

TITULO DE LA TESIS:

EL DOLOR A LA PRESIÓN SOBRE EL TROCÁNTER MENOR, ¿ES UN SIGNO CLÍNICO COMPLEMENTARIO DE LAS DISFUNCIONES ILIOSACRAS?

Director de tesis: François Ricard D.O-MRO

Año: 2005

Palabras claves: Osteopatía, disfunciones, dolor y evaluación.

RESUMEN

Objetivo:

El objetivo de este estudio es certificar si la presencia de dolor a la presión, con una fuerza menor a una libra troy, sobre el trocánter menor es un signo característico en las disfunciones iliosacras.

Se ha tratado de observar objetivamente la correlación entre el dolor a la presión sobre el trocánter menor femoral con disfunciones iliosacras homolaterales. Se considera que el dolor que se manifiesta a una presión menor al nivel de tolerancia normal (una libra troy) sobre el trocánter menor en un proceso de disfunción ilíaca homolateral, se debe a que el espasmo de los fascículos de los músculos psoas o ilíaco determinan una tracción anómala sobre el tendón terminal, que produce un estímulo sobre los nociceptores.

Material y metodo:

Se realizó un estudio descriptivo transversal observacional, que se desarrolla en forma de interexaminador, con ocho examinadores en doble ciego.

Se estudiaron 44 pacientes adultos de ambos sexos con edades entre 20 y 60 años. Se seleccionaron con un método aleatorio sistemático.

Los pacientes dieron su consentimiento por escrito, siendo evaluados sin que se realizara ninguna intervención terapéutica. Los mismos se reparten en dos grupos:

- Muestra experimental con pacientes que presentan sintomatología pélvica y que manifiestan dolor sobre el trocánter menor en la escala analógica entre la marcación de 5 y 10: 28 pacientes

- Muestra control con pacientes sin sintomatología pélvica: 16 pacientes

Si bien el objetivo principal es probar que la presencia de dolor a ciertos niveles de presión (menor a 1 libra troy) sobre el trocánter menor para indicar la existencia de disfunciones iliosacras, como objetivos secundarios se analizan la confiabilidad interexaminador y se estudia la relación entre el Test de Gillet y la Algometría sobre brazos cortos y largos de la articulación iliosacra. También se observa si existen diferencias significativas entre los niveles medios de la presión necesaria para la presencia de dolor en el grupo control y en el experimental.

Las técnicas que se utilizan son:

- **El modelo de regresión logística** es el apropiado para probar la relación de bajos niveles de presión para provocar dolor con la variable, que se considera como dependiente, la existencia o no de asimetría pelviana, siendo ésta una variable dicotómica.

- **El paquete estadístico STATISTIX**, con el cual estiman los parámetros de la regresión logística.

- Para evaluar la confiabilidad de las mediciones obtenidas por cada equipo, interexaminador se utiliza el coeficiente de **concordancia Kappa**.

- Se aplica la **prueba T de Student** para decidir si existe diferencia significativa entre los niveles medios de presión en ambos grupos (control y experimental).

Resultados:

En la **mensuración con el algómetro**, el dolor a la presión sobre el trocánter menor la coincidencia es casi total con una disfunción iliosacra homolateral.

En las **radiografías** se observa una alta incidencia de asimetrías pelvianas, Por esta razón se considera el límite de tolerancia de diferencias longitudinales y transversales de 3mm. En el estudio de las asimetrías pelvianas no se puede determinar el lado en disfunción, ya que el observador no poseía los datos

evaluadorios que tomaron los otros profesionales. No se observan en gran número coincidencias de alteraciones funcionales como ilíaco postero-externo o antero-interno, se deduce que este resultado se debe a la etiología traumática.

El **test de Gillet y la algometría** sobre brazos cortos y largos de la articulación sacroilíaca son coincidentes en la mayoría de los casos estudiados.

Conclusión:

Por todo lo expuesto podemos afirmar que el dolor a bajas presiones sobre el trocánter menor es un signo clínico complementario de las disfunciones.

TITLE OF THE THESIS: THE PRESSURE PAIN ON THE TROCHANTER RETAIL, IS A SIGN OF THE SUPPLEMENTARY REPORT DYSFUNCTIONS ILIOSACRAL?

Thesis director: François Ricard D.O-MRO

Year: 2005

Keywords: Osteopathy, dysfunction, and pain assessment.

ABSTRACT

Objective:

The objective of this study is to certify whether the presence of pain at the pressure, with a force less than a pound troy, the trochanter less is a hallmark in the iliosacral dysfunctions. We have tried to objectively observe the correlation between pain Pressure on the lesser trochanter femoral dysfunction ipsilateral iliosacral. It is considered that the pain is manifested at a pressure less than normal tolerance level (one pound troy) on the lesser trochanter dysfunction in a process iliac homolateral, is due to spasm of the fascicles of the iliac psoas muscles or determine anomalous traction on the tendon terminal that produces a stimulation of nociceptors.

Material and method:

A descriptive study was observational cross, which interexaminer shaped develops with eight examiners double-blind. We studied 44 adult patients of both sexes aged 20 and 60. Were selected with a systematic random method. Patients gave written consent to be evaluated perform without any therapeutic intervention. They are divided into two groups:

- Sample experimental patients with symptoms pelvic pain, and displaying on the lesser trochanter on the scale marking analog between 5 and 10: 28 patients

- Displays control patients without pelvic symptoms: 16 patients While the main goal is to prove that the presence of pain certain pressure levels (less than 1 pound troy) on the trochanter low to indicate the existence of iliosacral dysfunctions, as Secondary objectives are analyzed and interexaminer reliability studies the relationship between the Gillet test and algometry on short and long arms of the iliosacral joint. It is also noted if there are significant differences between the average levels of the pressure needed for the presence of pain and in the control group the experimental.

The techniques used are:

- The **logistic regression model** is appropriate to test the ratio of low pressure to induce pain with variable, which is considered as a dependent, the existence of pelvic asymmetry, this being a dummy.

- The **STATISTIX statistical package**, with which estimates the logistic regression parameters.

- To assess the reliability of the measurements obtained for each equipment used **interexaminer concordance coefficient Kappa**.

- Applies the **Student t test** to determine whether a difference exists significant difference between mean levels of pressure in both groups (Control and experimental).

Results:

In the measurement with the algometer, the pressure pain on lesser trochanter is almost complete coincidence with dysfunction iliosacral homolateral. On radiographs is a high incidence of asymmetries pelvic, For this reason we consider the tolerance limit longitudinal and transverse differences of 3mm. In the study of pelvic asymmetries can not determine the side dysfunction, because the observer had no evaluative data taking other professionals. No observed in a large number of alterations matches functional and external iliac posterior or anterior-internal, it

follows This result is due to the traumatic etiology. The Gillet test and algometry on short and long arms of the sacroiliac joint coincide in most cases studied.

Conclusion:

For these reasons we can say that the pain at low pressures on the lesser trochanter is a complementary clinical sign of disfunciones