frecuencia durante la edad adulta. Muchos pacientes con SIS y tendinopatías del manguito refieren dolor y restricción funcional, mayormente durante las actividades que requieran un esfuerzo que implique la postura arriba de la cabeza. La fisioterapia es a menudo la primera opción de tratamiento para el SIS, del 10 al 30% de los pacientes con patología de hombro, que son vistos en atención primaria, son referidos a fisioterapia como tratamiento conservador inicial, sin embargo, su eficacia en el manejo es aún objeto de debate.

Objetivo. Evaluar la efectividad de la aplicación de diatermia de onda corta y ejercicio terapéutico en un paciente con signos de pinzamiento de hombro

Método. Reporte de caso sobre una mujer de 62 años, referida del DIF Municipal para valoración y tratamiento de cuadro doloroso de hombro izquierdo, de un año de evolución. Al momento de la exploración presenta patrón de sinergia flexora dolorosa con afectación de la función motora de la extremidad superior y la funcionalidad. Se realiza evaluación analítica funcional, mediante escalas de Lovett, Verbal descriptiva para dolor, goniometría, trofismo muscular, Escala de Katz, Barthel y Lawton y Brody. Se identificó síndrome de pinzamiento del

hombro en etapa III, aplicando tratamiento de fisioterapia individualizada con microwave diathermy, ejercicio funcional, masoterapia de liberación miofascial y aplicación de vendaje elástico adhesivo de protección articular.

Resultados. La aplicación de diatermia de onda corta, previa al ejercicio funcional promovió disminución del dolor e incremento en el arco de movilidad de articulación afectada y mejoría de la capacidad funcional.

Conclusiones. La utilización de termoterapia profunda ayudó a disminuir el dolor e incrementar la movilidad. El uso de termoterapia con agentes como la diatermia de onda corta es limitada, no existe suficiente evidencia al respecto, lo cual puede deberse a la poca cantidad de artículos controlados que apoyen las ventajas de este agente físico.

IMPORTANCIA DE LA CREACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS QUE PROMUEVAN EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Norma Angélica Borbón Castro y Andrés Aquilino Castro Zamora

Universidad Estatal de Sonora, Benito Juárez, Sonora, México.

Introducción. El envejecimiento poblacional debe suponer nuevos retos y oportunidades que influyan en las condiciones de vida de los Adultos Mayores (AM) de esta generación y de las generaciones futuras. Las Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud a través del II Plan Internacional sobre Envejecimiento, hacen énfasis en promocionar la creación de políticas adecuadas que favorezcan el envejecimiento activo de la población, lo que supone un nuevo paradigma para la gerontología además de nuevas estrategias para mantener, mejorar o recuperar la salud de los AM de nuestro país. Actualmente, México enfrenta un proceso de transición demográfica debido a los notables cambios en las tasas de natalidad y mortalidad que se observaron durante el siglo XX, periodo donde se registraron tasas de fecundidad superiores al 3.0% anual, las cuales disminuyeron rápidamente. Dichos cambios han favorecido el aumento de adultos mayores de 7.1 millones en