



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

Facultad de Enfermería y Podología

**GRADO EN PODOLOGÍA**

Curso académico 2013-14

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**Revisión bibliográfica: Los problemas  
podológicos más frecuentes en personas  
mayores.**

**Arancha Catoira Caldas**

**Junio 2014**

DIRECTOR DEL TRABAJO: DANIEL LÓPEZ LÓPEZ

## 1. ÍNDICE

2.Resumen estructurado.....	3
2.Sturctured summary.....	4
3.Introducción.....	5
4.Formulación de la pregunta de estudio.....	6
5.Metodología.....	7
5.1Criterios de inclusión y exclusión.....	7
5.2Estrategia de búsqueda.....	8
6.Resultados.....	10
7.Síntesis de resultados, Discusión y Conclusiones.....	21
7.1Discusión.....	21
7.2Conclusión.....	22
8.Agradecimientos.....	23
9.Bibliografía.....	24
10.Anexos.....	26
10.1 Anexo I.....	26
10.2 Anexo II.....	27

## 2. RESUMEN ESTRUCTURADO

Objetivo: Revisión bibliográfica orientada a examinar y revisar la literatura existente sobre la prevalencia de las patologías más frecuentes en las personas mayores de 65 años.

Metodología: Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en 4 bases de datos electrónicas: Biblioteca Cochrane Plus, Dialnet, Scopus y Pubmed, seleccionando artículos publicados entre los años 2000 y 2014, durante los meses de Febrero y Marzo.

Resultados: Tras la búsqueda citada anteriormente, se encontraron 92 artículos pero solo 13 de ellos cumplían los criterios de inclusión seleccionados para el trabajo.

Conclusiones: Las alteraciones en el pie son muy comunes en la población geriátrica (hallux valgus, deformidades digitales, ungueales y dérmicas). Es importante explicar al paciente la importancia que tiene un buen cuidado del pie, así como las correctas revisiones para la prevención de patologías y en un futuro las posibles complicaciones.

## 2. STRUCTURED SUMMARY

Objetives: the aim of this review is to examine and analyze the previous references about the prevalence of the most common diseases in people over 65.

Methodology: A search on four electronic databases: Cochrane Library, Dialnet, Scopus and Pubmed, selecting articles published between 2000 and 2014, during the months of February and March.

Results: After searching only 92 items found, but only 13 met the inclusion requirements.

Conclusions: Alterations in the foot are very common in the geriatric population (hallux valgus, digital deformities, nail and skin). It's important to explain to the patient the importance of good foot care and the correct revisions to prevent future pathologies and future complications.

### 3. INTRODUCCIÓN

Las personas mayores de 65 años suelen presentar cambios en los reflejos de las extremidades y pueden sufrir alteraciones en la sensación táctil y vibratoria junto con el sentido posicional. Es común que la marcha de estas personas se caracterice por su lentitud a la hora de caminar, con pasos cortos acompañados por el arrastre de sus pies. Por lo que es importante conocer las patologías más frecuentes en este rango de edad para poder informar sobre la importancia que tiene realizar las revisiones podológicas pertinentes, así como intentar prevenir algunas de las alteraciones más frecuentes<sup>(1)</sup>.

Los pies dolorosos en esta etapa de la vida son la cuarta causa más frecuente y la aparición de los problemas en los pies es el doble de la encontrada en una población general, el porcentaje de personas que sufren problemas en los pies puede variar del 40 al 86%<sup>(2)(3)</sup>. Es frecuente que la aparición de dichos problemas junto con el dolor sea mayor en las mujeres que en los hombres, esto se debe a la utilización de zapatos con tacón y puntera estrecha<sup>(4)</sup>.

El dolor afecta a estas personas entre un 20 y un 30% y está asociado con la disminución de la capacidad a la hora de realizar actividades en la vida diaria, problemas en la marcha y a la hora de mantener el equilibrio, proporcionando un mayor riesgo de sufrir caídas<sup>(5)(6)</sup>. Por lo que un factor clave es presentar unos pies saludables para el mantenimiento de la actividad y la independencia de estas personas<sup>(3)</sup>.

