

# Estudio de prevalencia de patología general en una población de soldados de reemplazo y voluntarios con edades comprendidas entre los 18 y 27 años

Santiago Pérez Milian \*  
Luis Villalonga Martínez \*  
José Luis Garrido Cruz \*\*  
José Javier Perfecto Ejarque \*\*\*  
Joaquín Azpeitia Montero \*\*\*  
José Luis Lisbona Madrid \*\*\*\*  
Rafael Velillas Milán \*\*\*\*

## RESUMEN

Se valoran los datos estadísticos obtenidos tras los reconocimientos médicos efectuados en una población de 1.612 soldados durante un período de dos años en el R.C.Z.M. «América 66» Bon. Estella XXI, con los métodos de exploración propios de un Botiquín de Regimiento.

## SUMMARY

1612 soldiers were subject to medical exploration in a two years period in a Unit of our Army. The results and statistical work-up are exposed in this communication.

## INTRODUCCION

El presente estudio analiza los resultados obtenidos en los reconocimientos médicos efectuados a una población varonil (soldados de reemplazo y voluntarios), con edades comprendidas entre los 18 y 27 años, ambos inclusive, destinados en el R.C.Z.M. «AMERICA» 66, BON. ESTELLA XXI (Estella-Navarra).

El estudio ha sido realizado durante un espacio de tiempo comprendido entre el mes de enero de 1983 al mes de marzo de 1985, para cual se contó con una población de 1.612 soldados.

## OBJETIVOS

Dada la facilidad para estudiar ras-

\* Tte. Médico.

\* Bgda. ATS.

\*\*\* Especialista en Medicina familiar y comunitaria.

\*\*\*\* Sold. Méd. Bon. Estella XXI (Estella-Navarra).

gos patológicos en esta población juvenil, podremos:

- Ver la patología general que presenta esta población en sus aspectos físicos y psíquicos.

- Analizar tanto los antecedentes patológicos personales como los familiares.

- Estudiar los hábitos personales anteriores, así como los toxicológicos si los hubiere.

## MEDIOS TECNICOS

La revisión motivo del estudio que nos ocupa, fue llevada a cabo por el Teniente Médico y el Brigada A.T.S., y la colaboración de los tres Médicos civiles que figuran en el encabezamiento del presente artículo.

El material empleado para el estudio constó de:

- Un peso-talla.
- Dos fonendoscopios.
- Dos esfigmomanómetros de adultos.

- Un diapasón.
- Un otoscopio.
- Dos linternas.
- Un martillo de reflejos.
- Un optotipo.
- Una lupa.
- Un juego de luces de colores y de destello.
- Una camilla de exploración.

## METODO DE TRABAJO

A cada individuo se le sometió a una anamnesis general que enumeramos a continuación.

- Edad y lugar de nacimiento.
- Profesión anterior.
- Hábitos toxicológicos: Alcohol (especificando cantidad aproximada de ingestión). Tabaco (cantidad por día). Otras drogas (tipo y cantidad).
- Antecedentes de alguna otra patología sufrida con anterioridad.
- Antecedentes de haber estado ingresado en algún hospital así como el motivo del ingreso.

**Estudio de prevalencia de patología general en una población de soldados de reemplazo y voluntarios con edades comprendidas entre los 18 y 27 años**

- Antecedentes de haber sufrido alguna intervención quirúrgica y de qué tipo.

- Antecedentes de accidentes habidos.

- Alergias a medicamentos, sustancias, etc.

Posteriormente pasa a ser examinado y reconocido médicamente determinando:

- Talla.

- Peso.

- Tipo constitucional e impresión general.

- Pulso radial (número de pulsaciones por minuto).

- Tensión arterial en brazo derecho y sentado.

- Auscultación cardiopulmonar.

- Inspección general de:

- Cabeza.

- Cuello.

- Tórax.

- Abdomen.

- Extremidades.

- Genitales.

- Agudeza visual y auditiva.

- Impresión psicológica en la conversación.

