

ESTUDIO PODOLOGICO DEL CUERPO DE LA GUARDIA URBANA DE HOSPITALET DE LLOBREGAT

TRABAJO ELABORADO POR EL EQUIPO DOCENTE Y ALUMNADO DE LA ESCUELA DE PODOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA

Este trabajo comenzó a tomar cuerpo cuando la Regiduría de Sanidad de Hospitalet de Llobregat, formuló una petición a la Escuela de Podología de Barcelona para que diseñara un tipo de calzado adaptable a la multiplicidad de funciones de su Guardia Urbana, aprovechando la buena interrelación y el clima de cordialidad existentes entre el Ayuntamiento y la Escuela.

Puesto que carecíamos de datos concretos en cuanto a las necesidades y problemas específicos de cada uno de los componentes

del Cuerpo, del tipo de Servicio que realizaban, o de sus medidas antropométricas, se impuso la necesidad de realizar un estudio podológico previo a la emisión del informe, para que el diseño resultante, contase con una base sólida y, de este modo, la adecuación a cada una de las prestaciones esperadas fuese de gran funcionalidad.

Para conseguir nuestro objetivo, comenzamos a confeccionar una historia clínica pautada, adaptándola al tipo de datos que interesaba recopilar.

1.- Datos Personales

1.º Apellido 2.º Apellido Nombre
 Años de servicio Peso Talla

2.- Tipo de servicio

1 - Oficinas	<input type="checkbox"/>	Estática	<input type="checkbox"/>	Horas día	Turnos Día
		Dinámica	<input type="checkbox"/>	Horas día	
2 - Calle	<input type="checkbox"/>	Estática	<input type="checkbox"/>	Horas día	Turnos Día
		Dinámica	<input type="checkbox"/>	Horas día	
3 - Coche	<input type="checkbox"/>	En marcha aprox.	<input type="checkbox"/>	Horas día	Turnos Día
		Estacionado aprox.	<input type="checkbox"/>	Horas día	
4 - Moto	<input type="checkbox"/>	En marcha aprox.	<input type="checkbox"/>	Horas día	Turnos Día
		Estacionado aprox.	<input type="checkbox"/>	Horas día	
5 - Mixto	<input type="checkbox"/>	Tipos			Turnos Día

3.- Tipo de calzado que usa durante el trabajo

Blucher	<input type="checkbox"/>	Botina	<input type="checkbox"/>	Bota alta	<input type="checkbox"/>	Mocasín	<input type="checkbox"/>
Deportiva	<input type="checkbox"/>	Bota agua	<input type="checkbox"/>	Otras			
Material suela zapato:		Blanda	<input type="checkbox"/>			Dura	<input type="checkbox"/>

Como pueden observar, aparte de la filiación, el peso, la talla y los años de servicio en el Cuerpo, se recoge el máximo de datos posibles acerca de:

- El tipo de Servicio de cada Agente, tanto el actual como los anteriormente prestados.

- Las condiciones en que se prestaba, es decir, si la posición habitual era de pie estático (puntos fijos), en sedestación por trabajo administrativo, si pilotaba un coche patrulla, o una motocicleta y de qué tipo. (D. I-II-III).

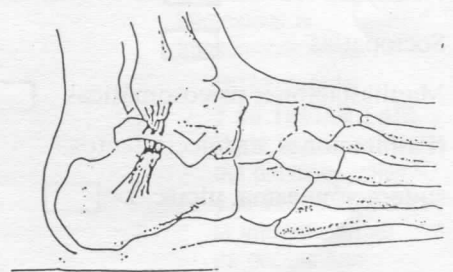
- Las actitudes posturales más habituales para el desarrollo del Servicio, como posición de pies para frenar, pararse, cambiar de marcha o accionar la palanca de arranque, o las posturas estáticas más frecuentes en los puntos fijos.

Una vez obtenidas estas notas preclínicas, continuamos con los antecedentes familiares y personales, tanto somáticos como psíquicos.