#### **4. FORMULACIÓN DE LA PREGUNTA**

La pregunta de estudio que se plantea en este caso es: ¿Cuáles son las patologías más frecuentes por las que acuden las personas mayores a una clínica podológica?

La motivación de este estudio surge de observar a los numerosos pacientes de este rango de edad que acuden diariamente a la Clínica Universitaria de Podología en Ferrol. Por lo que este trabajo tiene la intención de conocer cuáles son las patologías más frecuentes y obtener mayor información sobre los posibles tratamientos, así como la prevención que se pueda realizar para cada una de ellas.

## 5. METODOLOGÍA

### 5.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Tras la formulación de la pregunta se procede a la realización de la búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos, para ellos se establecen los criterios de inclusión y exclusión.

Los criterios de inclusión tenidos en cuenta para la elaboración del trabajo, han sido los siguientes:

- Se revisará la bibliografía en la cual se citen las patologías más frecuentes por la que las personas mayores acuden a una clínica podológica.
- La selección de los estudios estará orientada a pacientes mayores de edad.
- El rango de bibliografía estudiada abarcará desde el año 2000 al 2014 tanto en castellano como en inglés.

Los criterios de exclusión tenidos en cuenta para la elaboración del trabajo, han sido los siguientes:

- Los artículos anteriores al año 2000.
- Los estudios destinados a niños o personas menores de 65 años.
- Los artículos que contengan información de patologías específicas en personas mayores asociadas a enfermedades de base.
- Los trabajos en otros idiomas que no sean en español o inglés.
- Los documentos de acceso restringido.



## 5.2 ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA

Esta revisión bibliográfica tiene como objetivo conocer las patologías más frecuentes en personas mayores de 65 años. Para ello se realiza una búsqueda en las siguientes bases de datos durante los meses de Febrero y Marzo: Biblioteca Cochrane Plus (especializada en revisiones sistemáticas), Dialnet (artículos científicos hispanos), Scopus y Pubmed (bases de datos que ofrecen los artículos originales).

- BIBLIOTECA COCHRANE PLUS: Consta de una colección de revisiones sistemáticas a partir de ensayos clínicos controlados, está disponible a través del Ministerio de Sanidad y se publica en Internet cuatro veces al año, en febrero, mayo, agosto y noviembre.

Destacar que la búsqueda de revisiones sistemáticas en la biblioteca Cochrane Plus, se realizó sin obtener ningún resultado válido para el trabajo.

- DIALNET: En su base de datos incluyen artículos de revistas, artículos de obras colectivas, tesis doctorales, libros y reseñas bibliográficas. Su amplia cobertura la convierte en la mayor base de datos de artículos científicos hispanos accesible de modo gratuito en Internet. Recopila y facilita el acceso a contenidos científicos y cuenta con una base de datos exhaustiva, interdisciplinar y actualizada, que permite el depósito de contenidos a texto completo.

Las palabras clave utilizadas en esta búsqueda han sido *geriátrica pies* y los resultados obtenidos han sido dos artículos, los cuales han sido seleccionados los dos.

- SCOPUS: es la base de datos de mayor tamaño de Elsevier, contiene referencias citadas desde 1996 y permite la búsqueda de documentos, tanto por autor como por afiliación y al mismo tiempo permite el cálculo de las citas para una selección de artículos ya sean de un autor específico o publicados por una revista concreta en un año dado.

La búsqueda en esta base de datos se realiza mediante los siguientes términos: *foot disorders, foot problems, foot diseases, geriatric, deformities, prevalence, podiatry, older people, aged, epidemiology, podiatry disorders*, se combinan los diferentes términos entre sí utilizando la palabra "AND" para obtener una búsqueda mayor y más específica de los artículos. En este caso han sido 65 artículos los encontrados y solamente 9, cumplían los criterios de inclusión.