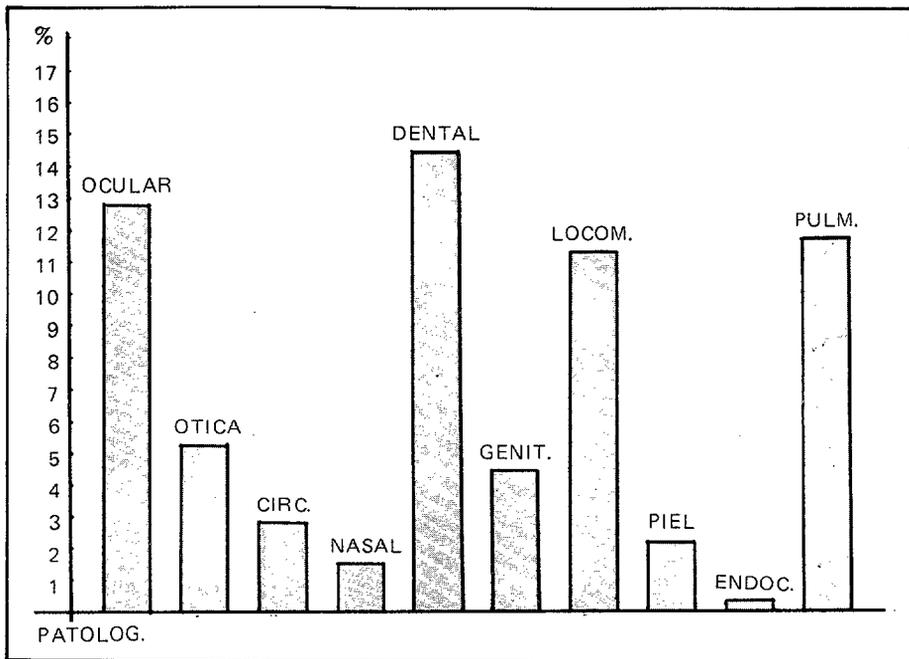
- Observación del aparato locomotor en estática y marcha.

El tiempo promedio empleado en cada reconocimiento fue aproximadamente de 15 minutos, si bien el Soldado que necesitaba más tiempo, no hubo inconveniente en dedicárselo.

**RESULTADOS OBTENIDOS**

**Alteraciones oculares:**

- Disminución de la agudeza visual (miopía, etc.) . . . . . 131
- Estrabismo . . . . . 19
- Agenesia lagrimal . . . . . 1
- Ambliopía . . . . . 1
- Conjuntivitis . . . . . 9
- Hemeralopia . . . . . 2
- Daltonismo . . . . . 2
- Astigmatismo . . . . . 27
- Ptosis palpebral . . . . . 2
- Pterigion . . . . . 2
- Opacidad corneal . . . . . 1
- Escotomas . . . . . 1
- Nistagmus . . . . . 1



Gráfica nº 1: Distribución de grupos patológicos y su porcentaje.



Figura n.º 1. - Estrabismos divergentes en hermanos gemelos.



Figura n.º 2. - Varices en rodillas.

- Presbicia .....	7
- Ojo vago.....	3
<b>TOTAL DE CASOS.....</b>	<b>209</b>

**PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 12,96%**

*Ver Figura N.º 1*

**Alteraciones acústicas:**

- Disminución de la audición (s/e).....	35
- Tapón de cera.....	8
- Perforación de tímpano ....	10
- Vértigo.....	5
- Acúfenos.....	2
- Otitis.....	4
<b>TOTAL DE CASOS.....</b>	<b>84</b>

**PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 5,21%**

**Alteraciones del aparato circulatorio:**

- Soplo cardíaco .....	15
- Taquicardia.....	10
- Hipertensión arterial.....	10
- Hipotensión arterial.....	4
- Varices.....	8
<b>TOTAL DE CASOS.....</b>	<b>47</b>

**PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 2,91%**

*Ver Figura n.º 2*

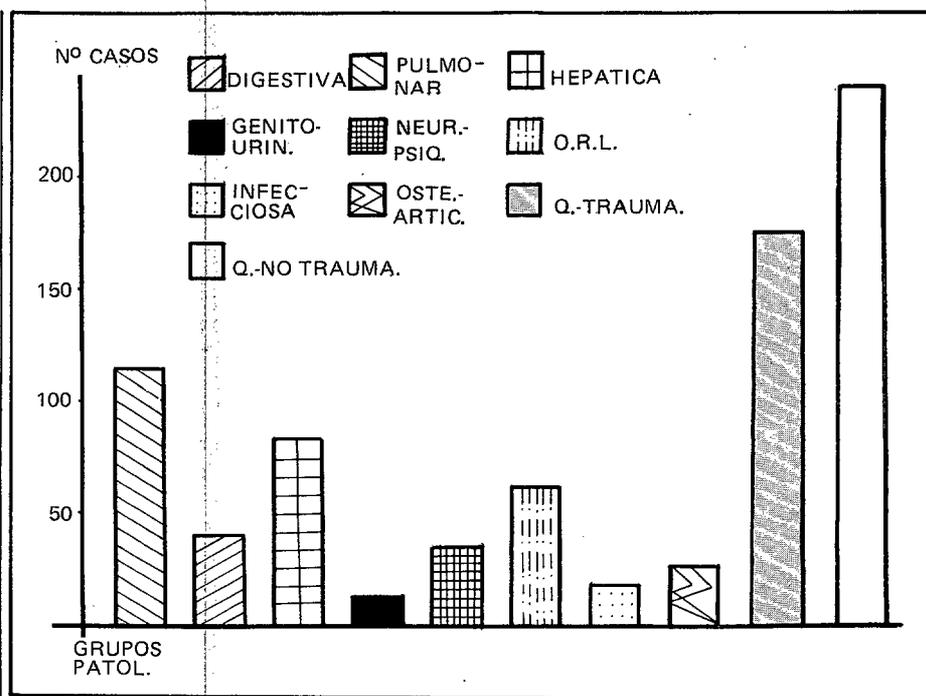
**Alteraciones nasales:**

- Mala permeabilidad nasal ..	9
- Desviación tabique nasal ...	14
- Pólipos nasales.....	3
<b>TOTAL DE CASOS.....</b>	<b>26</b>

**PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 1,61%**

**Alteraciones bucodentales:**

- Caries dental.....	219
- Flemón dentario.....	17
<b>TOTAL DE CASOS.....</b>	<b>236</b>



Gráfica n.º 2: Distribución de grupos patológicos y nº de casos.



Figura n.º 3. - «Hallux valgus».



Figura n.º 4. - Tórax excavatum.

PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 14,64%

**Alteraciones genito-urinarias:**

- Fimosis . . . . . 44
- Varicocele . . . . . 4
- Hipoplasia genital . . . . . 19
- Criptorquidea . . . . . 2
- Testículos en ascensor . . . . . 1
- Epididimitis . . . . . 1

TOTAL DE CASOS . . . . . 71

PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 4,40%

Ver Figura n.º 6

**Alteraciones del aparato locomotor y esquelético:**

- Alteraciones de la columna . . . . . 31
- Pies aplanados . . . . . 74
- Pies cavos . . . . . 20
- Callosidades plantares . . . . . 24
- Uña incarnata . . . . . 6
- Dedos amartillados . . . . . 7
- Hallux valgus . . . . . 9
- Tórax en quilla . . . . . 2
- Tórax excavatum . . . . . 8
- Escápula alada . . . . . 1
- Acortamiento de miembros . . . . . 2
- Bursitis rotuliana . . . . . 1

TOTAL DE CASOS . . . . . 185

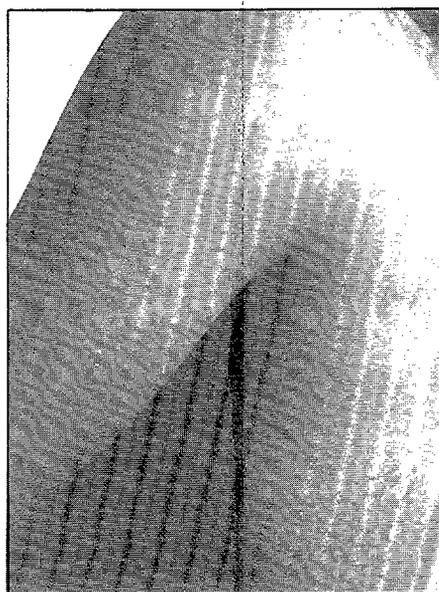


Figura n.º 5. - *Pityriasis versicolor.*

PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 11,47%

Ver Figuras n.ºs 3 y 4

**Alteraciones en la piel:**

- Micosis . . . . . 21
- Pityriasis versicolor . . . . . 2
- Pie de atleta . . . . . 2
- Vitiligo . . . . . 3
- Urticaria al esfuerzo . . . . . 2
- Psoriasis . . . . . 2
- Nevus . . . . . 1
- Papilomas . . . . . 2
- Ictiosis . . . . . 1
- Ulcera sifilítica . . . . . 1