5.- Antecedentes personales

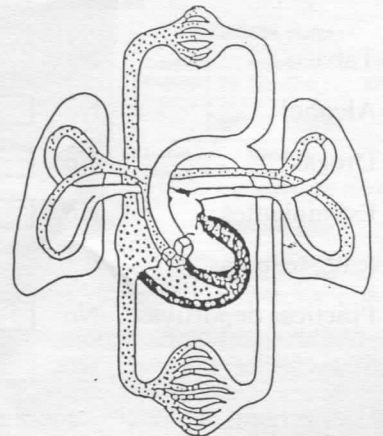
a) Patología ósea:

En tratamiento	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Artrosis		<input type="checkbox"/>	
Artritis		<input type="checkbox"/>	
Trumatismos		<input type="checkbox"/>	
Otras		<input type="checkbox"/>	



b) Patologías cardiovasculares:

En tratamiento	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Síndromes varicosos		<input type="checkbox"/>	
Arteriopatías		<input type="checkbox"/>	
Cardiopatías		<input type="checkbox"/>	
Otras		<input type="checkbox"/>	



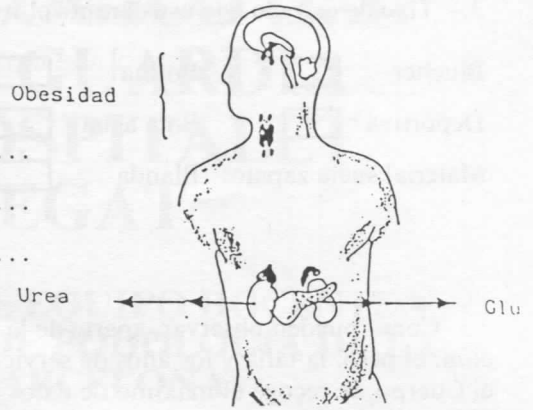
c) Patología endocrina:

En tratamiento Si No

Diabetes

Gota

Sobrecarga ponderal



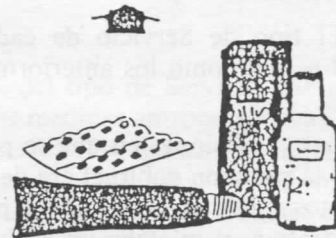
d) Patología alérgica:

En tratamiento Si No

Sensibilidades generales

Sensibilidades específicas

Otras



e) Patología psiquiátrica:

En tratamiento: Si No

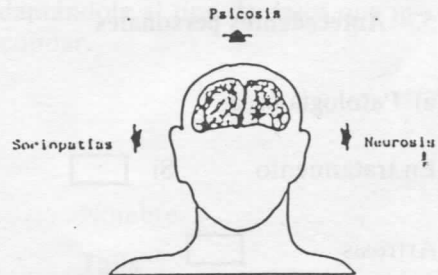
Psicosis

Neurosis

Sociopatías

Manifestaciones psicósomáticas

(Palpitaciones, enrojecimientos, sudoración, asma, ulcus...)