- PUBMED: es una base de datos de acceso libre y gratuito, desde el que se accede a citas y resúmenes de Medline, y otros sitios que ofrecen artículos de libre acceso al texto completo. Fue desarrollada por la National Library of Medicine en Estados Unidos, y permite el acceso a bases de datos bibliográficas de ciencias de la salud. Contiene publicaciones con una cobertura temporal desde 1950.

La búsqueda en Pubmed se ha realizado mediante los términos Mesh (*MEDICAL SUBJECT HEADINGS*) que nos permite realizar una búsqueda más precisa. En este caso los términos utilizados han sido: *foot deformities, foot diseases, foot dermatoses, aged, prevalence, epidemiology* también se han combinado mediante el sistema AND o OR para obtener una mayor amplitud a la hora de realizar la búsqueda. Se han encontrado 30 artículos, los cuales 7 eran válidos, pero 5 de ellos ya habían sido encontrados con anterioridad en la base de datos Scopus, por lo que solamente nos quedamos con 2 de los encontrados, ya que el resto no cumple los criterios anteriormente citados.

De la búsqueda en Scopus y Pubmed se han encontrado finalmente un total de 90 artículos de los cuales siguiendo los criterios de exclusión se han reducido a un total de 11 artículos, ya que la mayoría de los encontrados trataban sobre patologías específicas y sus tratamientos, además de asociar dichas patologías a enfermedades tipo diabetes o osteoartritis.

## 6. RESULTADOS

Tras las diversas búsquedas bibliográficas realizadas en las diferentes bases de datos, sólo 13 artículos cumplían los criterios de inclusión citados con anterioridad. Todos los artículos han sido evaluados en función del rigor científico. La escala empleada para la categorización de los artículos ha sido la utilizada por la *United States Preventive Services Task Force* (USPSTF), la cual evalúa la calidad de la evidencia de una forma más elaborada y no solo tiene en cuenta el tipo de diseños de los estudios. Los grados de recomendación se establecen a partir de la calidad de la evidencia y del beneficio de la medida evaluada.

- **Martínez-Gallardo et al<sup>(7)</sup>.**

Estudio en el que tratan de valorar la función, la marcha y el síndrome de caídas en 171 mujeres, con una media de edad de 81 años. La prevalencia de patologías en el pie en estas mujeres, fue bastante alta, observando que 122 de ellas presentaban dedos en garra, 79 sufrían callos y 74 de ellas tenían insuficiencia vascular periférica.

El Hallux Rígido y la insuficiencia vascular fueron las dos únicas patologías que destacaron en la afectación de la marcha y en actividades de la vida diaria.

- **Carmona et al<sup>(8)</sup>.**

Estudio observacional descriptivo transversal retrospectivo, realizado en una muestra de 336 personas con una media de edad de 74 años que acudieron al Área clínica de Podología de la Universidad de Sevilla entre el periodo comprendido entre 2010 y 2011. El 69,9 % de la muestra eran mujeres y el 30,4% hombres.

Los diagnósticos podológicos de mayor a menor prevalencia en los hombres fueron los siguientes: onicomiosis (7,14%), onicocriptosis (5,65%), onicogriosis (2,38%), metatarsalgia (2,08%), pie cavo (1,18%), pie plano y valgo (0,89%), fasciosis, hallux limitus y dedos en garra (0,59%).

En las mujeres la prevalencia de patologías en consulta fueron las siguientes: Metatarsalgia (11,07%), hallux valgus (10,71%), callos (5,65%), onicogriosis (5,05%), onicomiosis (4,46%), pie cavo (2,57%), pie plano (3,27%), dedos en garra (2,67%).

Con estos resultados se comprobó que las mujeres consultan más que los hombres, siendo más frecuente la aparición de metatarsalgia y hallux valgus en las mujeres y las onicopatías en los hombres.