TOTAL DE CASOS . . . . . 37

PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 2,29%

Ver Figuras n.ºs 5 y 7

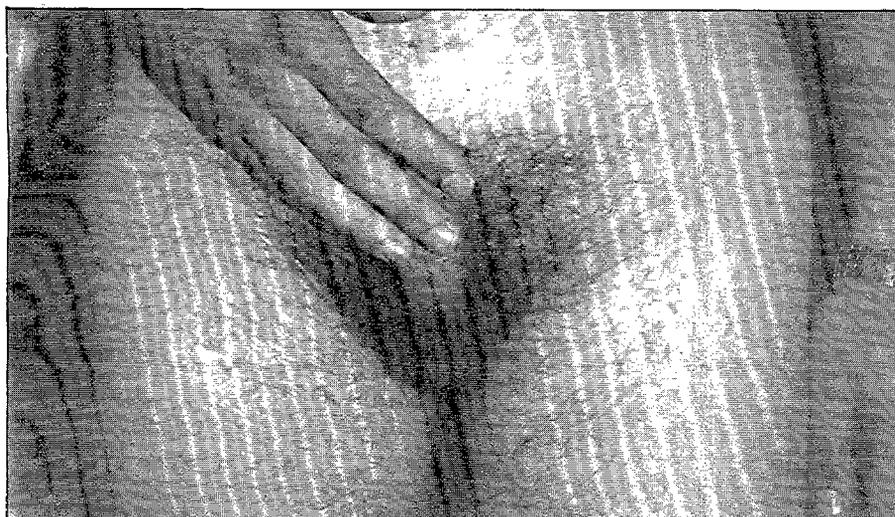


Figura n.º 6. - *Criptorquidea.*

**Alteraciones endocrinas:**

- Ginecomastia . . . . . 1

TOTAL DE CASOS . . . . . 1

PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 0,06%

**Alteraciones en la auscultación respiratoria:**

- Roncus aislados . . . . . 77
- Sibilancias aisladas . . . . . 33
- Disminución del murmullo vesicular (s/e) . . . . . 34
- Estertores . . . . . 15
- Roncus y sibilancias . . . . . 33

TOTAL DE CASOS . . . . . 192

PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 11,91%

**Antecedentes patológicos por aparatos:**

- Patología pulmonar:
  - Traqueobronquitis, neumonía, asma, etc. . . . . 111
- Patología digestiva:
  - Gastritis, ulcus, dispepsias . . . . . 44
- Patología hepática:
  - Hepatitis, hepatopatías difusas, etc. . . . . 74
- Patología genito-urinaria:
  - Cólicos renales. Infecciones de orina, etc. . . . . 11
  - Caso curioso: Un sujeto con un riñón supernumerario.
- Patología psiquiátrica y neurológica:
  - Estados angustiosos, cefaleas, depresiones, secuelas de traumatismos craneales, etc. . . . . 41
- Patología O.R.L.:
  - Faringoamigdalitis, otitis, vegetaciones, sinusitis, etc. . . . . 54
- Patología infecciosa:
  - Tuberculosis, fiebres tifoideas, brucelosis, meningitis, etc. . . . . 15
- Patología osteoarticular:
  - Dolores reumáticos - erráticos, lumbalgia, etc. . . . . 22

TOTAL CASOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS MEDICOS: 372

PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 23,07%

### Antecedentes patológicos-quirúrgicos:

- Traumatológicos:
  - Contusiones, heridas, esguinces, fracturas, etc. . . . . 174
- Otras patologías quirúrgicas:
  - Amigdalectomías, apendicitis, postoperados, fimosis, fistulas, hernias, etc. . . 235

TOTAL DE CASOS ANTECEDENTES QUIRURGICOS: 409

PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 25,37%

### Datos sobre adición a las drogas:

- Heroínómanos . . . . . 6
- Adictos al hachís . . . . . 34
- Adictos a la cocaína y anfetaminas . . . . . 1
- Adictos al L.S.D. . . . . . 1
- Alcohólicos crónicos . . . . . 4

TOTAL DE CASOS . . . . . 49

PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE INDIVIDUOS: 2,89%

Ver Figura n.º 8

### OTROS DATOS

- La estatura media fue de 1,715 metros.
- La media de peso fue de 66,413 Kg.
- La media de cigarrillos fumados por hombre/día fue de 10 unidades.
- En cuanto a la bebida alcohólica, la media hombre/día fue: 2-3 vasos de vino. Una cerveza o una caña de cerveza y medio cuba-libre, lo que equivale a 165,5 ml., de alcohol puro.
- El n.º de sold. excluidos temporal o total fue de 65, lo que equivale al 4,03%, y desglosando se ve que:
  - Un porcentaje desconoce la enfermedad que padece.