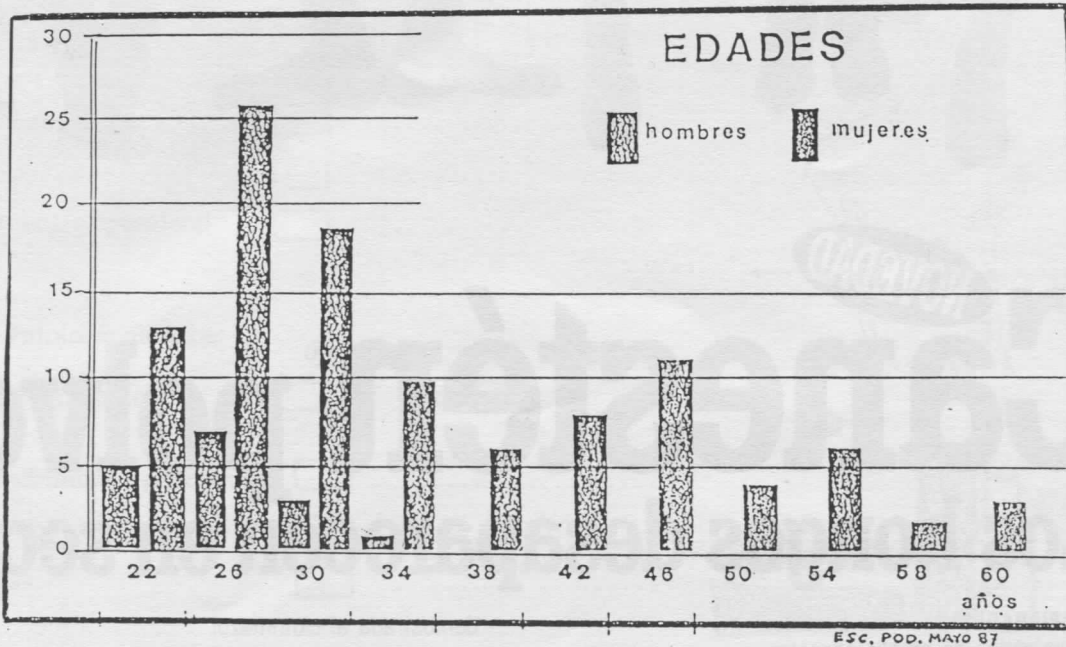


f) Hábitos (factores de riesgo)

Tabaco	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tipo y cantidad aprox.
Alcohol	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tipo y cantidad aprox.
Drogas	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tipo y cantidad aprox.
Estimulantes (café, té, colas...)	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tipos y cantidad aprox.
Prácticas deportivas	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tipo y cantidad aprox.
Stress	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tipos

(Status familiar y socio-económico)

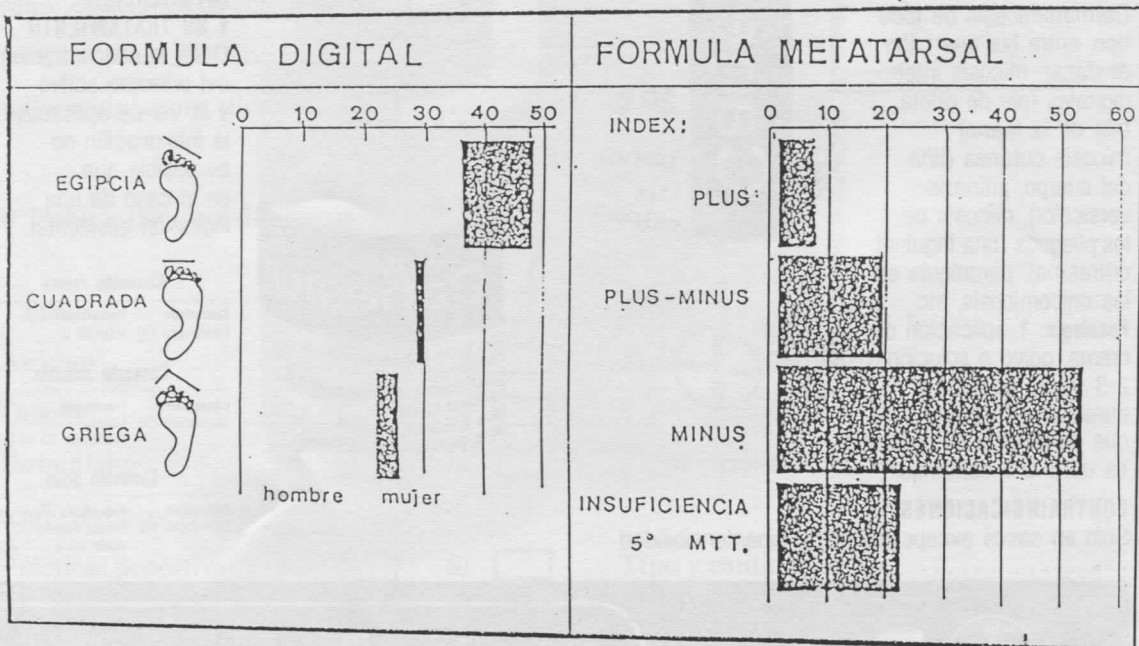
TABULACION DE DATOS



El número de Policías codificado fue de 153; 153 varones y 18 mujeres.

Observamos que los límites de edad oscilan entre los 22 y los 60 años, que la edad más frecuente, es decir la moda, está en 26 años y que la edad media oscila alrededor de los 41.

Después de conseguir esta abundante información se pasa a la clínica podológica propiamente dicha, comenzando la exploración con las fórmulas metatarsales y digital.