- **Kaoulla et al<sup>(9)</sup>.**

Estudio realizado a 104 personas, principalmente a mujeres nacidas en Grecia y Chipre.

Durante el estudio solo 13 personas (12,5%) se encontraban bajo tratamiento podológico, 42 personas (40,4%) declararon que necesitaban más ayuda para el cuidado de sus pies y la principal razón de los que nunca recibieron tratamiento fue por el pensamiento de que sus patologías no eran lo suficientemente graves para acudir a consulta.

El problema más común observado fue la dificultad de estas mujeres para encontrar un zapato adecuado, la mayoría de ellas utilizaban un calzado más estrecho que su pie, por lo que esto provocaba deformidades en los dedos y un aumento de las presiones plantares, que así mismo influían en la formación de hiperqueratosis (28,8%) y callos.

- **Badlissi et al**<sup>(10)</sup>.

Estudio transversal aleatorio en el que se pretende determinar las afecciones musculo esqueléticas más frecuentes en el pie, así como la relación de las mismas con la limitación funcional y el dolor.

La muestra del estudio estaba compuesta por 784 personas de una comunidad residencial con una edad media de 75 años (56,8 % de la muestra eran mujeres).

El principal problema musculo esquelético obtenido en los resultados de este estudio fue la presencia de hallux valgus (52,5%), seguido de deformidades en los dedos: martillo (34,5%), mazo (33,4%), dedo supraductus (15,6%) y garra (8,7%). Así mismo un 41,6% de la muestra refería algún tipo de dolor en el pie.

El hallux valgus y las deformidades en los dedos no se asociaron con los dolores del pie, sólo la fascitis y el pie cavo eran los principales causantes de los dolores en los pies.

- **Dunn et al**<sup>(11)</sup>.

Estudio en el que se pretende ver la prevalencia de los trastornos del pie y tobillo en una comunidad multiétnica. Se realizó una muestra aleatoria de 784 adultos durante los años 2001-2002 en Springfield, Massachusetts.

En general las patologías más comunes encontradas fueron: afecciones de la uña (74,9%), deformidades en los dedos (martillo, mazo y garra), este último más común en las mujeres, (60.0%), callos (58,2%), juanetes (37,1%) y signos de infección por hongos, fisuras/grietas o maceración entre los dedos del pie (36,3%). El estudio destacó que la maceración y síntomas de úlceras fueron más comunes en los hombres, mientras que los juanetes y callos fueron más comunes en mujeres.

El pie plano fue característico en un 19,0% mientras que el pie cavo tan solo en un 5,2% y este último más frecuente en mujeres.

- **Menz et al**<sup>(12)</sup>.

Estudio en el que se pretende comparar la prevalencia de alteraciones traumáticas y no traumáticas en una clínica. Se determinó que las regiones más afectadas en consultas no traumáticas eran tobillo (42%) y talón (35%), mientras que el tobillo (70%) y los dedos de los pies (21%) predominaban en las consultas de origen traumático.

Las patologías no traumáticas, abarcaron más del 79% de las consultas y las afecciones más comunes fueron las siguientes: dolor en el pie, dolor en tobillo, fascitis plantar, dolor en el dedo, tendinitis de Aquiles, metatarsalgia, hallux valgus.

En cambio las personas que acudían a la clínica por una lesión traumática sufrían esguinces o fractura de metatarsiano/tobillo.

- **Helfand**<sup>(13)</sup>.

Estudio que se realizó a personas mayores de 65 años que se encontraban en una situación ambulatoria. Dichas personas fueron sometidas a un protocolo de evaluación de examen podológico estandarizado.

La evaluación de este grupo de pacientes dio resultados muy interesantes, ya que un total de 74,6% de los pacientes indicó dolor en el momento de la evaluación, el 51,0% presentaba hiperqueratosis y el 89,5% informó de cambios en sus uñas.

Dermatológicamente los hallazgos más comunes fue la alta prevalencia de hiperqueratosis, onicomycosis, onicodistrofia y xerosis.

