

ÍNDICE

Contenidos	Página
1. INTRODUCCIÓN	1
2. MARCO TEÓRICO	3
3. OBJETIVOS	16
3.1 Objetivo general	
3.2 Objetivos específicos	
4. MATERIALES Y MÉTODO	17
4.1 Tipo de estudio	
4.2 Población	
4.3 Muestra	
4.4 Criterios de selección de la muestra	
4.5 Procedimiento	
4.6 Análisis estadístico	
5. RESULTADOS	21
6. DISCUSIÓN	37
7. CONCLUSIÓN	42
8. PROYECCIONES	43

9. BIBLIOGRAFÍA	44
10. ANEXOS	49

TABLA DE CONTENIDOS

i. LISTA DE GRÁFICOS

- GRÁFICO 1: Distribución porcentual de muestra según sexo.
- GRÁFICO 2: Prevalencia de alteraciones dermatológicas y ortopédicas del pie.
- GRÁFICO 3: Frecuencia número de callosidades.
- GRÁFICO 4: Prevalencia de severidad de Hallux Valgus izquierdo y derecho. Según Escala de Manchester, A: Nada, B: Leve, C: Moderado, D: Grave.
- GRÁFICO 5: Prevalencia según clasificación de huella plantar.
- GRÁFICO 6: Distribución porcentual de la muestra según prevalencia de dolor de pie.
- GRÁFICO 7: Distribución porcentual de la muestra según prevalencia de actividades limitadas por dolor.
- GRÁFICO 8: Distribución porcentual de la muestra según prevalencia de antecedentes de caídas.
- GRÁFICO 9: Distribución porcentual de la muestra según prevalencia de riesgo de caída, equilibrio dinámico.
- GRÁFICO 10: Distribución porcentual de la muestra según prevalencia de riesgo de caída, equilibrio estático.
- GRÁFICO 11: Distribución porcentual de la muestra según prevalencia de limitación funcional.

ii. LISTA DE TABLAS

- TABLA 1: Frecuencias y porcentajes según el sexo de la muestra.
- TABLA 2: Valor mínimo, máximo, media y desviación estándar de las edades en años, número medicamentos y número de patologías de la población en estudio.
- TABLA 3: Frecuencias y porcentajes según del estado nutricional, actividad física, alteraciones del pie (autopercepción) y tratamiento podológico de la muestra.
- TABLA 4: Frecuencias, porcentajes e intervalo de confianza de la Prevalencia de alteraciones dermatológicas y ortopédicas del pie.
- TABLA 5: Frecuencia, porcentaje e intervalo de confianza de prevalencia de dolor de pie.
- TABLA 6: Frecuencia, proporción e intervalo de confianza de prevalencia de actividades limitadas por dolor en la muestra.
- TABLA 7: Frecuencia, proporción e intervalo de confianza de prevalencia de antecedentes de caídas.
- TABLA 8: Frecuencia, proporción e intervalo de confianza de prevalencia de riesgo de caída: equilibrio dinámico y estático.
- TABLA 9: Frecuencia, proporción e intervalo de confianza de prevalencia de limitación funcional de la muestra.
- TABLA 10: Asociaciones entre alteraciones de pie con dolor de pie, antecedentes de caída, riesgo de caída y limitación funcional (valor p).
- TABLA 11: Tabla de contingencia de asociación entre alteraciones del pie y antecedentes de caídas.
- TABLA 12: Tabla de contingencia de asociación entre presencia de Hallux Valgus y dolor de pie.

- TABLA 13: Tabla de contingencia de asociación entre presencia de callosidades y dolor de pie.
- TABLA 14: Tabla de contingencia de asociación entre alteración de huella plantar y dolor de pie.

iii.LISTA DE ABREVIATURAS

- AM: Adulto Mayor
- AVD: Actividades de la vida diaria.
- CASEN: Encuesta de Caracterización Socioeconómica.
- MINSAL: Ministerio de Salud.
- OMS: Organización Mundial de la Salud.
- DS: Desviación estándar.