

19. Validación en Colombia del cuestionario de discapacidad de Oswestry en pacientes con dolor bajo de espalda

Investigadora principal: Kelly Payares Álvarez, Médica, especialista en Medicina Física y Rehabilitación, Docente del Módulo de Movimiento y Postura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

Coinvestigadores: Luz Helena Lugo Agudelo, Médica, especialista en Medicina Física y Rehabilitación, Magíster en Epidemiología con énfasis en Epidemiología Clínica, Directora del Grupo de investigación Rehabilitación en Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; María Victoria Morales Vergara, Residente de Medicina Física y Rehabilitación, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; Alejandro Londoño Mesa, Residente de Medicina Física y Rehabilitación, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

INTRODUCCIÓN: el Oswestry Disability Index (ODI) es un instrumento para la evaluación de discapacidad en pacientes con dolor lumbar, que ha sido validado y adaptado culturalmente en más de 12 idiomas y ha demostrado una alta confiabilidad en sus medidas sicométricas por cual es útil en la aplicación clínica a estos pacientes.

MATERIALES Y MÉTODOS: la versión ODI 2.1 se tradujo al español y se adaptó culturalmente a la población colombiana en pacientes ambulatorios con dolor lumbar, de cualquier tiempo de evolución. Se aplicó en 111 pacientes, se probó la validez de constructo, de contenido y de criterio.

RESULTADOS: participaron 111 pacientes: 67,6% eran mujeres; 97,3% residían en áreas urbanas; 63,1% eran de estrato socioeconómico bajo; 40,5% estaban en el rango de edad de 19 a 39 años. La validez de constructo comparando grupos extremos agudos y crónicos mostró una $p = 0,409$. La validez de criterio concurrente, comparando los resultados de la escala ODI con los de la escala de Roland Morris, por medio del Coeficiente de Correlación de Pearson fue de 0,75; la consistencia interna, con un alfa de Cronbach fue de 0,86. Presentó un alto nivel de fiabilidad interobservador con coeficientes de correlación intraclase de 0,94 e intraobservador de 0,95.

DISCUSIÓN: el ODI-C es un instrumento útil y confiable para la evaluación y seguimiento de pacientes con dolor lumbar independientemente del tiempo de evolución, que permite evaluar cambios en el estado de salud y además puede utilizarse en trabajos de investigación.

20. Cardiomioplastia celular utilizando el factor estimulante del crecimiento de colonias de granulocitos

Juan Manuel Sénior S¹, Clara Inés Saldarriaga G², Juan David Gómez², Fabián Jaimes³, Francisco Cuéllar⁴

INTRODUCCIÓN: el presente estudio tuvo como objetivo evaluar la eficacia y seguridad de la cardiomioplastia celular utilizando el factor estimulante de colonias de granulocitos en pacientes con cardiopatía isquémica.

MÉTODOS: se llevó a cabo un estudio de “antes y después” para datos longitudinales comparando variables ecocardiográficas, número de *Mets* alcanzados en la prueba de esfuerzo antes, 2, 6 y 12 meses después del procedimiento, también se evaluaron la mortalidad y los efectos adversos de la terapia.

RESULTADOS: la mediana de la fracción de eyección antes de implantar las células fue de 30% con un rango intercuartil de 28-35%; la media de los *Mets* fue de 6 con un rango intercuartil de 5-7; ambas variables, al igual que los volúmenes ventriculares en fin de diástole y sístole se incrementaron de forma significativa después del procedimiento. Un paciente presentó infección de la herida quirúrgica y tres murieron dos meses después de la implantación (uno por choque séptico y dos por choque cardiogénico).

CONCLUSIÓN: en Medellín, Colombia, es factible hacer la cardiomioplastia celular; se trata de un procedimiento seguro que logra una mejoría sostenida de la fracción de

¹ Profesor de la Sección de Cardiología

² Residentes de Medicina Interna

³ Médico Internista y Epidemiólogo Clínico

⁴ Hematólogo, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.