En cambio en la ortopedia destacó la alta prevalencia de alteraciones en los pies, especialmente deformidades como hallux valgus, dedos en martillo, desequilibrio anterior, limitación de la movilidad articular y la atrofia de los tejidos blandos.

En el estudio se determina que las personas mayores deben recibir una evaluación continua del pie, así mismo se les debe proporcionar una buena educación sanitaria.

- **Burzykowski et al<sup>(14)</sup>.**

Estudio realizado para obtener las patologías más frecuentes en Europa, contó con la participación de un total de 16 países y se realizó en dos partes. Las personas incluidas en el estudio eran las que acudían a su médico y dermatólogo. Finalmente se obtuvo un total de 70.497 pacientes en el estudio I y un total de 19.588 pacientes en el estudio II, no se consiguió obtener el mismo número de pacientes en cada país ni el mismo número de hombres y mujeres (mayor participación).

Destacó la presencia de onicomycosis en gran parte de la población; en el estudio I (34,9%) y estudio II (40,6%), pero así mismo no fue un dato destacable frente a las personas que no padecían hongos, estudio I (38,4%) y estudio II (41,7%). Fue más frecuente la aparición de hongos en hombres que en mujeres.

Por otro lado las alteraciones musculo esqueléticas han sido más frecuentes en las mujeres y las más comunes fueron las siguientes: pie plano, pie cavo, pie equino y deformidades en los dedos. Así mismo la presencia de callos fue considerable. El aumento de la prevalencia de las afecciones fue mayor en el rango de edad de 70-75 años.

- **Chaiwanichsir et al<sup>(15)</sup>.**

Estudio en el que se pretende determinar las patologías más frecuentes de las personas mayores. La muestra del estudio fue de 213 personas, 108 hombres y 105 mujeres con una media de edad de 67 años.

Se encontraron alteraciones en los pies en un 87% de la población y se determinó que no había relación con las numerosas caídas que suelen sufrir las personas en este rango de edad. Así mismo el dolor en el pie solo estaba presente en un 14% de la muestra, y este estaba producido por patologías como hallux valgus, metatarsalgia, callos, fascitis plantar y por el uso de un zapato inadecuado (alrededor de un 22% utilizaba uno más pequeño que su pie).

Las alteraciones más comunes fueron el hallux valgus y las deformidades en los dedos (186 personas). El dedo en mazo fue el más frecuente en los hombres (96 personas).

En este estudio también se valoró el tipo de pie mediante la toma de huellas, y se concluyó que el pie plano era más común en mujeres mientras que el pie cavo solo lo presentaba un 9% de la población y principalmente hombres.

- **Menz et al<sup>(16)</sup>.**

Estudio transversal retrospectivo, en el que se toma una muestra de 135 personas con una media de edad entre 75 y 93 años, con el fin de obtener las patologías más frecuentes. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: un 87% de la muestra presentaban al menos un problema en el pie.



La patología más común encontrada fue la presencia de hallux valgus en un 74% de la muestra (52%leve, 37% moderada y 11%severo), seguido de las deformidades de los dedos (49%) y callos (31%).

Las problemas menos frecuentes fueron los siguientes: exóstosis en la cara dorsal de la 1ª articulación metatarsofalángica (5 personas), uñas engrosadas (4 personas), pie plano (3 personas), amputación 1º dedo (1 persona) y úlcera neuropática (1 persona).

A pesar de las patologías presentes, solo un 21% de la muestra tomada refirió dolor en sus pies.

- **Evans<sup>(2)</sup>.**

Revisión sobre los problemas más frecuentes en los pies, en los que alrededor del 50% de las personas de edad avanzada sufren algún tipo de deformidad.

Las más comunes son: hallux valgus, hallux rigidus/flexus (9-23%), dedos en garra/martillo (20%), pie plano y cavo. Normalmente dichas patologías son más comunes en las mujeres y suelen encontrarse en combinación, llegando a provocar cambios en su marcha.