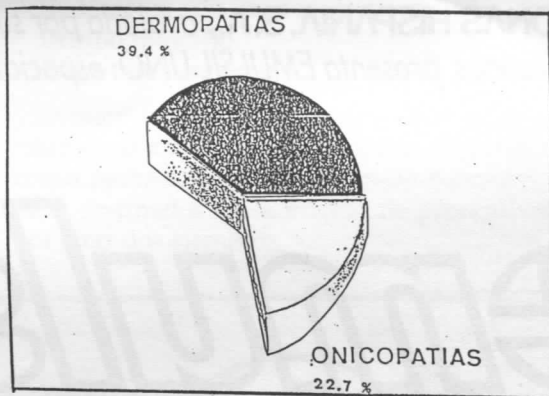


En la gráfica se puede observar cómo predominan los pies de tipo Egipcio. Paradójicamente la fórmula metatarsal Index-Plus es la menos numerosa.

Por otra parte, casi un 40% de los censados presentaba algún tipo de dermatopatía, con la siguiente distribución:

a) Entre los grupos de mayor edad e independientemente de su destino, predominaron las Queratopatías en cabezas metatarsales y dedos y

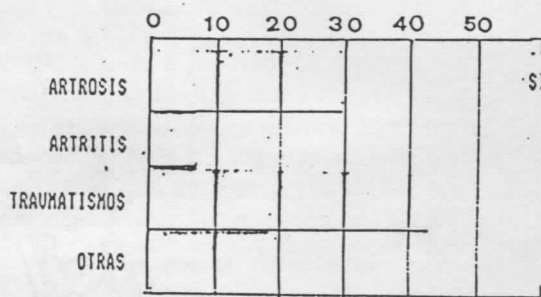
b) Las podomicosis eran más frecuentes entre los motoristas, a causa seguramente de su bota alta reglamentaria.



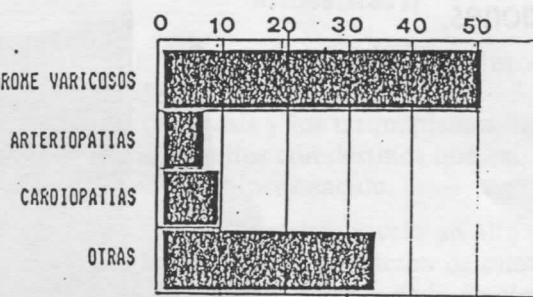
ANTECEDENTES PERSONALES

Casi un 90% de los Agentes relataron antecedentes osteo-articulares, especialmente traumáticos, y un 20% de ellos hicieron refe-

rencia a procesos cardio-vasculares y circulatorios, predominando los síndromes varicosos.



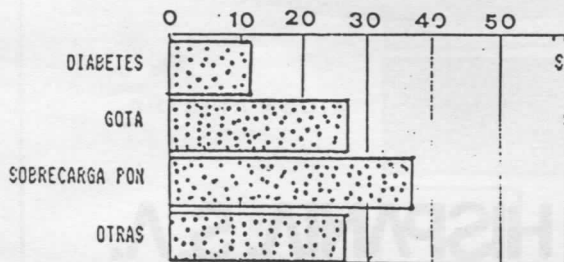
a - PATOLOGIA OSEA 87,5 %



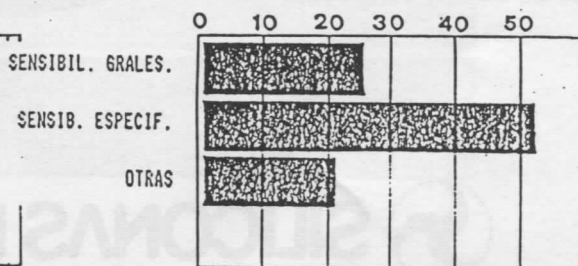
b - PAT. CARDIOVASCULARES 21 %

Los antecedentes endocrinos oscilan alrededor del 20% con predominio de la sobrecarga ponderal.

Más de un 30% refiere hipersensibilidad alergizante, pero generalmente muy específica y medicamentosa.



c - PAT. ENDOCRINA 19 %



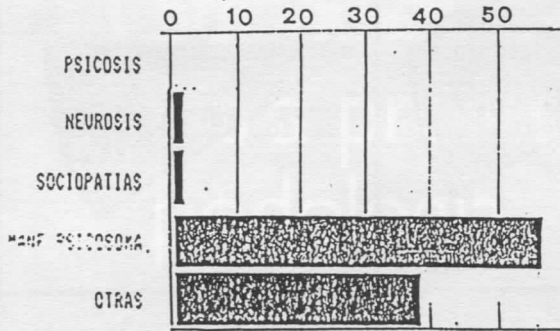
d - PAT. ALERGICA 35 %

En cuanto a la patología psiquiátrica, confiesan padecer trastornos otro 30%, pero generalmente de tipo somatizante y derivada de su situación de "Stress" laboral. Estas somatizaciones se traducen en:

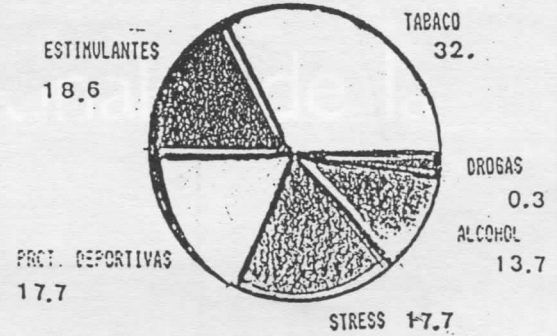
- Dificultad para conciliar el sueño.
- Palpitaciones.

- Sudoración de manos y frente aún con tiempo muy frío.
- Pirosis intermitente...

y siempre ligadas a condiciones familiares no estables, o a destinos laborales de alto riesgo, como patrullar por determinadas barriadas o estar destinados en la prisión de preventivos, por citar dos ejemplos.



e -PAT. PSIQUIATRICA '30 %



f -HABITOS 92%

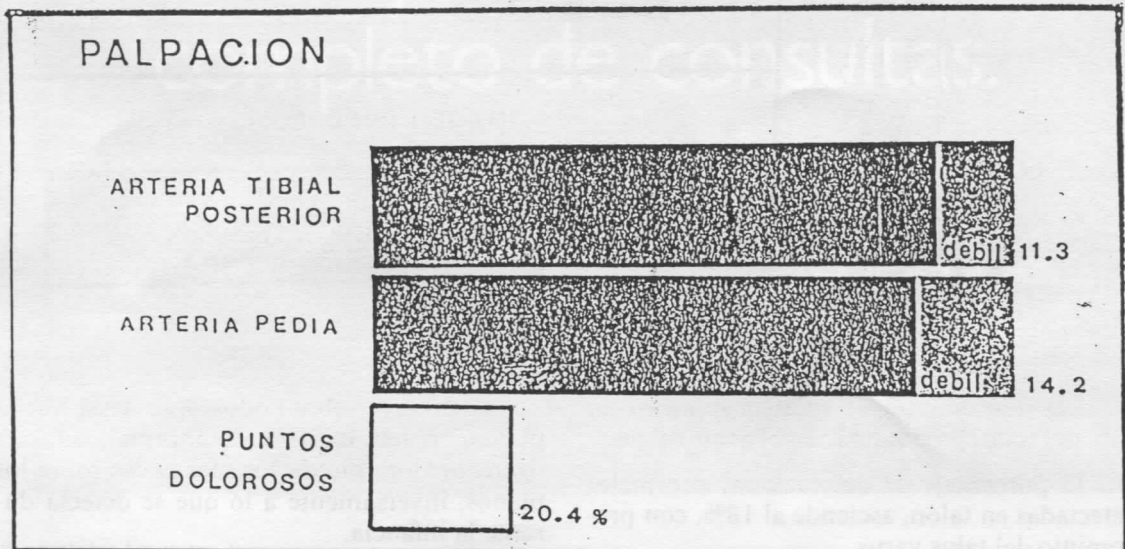
ESC. POD. MAYO 87

Referente a los hábitos sociales con factor de riesgo, un 30% fuma más de un paquete de cigarrillos/día, y grupos que oscilan alrededor del $15\% \pm 3$ ingieren más de 4 cafés al día, beben más de 3 cervezas al día, o sienten consicentemente su situación de "Stress".

Las onicopatías detectadas representan algo más del 20%, diferenciándose también dos grupos:

