



**PLANTILLA PARA EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**  
**PROGRAMA DE FISIOTERAPIA**

<b>Título</b>	INCAPACIDAD FUNCIONAL SEGÚN EL INDICE OSWESTRY EN UN GRUPO DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE LUMBALGIA ASISTENTES EN UNA CLINICA DE BARRANQUILLA, 2016.
<b>Tipo de documento</b>	Paper
<b>Nivel</b>	Pregrado
<b>Año /Mes</b>	Junio - 2017
<b>Programa</b>	
<b>Resumen</b>	<p><b>Introducción:</b> La lumbalgia es uno de los padecimientos más frecuentes de nuestra época que afecta tanto a hombres como a mujeres, adolescentes y adultos. Los síntomas clínicos propios de esta patología tienen repercusiones tanto en el área física, psicológica, social y laboral, visto de una manera amplia, afectando la calidad de vida en las personas que la padece (1). Este, aparece como causa principal de limitación de la actividad en personas menores de 45 años y como tercera causa en mayores de 45 años, siendo los primeros episodios de lumbalgias entre los 20 y los 40 años (2). La lumbalgia, es una condición de salud que puede llevar a discapacidad con diversas consecuencias tanto físicas como psicológicas y sociales, las cuáles constituyen un aspecto fundamental a tener en cuenta para definir procesos de intervención integral verdaderamente eficaces (3,4). <b>Objetivo:</b> Describir los niveles del dolor lumbar y su relación con la limitación funcional en un grupo de pacientes asistentes a un centro de salud en la ciudad de Barranquilla. <b>Materiales y Métodos:</b> Se realizó un estudio descriptivo transversal en 14 personas de las cuales 10 eran mujeres y 4 hombres con diagnóstico de lumbalgia. Se utilizó el índice Oswestry para la evaluación de la lumbalgia. Resultados: Tanto en la limitación mínima y modera se presentó un 35.7%, entre los rangos de edad de 20 a 65 años, mientras que en la limitación funcional intensa y discapacidad se evidenció un 14.28% entre las edades de 24 y 49 años.</p>
<b>Palabras Claves</b>	Lumbalgia, incapacidad funcional.
<b>Autores</b>	Natalia García Lara Karina Paola Galindo García Adriana Yaneth Miranda Díaz Dayana Marcela Palma de la Hoz
<b>Tutores</b>	Floralinda García Puello
<b>ISBN/ISSN</b>	No aplica
<b>Referencias Bibliográficas</b>	Camargo D, Bibiana J, Archila E, Villamizar M. El dolor: Una Perspectiva



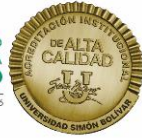
**PLANTILLA PARA EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA**

	<p>epidemiológica. Salud UIS. 2004; 36: 2-13.</p> <p>Vargas J, Nogales S. Lumbalgia inespecífica: condición emocional y calidad de vida. Centro Regional de Investigación en Psicología. 2011; 5(1): 41-47.</p> <p>Soto M, Espinosa R, Sandoval J, Gómez F. Frecuencia de lumbalgia y su tratamiento en un hospital privado de la Ciudad de México. Acta Ortopédica Mexicana. 2015; 29(1): 40-45.</p> <p>Palacios L, Castellano L, Costa G. Calidad de vida en pacientes con dolor lumbar crónico. Apuntes de psicología. 2014; 32(1): págs. 77-84.</p> <p>Martínez L, Reyes L. Calidad de vida en pacientes con dolor lumbar mecánico tratados con Medicina Manual Osteopática. Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación. 2009; 19(2): 48-54.</p> <p>Valdés G, ScLull Y, García J, González U. Calidad de vida en pacientes con lumbalgia crónica. Invest Medico quir. 2013;5(1):54-71.</p> <p>Krismer M, Van Tulder M. Low Back Pain (non-specific). Best Practice &amp; Research Clinical Rheumatology. 2007;21(1):77-91.</p> <p>8. Daniele L, Vaz M, Perez, T, Rioko S. Ejercicios para el Tratamiento de la Lumbalgia Inespecífica. Rev Bras Anesthesiol. 2012; 62(6): 1-5.</p> <p>Pérez J. Contribución al estudio de la lumbalgia inespecífica. Rev Cubana Ortop Traumatol. 2006; 20(2).</p> <p>Reyes Llorena Dr. Gil A, Perro Novo J, Hernández Martínez A. Dolor lumbar:</p>
--	---



**PLANTILLA PARA EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA**

	<p>Enfoque clínico-terapéutico y de la rehabilitación precoz. Revista Cubana de Reumatología. 2001; 3(1): 65-72.</p> <p>Walker B. The prevalence of low back pain: a systematic review of the literature, J Spinal Disord. 2000; 3(3): 205-17.</p> <p>Nicholas M, Asghari A, Blyt F. What do the numbers mean? Normative data in chronic Pain. J Neurosurg Spine. 2005; 3:255–261.</p> <p>Aguilera A, Herrera A. Lumbalgía: una dolencia muy popular y a la vez desconocida. Comunidad y Salud. 2013; 11( 2 ): 80-89.</p> <p>Barra M, López C, Villar E. Correlación entre dolor, discapacidad y rango de movilidad en pacientes con lumbalgia crónica. Fisioterapia. 2009; 31(5): 177-182.</p> <p>Pérez Guisado J. Contribución al estudio de la lumbalgia inespecífica. Rev Cubana Ortop Traumatol 2006;20(2):6-8.</p> <p>Rueda E, Cantos MJ, Valdivia PA. Efectividad de la educación para la salud en el dolor lumbar en adultos. Journal of sport and Health Research. 2011;3(2):104.</p> <p>Vanvelcenaher J, Raevel D, O`miel G, Struk P, Weisland T. Programa de restablecimiento funcional del raquis en las lumbalgias crónicas. Enciclopedia Médico quirúrgica 2004: 7-9.</p> <p>Seffinger M, Najm W, Mishra S, Adams A, Dickerson V, Murphy L. Reliability of spinal palpation for diagnosis of back and neck pain: a systematic review of the literature. Spine 2012; 29(19):413-425.</p>
--	---



**PLANTILLA PARA EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA**

	<p>Deyo R, Rainville J, Kent D. What can the history and physical examination tell us about low back pain?. JAMA. 2011; 268(6):760-765.</p> <p>Fairbanks J, Couper J, Davies, O'Brien J. Oswestry Low Back Pain Disability Questionnaire, Date appraised: July 31, 2008.</p>
--	--