- **Golightly et al<sup>(17)</sup>.**

Estudio que trata de describir las diferencias raciales a la hora de presentar alteraciones en los pies. Se utilizó una muestra 1.691 personas, de los cuales más del 31,2 % eran afroamericanos. La media de edad fue de 69 años.

El desorden estructural del pie más común fue el hallux valgus, seguido por los dedos en martillo, dedos supraductus, neuroma de Morton, juanetes de sastre, fascitis plantar y dedos en garra. Así mismo el tipo de pie más común fue el pie plano.

En los afroamericanos destacó la presencia de HAV, dedos en martillo y liquen plano, mientras que en los caucásicos el juanete de sastre y pie cavo fueron las alteraciones más comunes.

- **Menz y Lord**<sup>(18)</sup>.

Estudio que valora como afectan los problemas de los pies a la capacidad funcional y equilibrio de las personas mayores. Se realizaron pruebas a 135 personas, de las cuales 87% de la muestra presentaban patología en el pie. Las mujeres mostraron una mayor prevalencia de dolor que los hombres, y las patologías más frecuentes encontradas fueron las siguientes: hallux valgus, deformidades digitales e hiperqueratosis.

Tabla I. Resultados de la Revisión Bibliográfica Realizada

<b>Autores</b>	<b>Tipo de artículo</b>	<b>Nivel de evidencia</b>	<b>Grado recomendación</b>	<b>Nº pacientes</b>
<b>Martínez-Gallardo et al<sup>(7)</sup>.</b>	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	II-2	B	171
<b>Carmona et al<sup>(8)</sup>.</b>	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	II-2	B	336
<b>Kaoulla et al<sup>(9)</sup>.</b>	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	II-2	B	104
<b>Badlissi et al<sup>(10)</sup>.</b>	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	II-2	B	784

<b>Dunn et al<sup>(11)</sup>.</b>	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	de	II-2	B	784
<b>Menz et al<sup>(12)</sup>.</b>	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	de	II-2	C	55.033
<b>Helfand (13)</b>	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	de	II-2	B	1000
<b>Burzykowski et al<sup>(14)</sup>.</b>	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	de	II-2	B	90.085
<b>Chaiwanichsir et al<sup>(15)</sup>.</b>	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	de	II-2	B	213

<b>Menz et al</b> <sup>(16)</sup> .	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	II-2	B	135
<b>Evans</b> <sup>(2)</sup>	Opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos, observaciones clínicas o informes de comités de expertos.	III	B	X
<b>Golightly et al</b> <sup>(17)</sup> .	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	II-2	B	1.691
<b>Menz y Lord</b> <sup>(18)</sup> .	Estudio de cohortes o de casos y controles bien diseñados y multicéntricos	II-2	B	135

## 7. SÍNTESIS DE RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

### 7.1 DISCUSIÓN

Los problemas en los pies son reconocidos con frecuencia en personas mayores y tienen un gran impacto en la calidad de vida de estas. Aun así, es difícil determinar lo que provoca el aumento de dichas patologías. Tras la revisión bibliográfica realizada principalmente en artículos en inglés basados en experiencias clínicas, se concluye que las afecciones en pacientes geriátricos pueden ser tanto: musculoesqueléticos, dermatológicos, vasculares o neurológicos.

Destacan principalmente las alteraciones en las mujeres<sup>(9)</sup>, esto es debido a los numerosos años de desgaste y trauma por el uso de zapatos inadecuados, es decir, los que no se ajustan a las necesidades reales del pie. Cabe reseñar entre estos el uso abusivo del tacón elevado<sup>(7) (11)</sup>.

