

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

EFFECTIVIDAD DE LA TERAPIA (EPI) ELECROLISIS PERCUTANEA INTRATISULAR, EN LAS TENDINOPATIAS DEL MANGUITO ROTADOR

Autor principal ANA CUEVAS LOPEZ

CoAutor 1 JACINTA CUEVAS LOPEZ

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en Fisioterapia

Palabras clave Fisioterapia Tendinophya Electrolisis Percutánea Manguito rotador

» Resumen

Protocolo de Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado (ECA), para evaluar la efectividad del tratamiento de las tendinopatías del manguito rotador con terapia EPI, frente al tratamiento conservador de la tendinopatía del manguito rotador descrito en la guía clínica National Guideline Clearinghouse. Se propone un estudio experimental prospectivo, que bajo unos criterios de inclusión y exclusión se medirán variables como Dolor (EVA), Amplitud Articular (goniometría), Calidad de vida (SF-36) y disfunción de hombro (DASH).

El objetivo principal es evaluar la efectividad de la terapia Electrolisis Percutanea Intratisular (EPI), en el tratamiento de tendinopatías del manguito rotador y detectar diferencias en las dos modalidades de tratamiento aplicado.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

En el año 1998 empiezan a publicarse los primeros estudios donde el término tendinitis se va sustituyendo por el término tendinosis, tendinopatía es decir la degradación del tendón en ausencia de respuesta inflamatoria. La tendinopatía más frecuente en el complejo articular del hombro es la tendinopatía del manguito rotador deriva de una amplia variedad de condiciones. La experiencia clínica sugiere que el reposo asilado, lo que se denomina esperar y observar no es suficiente para solucionar la tendinopatía. A corto plazo las infiltraciones consiguen reducir el dolor pero tienen un alto porcentaje de recaídas, mientras que la fisioterapia consigue mejorar los resultados a medio y largo plazo.

El programa de tratamiento ante una tendinopatía degenerativa, la fisioterapia propone una rápida y novedosa solución con la Electrolisis Percutánea Intratisular (EPI), es una técnica mínimamente invasiva que mediante corriente galvánica de baja frecuencia a través de una aguja de acupuntura, provoca un proceso de inflamación local, actuando en la biología del tendón estimulando la actividad celular, la producción de colágeno para la reestructuración de la matriz.

La tendinopatía más frecuente en el complejo articular del hombro, es la tendinopatía del manguito de los rotadores, está compuesto por cuatro músculos con sus correspondientes tendones (m.supraespinoso, m.infraespinoso, m.subescapular y m.redondo menor), que se originan en la escapula y se insertan en la tuberosidad del húmero, siendo los responsables de los movimientos y de la estabilidad de la articulación glenohumeral.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

La patología de hombro doloroso deriva de una amplia variedad de condiciones que van desde el trauma, hasta la artritis e inestabilidad del hombro. El consenso actual sobre las causas que llevan al desarrollo del dolor abarca la presencia y/o combinación de varios factores extrínsecos, como la morfología del arco coracoacromial, sobrecarga, sobreuso, y anomalías cinemáticas; así como intrínsecos, principalmente el aporte vascular al tendón.

Otros autores definen que la procedencia del hombro doloroso puede ser ocasionada por varias etiologías, muchas veces asociadas, siendo originadas por la estructura de la cintura escapular o irradiadas por otras regiones. La bibliografía relevante al tema coincide, en que la etiología del manguito rotador puede estar relacionada a factores mecánicos y biológicos, siendo generalmente multifactorial.

La experiencia clínica sugiere que el reposo asilado, lo que se denomina esperar y observar no es suficiente para solucionar la tendinopatía. A corto plazo las infiltraciones consiguen reducir el dolor pero tienen un alto porcentaje de recaídas mientras que la fisioterapia consigue mejorar los resultados a medio y largo plazo.

El objetivo de esta técnica, ha sido llegar al lugar de la lesión y actuar de forma terapéutica aplicando un estímulo suficiente que fuera capaz de provocar en el tejido afectado un cambio; regularizar la lesión para poner en marcha el proceso de reparación del tendón. Efecto biológico que produce la EPI: es básicamente garantizar la repuesta inflamatoria, respuesta necesaria para reactivar los mecanismos de regeneración del tejido blando. No obstante, actualmente no se pueden defender afirmaciones pasadas sobre la rotura del tejido de colágeno con las técnicas de terapia manual tipo método Cyriax.

Con la EPI se consigue producir una lisis del tejido fibrótico degradando del tendón y favorecer una respuesta inflamatoria adecuada para su regeneración.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Este proyecto es un protocolo exhaustivo para realizar el trabajo de campo, para así proporcionar las herramientas necesarias para su réplica, con lo que la aplicabilidad puede ser tanto a nivel general como a nivel individual.

El objetivo es hallar diferencias estadísticamente significativas, y aportar un estudio que avale la efectividad de la aplicación de la terapia EPI, en la tendinopatía del manguito rotador.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Al ser una técnica novedosa existe poca bibliografía donde se contemplen los resultados de la aplicación de esta terapia en las tendinopatías, la bibliografía existente nos habla de los efectos que produce la terapia EPI, por ello con este estudio se pretende indagar en los beneficios y aportaciones, defendiendo mi hipótesis de estudio la terapia EPI aplicada en las tendinopatías del manguito rotador del hombro, mejora de forma más rápida que las tendinopatías tratadas con fisioterapia conservadora. Numerosos estudios abordan el tratamiento de esta patología desde una perspectiva conservadora, donde todos los tratamientos fisioterápicos llevados a cabo son efectivos a corto plazo, sin actuar directamente en el tendón dañado.

El tamaño muestral calculado con comparación de dos proporciones de FISTERRA necesario para el estudio y ajustado a las pérdidas es de 96

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

En este trabajo el paciente participa de forma activa, bajo tratamiento fisioterápico para la rehabilitación de las tendinopatía, y el médico de familia debe de realizar un diagnóstico exhaustivo y si fuera necesario pruebas complementarias.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

La Electrolisis Percutánea Intratisular (EPI) es una terapia nueva de aplicación en las tendinopatías, neuropatías y partes blandas del aparato locomotor, con poca trayectoria de estudio, por lo que proponemos llevar a cabo estudios científicos relevantes, que demuestren la efectividad de la terapia EPI, para así, dotar al profesional de la fisioterapia, de una terapia con gran base científica para la aplicación de esta, la consecución de una mejora rápida y eficaz del paciente que la padece y con ello la inserción laboral lo más rápida posible, mejorando así la calidad de vida.

En esta situación, el programa de tratamiento ante una tendinopatía degenerativa, se propone una rápida y novedosa solución con la Electrolisis Percutánea Intratisular (EPI).

» **Bibliografía.**

Cook JL, Purdam CR, Is tendon pathology a continuum a pathology model to explain the clinical presentation of loadinduced tendinopathy. Br J Sports Med 2009; 43:409-16.

Abate M; Gravare-Silbernagel K, Siljeholm C, Di Lorio A, Salini V, et al. Pathogenesis of tendinopathies: inflammation or degeneration?. Arthritis Research & Therapy 2009; 11:1-15.

Chaves López MA, Sedano SO, Py GE. La ultrasonografía en el estudio del síndrome de hombro doloroso. Rev. chil. Reumatol. 2010; 26(4):278-