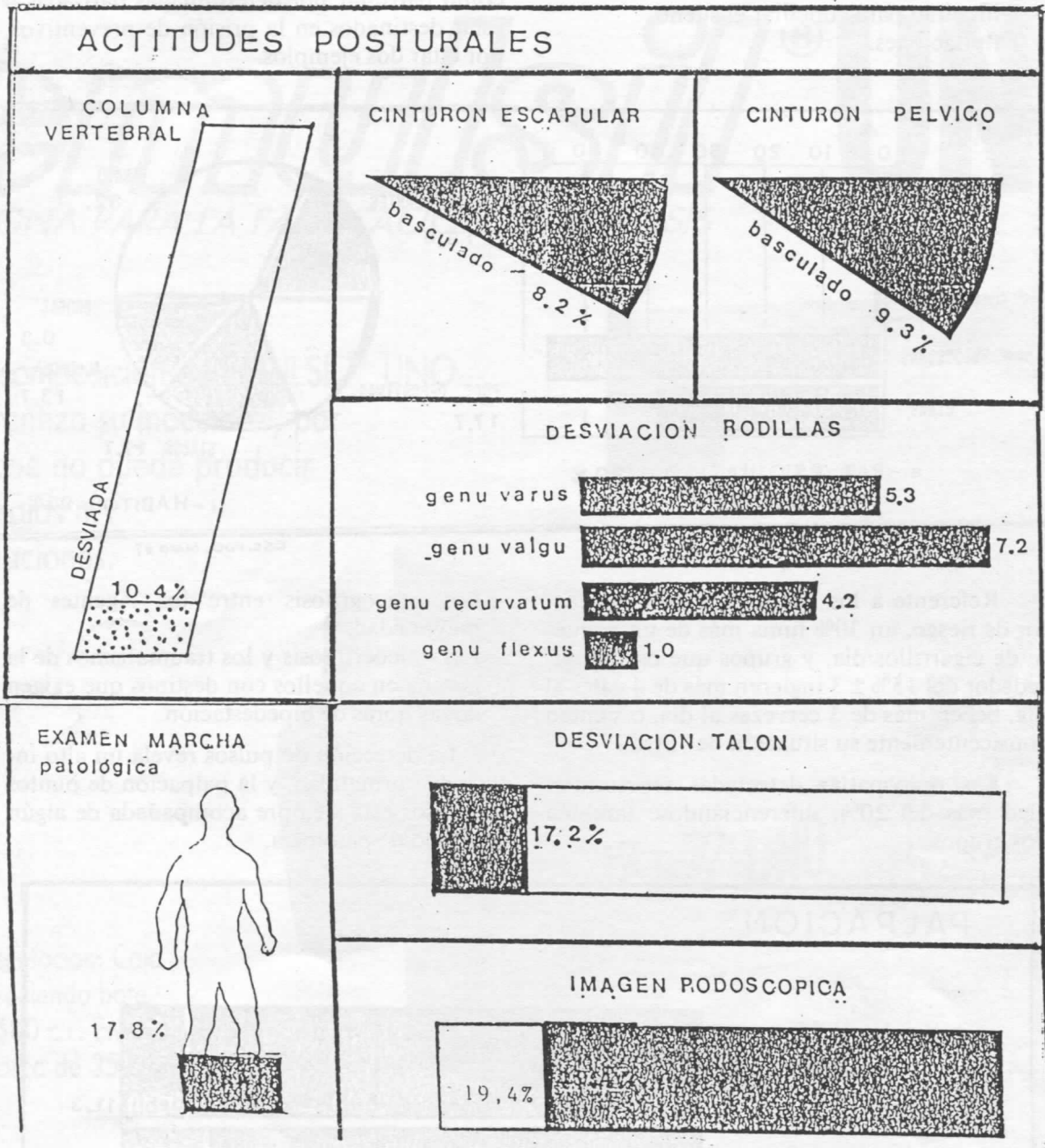
- Las onicogrifosis entre los Agentes de mayor edad, y
- Las onicocriptosis y los traumatismos de la lámina en aquellos con destinos que exigen largas horas de bipedestación.

La detección de pulsos revela un alto índice de normalidad, y la palpación de puntos dolorosos está siempre acompañada de algún otro tipo de patología.



Las actitudes posturales del tronco revelan un 10% de anormalidad. Las basculaciones del cinturón pélvico y escapular siempre se acompañan de desviaciones del raquis, y

aquí ¡atención!, aparece un predominio claro entre los Agentes motorizados con "Escuters" (vespitas en su argot).



Las desviaciones de rodillas suponen un 18% del total, predominando el geno-valgus.

El porcentaje de desviaciones anormales detectadas en talón, asciende al 18%, con predominio del talus varus.

El control sobre podoscopio de la huella plantar, revela un 19% de anormalidad, con ligero predominio de los pies cavos sobre los planos, inversamente a lo que se detecta durante la infancia.

(Continuará próximo n.º)