



Utilización de la Hidroterapia como Método de Tratamiento Alternativo en la Coxartrosis, como secuela de Legg Calvé Perthes.

PAOLA ARELI MIRANDA GONZALEZ¹

1 FES Iztacala, UNAM. unikamiranda@hotmail.com

La enfermedad de Legg Calvé Perthes es un padecimiento de incidencia baja y en la mayoría de los casos se identifica en una etapa avanzada de su evolución. Una de sus principales secuelas es la Coxartrosis, en especial el daño que ocurre en el cartílago llamado labrum acetabular. Esta enfermedad presenta una rápida evolución por lo que la calidad de vida de las personas que la padecen se va deteriorando rápidamente. Sin embargo, existen 3 alternativas para el tratamiento de la coxartrosis; farmacológico, no farmacológico y quirúrgico. Estudios recientes han señalado que probablemente la hidroterapia podría ayudar a retardar el desgaste anormal que sufre el cartílago en esta enfermedad y con ello, mejorar la calidad de vida del paciente y disminuir el dolor. El objetivo de éste trabajo fue evaluar el efecto de la hidroterapia, sobre la integridad anatómica del labrum acetabular, expresado a través de la discapacidad funcional de la cadera, estado de ánimo y discapacidad física en un paciente con Coxartrosis secundaria que recibe tratamiento analgésico. Se llevó a un estudio de caso en el cual se incorporó al tratamiento farmacológico (que solo se aplicaba en caso de dolor intenso) un conjunto de 22 sesiones de hidroterapias. Se realizó seguimiento al paciente masculino con coxartrosis en etapa 1, durante 20 semanas. Se monitorearon variables goniométricas de cadera (flexión, extensión, aducción, abducción, rotación interna, y rotación externa). Se aplicó la escala de EVEA (Escala de Valoración del Estado de ánimo) y la escala de WOMAC (discapacidad física). Se contó con el consentimiento informado del sujeto. Se obtuvieron medidas de tendencia central, variabilidad y series de tiempo. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: La flexión tuvo correlación positiva y significativa ($r=0.528$; $p=0.017$). En la extensión hubo decrecimiento constante de varios grados (25 grados), obteniendo correlación negativa no significativa ($r= -0.428$; $p=0.059$), en la abducción hubo correlación débil no significativa ($r=0.275$; $p=0.239$), la aducción muestra una correlación negativa, moderada y significativa ($r=-0.463$; $p=0.040$), la rotación interna mostró con una correlación muy débil y no significativa ($r=0.098$; $p=0.679$). Se comparó el dolor en dos momentos; Antes de la hidroterapia en el 80% de las mediciones hubo dolor. Durante la hidroterapia bajo al 40% ($p=0.101$). En el 80% de las mediciones antes de la hidroterapia hubo dolor y después disminuyó al 50% ($p=0.325$). Al estar tumbado hubo dolor en el 100% de las mediciones. Después del tratamiento disminuyó al 70% ($p=0.000$). Podemos concluir que la hidroterapia no mejoró significativamente funciones como la extensión, la abducción ni rotación interna y la aducción empeoró, sin embargo, hubo una notable mejoría en el dolor, brindando al paciente un mejor rendimiento en sus actividades de la vida diaria y un mejor estado de ánimo.