Otro de los problemas más frecuentes en las personas mayores son las caídas. En la revisión realizada no se llegó a encontrar gran evidencia sobre si las patologías en el pie aumentan o no el riesgo de sufrir caídas. En el estudio de Menz et al<sup>(16)</sup>, se determina que las personas con patología si presentan un mayor riesgo; Martínez-Gallardo Prieto L et al<sup>(7)</sup> sólo hace referencia al hallux rígido como causante de las alteraciones en la marcha y Chaiwanichsir et al<sup>(15)</sup>, únicamente destaca la fascitis.

Son numerosos los artículos revisados que abarcan el tema del cuidado y la prevención del pie, determinando que la vigilancia y el cuidado preventivo, puede ser de gran ayuda a la hora de evitar complicaciones, mantener la movilidad y la deambulación, obteniendo así resultados beneficiosos en su calidad de vida<sup>(13)</sup>, independientemente de las enfermedades sistémicas que presente el paciente.

Cabe destacar también el estudio de Dunn et al<sup>(11)</sup>, por observar la prevalencia de patologías en una comunidad multiétnica, en el que llegaron a un hallazgo inesperado, donde las patologías encontradas sí

eran diferentes en cada grupo racial, pero esta diferencia estaba causada principalmente por los desordenes alimenticios, las experiencias de vida tempranas o los patrones ocupacionales que diferencian a los distintos grupos y no a la educación que podían recibir unos y otros, tal y como se pensó en un primer lugar.

## **7.2 CONCLUSIÓN**

Las alteraciones en el pie son muy comunes en la población geriátrica. En resumen, las patologías morfoestructurales más frecuentes por las que las personas mayores de 65 años acuden a consulta son: Hallux valgus y deformidades digitales como los dedos en garra, martillo, mazo o supraductus.

Las alteraciones dérmicas y ungueales más frecuentes son las siguientes: hiperqueratosis, callos, onicogriposis, onicodistrofia, maceración entre los dedos, grietas (numerosos pacientes presentan dificultades a la hora de agacharse para aplicarse crema diariamente en los pies, por lo que provoca una sequedad extrema en estos, provocando la formación de grietas).

El pie cavo/plano, las metatarsalgias o la fascitis plantar también son un frecuente motivo de consulta pero en menor medida que las citadas anteriormente.

Es importante explicar al paciente la importancia que tiene un buen cuidado del pie, así como las correctas revisiones para la prevención de patologías y en un futuro las posibles complicaciones.

## **8. AGRADECIMIENTOS**

A mi tutor Daniel López López por guiarme y apoyarme en la elaboración de este trabajo, así como facilitarme su ayuda en todo momento.

A mis padres y hermanos por animarme siempre a seguir adelante y no rendirme. Y por último a mis amigos, en especial a Jessica Expósito, Paula González y Jonathan Álvarez por ofrecerme su ayuda en todo momento a lo largo de estos cuatro años y apoyarme siempre en los momentos de más estrés.