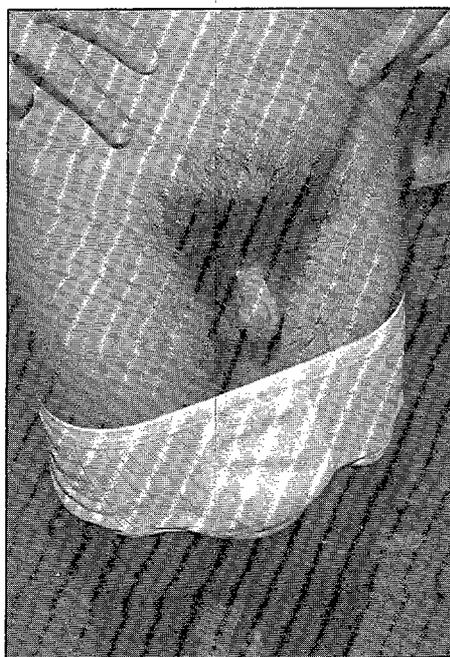


Figura n.º 7. - Vitiligo.

- Otro carece de información a la hora de alegar.
- Otro es excluido por agudización de su patología latente.

### VALORACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS. DISCUSION

Apreciamos que algunas de las patologías como ocurre con las bucodentales, las más frecuentes del estudio, junto con las de la piel, se producen debido a la escasa educación sanitaria y pobre formación cultural de algunos individuos de familias humildes procedentes de los suburbios de las grandes capitales, así como de los pueblos pequeños escondidos en los lugares más recónditos de nuestra geografía, en los que ha sido preferible el trabajo, por razones de subsistencia o por falta de medios de locomoción

para el traslado a centros de formación.

También dejamos constancia de aquellas patologías que deberían haber sido subsanadas en la infancia como ocurre con las alteraciones genito-urinarias (fimosis).

De todos los casos expuestos, el más relevante es el que hace mención a los hábitos tóxicos, y de entre ellos los más preocupantes son los referentes a la droga, en especial la heroína, pensando que el número de casos aunque bajo, nos debe hacer pensar en el efecto «iceberg» pues es bien sabido que el consumo de este tipo de sustancias va en aumento en la población en general.

En cuanto al hábito enólico, el consumo medio de alcohol puro por individuo y día es de 165,5 ml. (1), cifra altamente significativa ya que representa una cantidad constante de alcohol ingerida diariamente debiéndose esperar un mayor consumo en días festivos y fines de semana. En la valoración objetiva del MALT (Münchener alkoholismus test) para el diagnóstico del alcoholismo, a partir de 150 ml., de alcohol puro al día en varones, se le otorga un puntaje de 4 y a partir de 6 puntos se considera ya sospecha de alcoholismo o de riesgo alcohólico (1). De aquí la necesidad de hacer resaltar este hábito tóxico en nuestra población estudiada, de tan importantes repercusiones médicas y socio-económicas en nuestro país, uno de los más altos en incidencia del alcoholismo.

### BIBLIOGRAFIA

1. RODRIGUEZ-MARTOS DAUER, A.: «EL MALT» (Münchener alkoholismus test) en el diagnóstico del alcoholismo - Medicina Integral, vol. 5, n.º 2, 119.

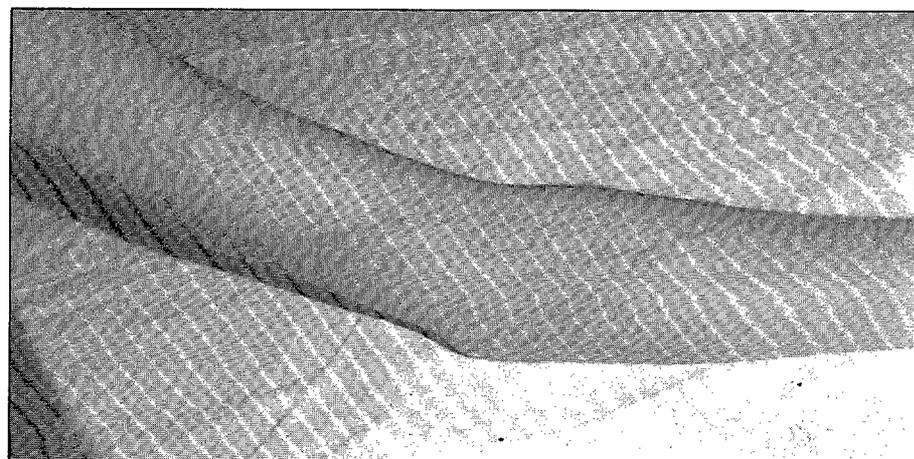


Figura n.º 8. - Lesiones de pinchazo en un antebrazo en un supuesto heroínómano.