

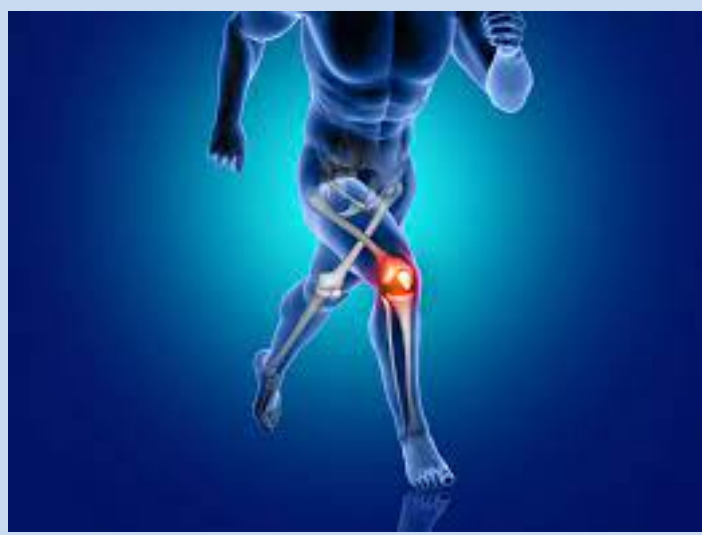
SÍNDROME DEL DOLOR PATELOFEMORAL

Revisión Bibliográfica

Meriem Kaddur Mohamed
Soraya Amar Hamido
Dina Kaddur Mohamed

Introducción y objetivo

El síndrome del dolor patelofemoral (SDPF) se caracteriza por dolor en la parte anterior de la rodilla, alrededor o detrás de la rótula. Es una de las causas más comunes de dolor de rodilla, especialmente en adolescentes y adultos jóvenes, y afecta significativamente la calidad de vida. A pesar de su alta prevalencia, los mecanismos exactos de esta condición no están completamente comprendidos, y su manejo sigue siendo un desafío clínico. Esta revisión tiene como objetivo proporcionar una visión general de la prevalencia, los factores de riesgo y las estrategias de tratamiento para el SDPF.



Metodología

Se llevó a cabo una revisión exhaustiva de la literatura utilizando bases de datos académicas como PubMed, Scopus y Google Scholar. Se seleccionaron estudios publicados entre 2014 y 2024 que abordaran el SDPF. Los criterios de inclusión consideraron estudios empíricos, revisiones sistemáticas y metaanálisis que examinaran la prevalencia, factores de riesgo y tratamientos del SDPF. Se excluyeron estudios que no proporcionaran datos claros sobre los resultados de interés.

Resultados

La prevalencia del SDPF varía ampliamente, con estudios reportando tasas entre el 15% y el 45%, dependiendo de la población y los métodos de diagnóstico utilizados. Los factores de riesgo incluyen el sexo femenino, la actividad física intensa, la biomecánica anormal de la extremidad inferior, y antecedentes de lesiones en la rodilla. Las estrategias de tratamiento varían desde intervenciones conservadoras, como la fisioterapia y los ejercicios de fortalecimiento muscular, hasta enfoques quirúrgicos en casos más severos. La fisioterapia, enfocada en el fortalecimiento del cuádriceps y la corrección de desequilibrios musculares, ha demostrado ser particularmente efectiva.



Discusión

Los resultados sugieren que el SDPF es una condición prevalente y multifactorial que requiere un enfoque de tratamiento personalizado. Las intervenciones conservadoras, especialmente la fisioterapia, son generalmente efectivas y deben ser la primera línea de tratamiento. Sin embargo, es crucial una evaluación individualizada para abordar factores específicos de riesgo y biomecánicos. Futuros estudios deberían enfocarse en mejorar la comprensión de los mecanismos subyacentes del SDPF y desarrollar intervenciones preventivas y terapéuticas más efectivas.

1. Collins, N. J., & Crossley, K. M. (2017). The prevalence and clinical significance of patellofemoral osteoarthritis: A narrative review. *British Journal of Sports Medicine*, 51(10), 723-730. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2016-096948>
2. Lankhorst, N. E., Bierma-Zeinstra, S. M. A., & van Middelkoop, M. (2016). Risk factors for patellofemoral pain syndrome: A systematic review. *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*, 42(2), 81-94. <https://doi.org/10.2519/jospt.2016.6395>
3. Powers, C. M. (2010). The influence of altered lower-extremity kinematics on patellofemoral joint dysfunction: A theoretical perspective. *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*, 40(2), 42-51. <https://doi.org/10.2519/jospt.2010.3337>
4. van der Heijden, R. A., Lankhorst, N. E., Bierma-Zeinstra, S. M. A., & van Middelkoop, M. (2015). Effectiveness of conservative interventions for patellofemoral pain syndrome: A systematic review and meta-analysis. *British Journal of Sports Medicine*, 49(14), 934-942. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2014-093637>