## 9. BIBLIOGRAFIA

1. Bennett PJ. Types of foot problems seen by Australian podiatrists. *Foot Edinb Scotl.* 2012;22(1):40–5.
2. Evans G. The aged foot. *Rev Clin Gerontol.* 2002;12(2):175–80.
3. Munro BJ, Steele JR. Foot-care awareness. A survey of persons aged 65 years and older. *J Am Podiatr Med Assoc.* 1998;88(5):242–8.
4. Menz HB, Barr ELM, Brown WJ. Predictors and persistence of foot problems in women aged 70 years and over: a prospective study. *Maturitas.* 2011;68(1):83–7.
5. Roddy E, Muller S, Thomas E. Onset and persistence of disabling foot pain in community-dwelling older adults over a 3-year period: a prospective cohort study. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci.* 2011;66(4):474–80.
6. Menz HB, Tiedemann A, Kwan MMS, Plumb K, Lord SR. Foot pain in community-dwelling older people: an evaluation of the Manchester Foot Pain and Disability Index. *Rheumatol Oxf Engl.* 2006 Jul;45(7):863–7.
7. Martínez-Gallardo Prieto L, Hermida Galindo LF, D'hyver de Las Deses C. Prevalencia de patología del pie en una población geriátrica y su impacto en la función, la marcha y el síndrome de caídas. *Rev Esp Geriatria Gerontol.* 2012;47(1):19–22.
8. López AC, Guerrero CC, Bueno MR, Peñalver M de la PL. Alteraciones de los pies en una población geriátrica. *Podoscopio.* 2012;(54):1019–26.
9. Kaoulla P, Frescos N, Menz HB. A survey of foot problems in community-dwelling older Greek Australians. *J Foot Ankle Res.* 2011;4(1):23.
10. Badlissi F, Dunn JE, Link CL, Keysor JJ, McKinlay JB, Felson DT. Foot musculoskeletal disorders, pain, and foot-related functional limitation in older persons. *J Am Geriatr Soc.* 2005;53(6):1029–33.
11. Dunn JE, Link CL, Felson DT, Crincoli MG, Keysor JJ, McKinlay JB. Prevalence of foot and ankle conditions in a multiethnic community sample of older adults. *Am J Epidemiol.* 2004;159(5):491–8.
12. Menz HB, Jordan KP, Roddy E, Croft PR. Characteristics of primary care consultations for musculoskeletal foot and ankle problems in the UK. *Rheumatol Oxf Engl.* 2010;49(7):1391–8.

13. Helfand AE. Foot problems in older patients: a focused podogeriatric assessment study in ambulatory care. *J Am Podiatr Med Assoc.* 2004;94(3):293–304.
14. Burzykowski T, Molenberghs G, Abeck D, Haneke E, Hay R, Katsambas A, et al. High prevalence of foot diseases in Europe: results of the Achilles Project. *Mycoses.* 2003;46(11-12):496–505.
15. Chaiwanichsiri D, Janchai S, Tantisiriwat N. Foot disorders and falls in older persons. *Gerontology.* 2009;55(3):296–302.
16. Menz HB, Lord SR. The contribution of foot problems to mobility impairment and falls in community-dwelling older people. *J Am Geriatr Soc.* 2001;49(12):1651–6.
17. Golightly YM, Hannan MT, Dufour AB, Jordan JM. Racial differences in foot disorders and foot type. *Arthritis Care Res.* 2012;64(11):1756–9.
18. Menz HB, Lord SR. Foot pain impairs balance and functional ability in community-dwelling older people. *J Am Podiatr Med Assoc.* 2001; 91(5):222–9.

## 10. ANEXOS

### ANEXO I: CLASIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS POR SU DISEÑO. United States Preventive Services Task Force (USPSTF)

NIVEL DE EVIDENCIA	TIPO DE ESTUDIO
I	Al menos un ensayo clínico controlado y aleatorizado diseñado de forma apropiada
II-1	Ensayos clínicos controlados bien diseñados, pero no aleatorizados
II-2	Estudios de cohortes o de casos y controles bien diseñados, preferentemente multicéntricos
II-3	Múltiples series comparadas en el tiempo, con o sin intervención, y resultados sorprendentes en experiencias no controladas
III	Opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos, observaciones clínicas o informes de comités de expertos

**ANEXO II: GRADOS DE RECOMENDACIÓN (USPSTF).**

GRADO RECOMENDACIÓN	SIGNIFICADO
A	Extremadamente recomendable (buena evidencia de que la medida es eficaz y los beneficios superan ampliamente los perjuicios)
B	Recomendable (al menos moderada evidencia de que la medida es eficaz y los beneficios superan a los perjuicios)
C	Ni recomendable ni desaconsejable (al menos moderada evidencia de que la medida es eficaz, pero los beneficios son muy similares a los perjuicios y no puede justificarse una recomendación general)
D	Desaconsejable (al menos moderada evidencia de que la medida es ineficaz o de que los perjuicios superan a los beneficios)
I	Evidencia insuficiente, de mala calidad o contradictoria, y el balance entre beneficios y perjuicios no puede ser determinado.