



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



377/56 - CAUSAS DE GONALGIA NO TRAUMÁTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA

J. Fernández Villar¹, M. Díez López².

¹Centro de Salud de Mansilla de las Mulas. León. ²Enfermera. Centro de Salud La Palomera. León.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de las diferentes causas de gonalgia en atención primaria, en adultos.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Sujetos que consultaron por gonalgia, sin traumatismo previo; en un centro de salud rural en el año 2.017. Los datos fueron obtenidos por la exploración física.

Protocolo exploratorio: palpación de la bursa anserina (bursitis anserina), del hueco popliteo (quiste de Baker), de cintilla ileotibial (tendinitis ileotibial) y de bursa prerrotuliana (bursitis prerrotuliana); signos de roce doloroso y de retirada (gonartrosis); varo y valgo forzados a 30°, cajón anterior y posterior (ligamentos) y test de Appley (meniscos). El paciente identificó una sola maniobra como responsable de su dolor. Se calcularon las prevalencias (p) para cada causa del dolor y los intervalos para una confianza del 95%.

Resultados: Se incluyeron 60 pacientes, 46 (76,6%) mujeres. En 24 (40%) causa el dolor la bursitis anserina, en 13 (21,6%) los meniscos, en 11 (18,3%) la artrosis, en 2 (3,3%) la tendinitis ileotibial, en 2 (3,3%) la bursitis prerrotuliana y en 1 (1,6%) los ligamentos. En 3 (5%) se encontraron otras causas del dolor y en 4 (6,6%) no se identificó la causa.

Conclusiones: En nuestra población adulta, la causa más prevalente de gonalgia es la bursitis anserina, luego la meniscopatía. La artrosis ocupa el tercer lugar.