

EMPLEO DE LA TERAPIA LUMINOSA EN EL ESPOLÓN CALCÁNEO

Y. López , M. Mendizábal , B. Bravo.
Clínica de Medicina Natural y Tradicional de Alamar.
Dirección postal y email del primer autor
ylmauri@infomed.sld.cu

RESUMEN

Se realizó una investigación clínica con el objetivo de valorar la factibilidad de aplicación de la terapia luminosa no coherente en el tratamiento de lesiones del sistema osteomioarticular. Se estudiaron 50 pacientes que acudieron a la Clínica de Medicina Natural y Tradicional de Alamar, quienes refirieron síntomas agudos a nivel de la región calcánea. Se utilizó un estímulo energético luminoso como sustituto de la aguja, proveniente del equipo de fabricación cubana FOTOTER 01. Se irradiaron los puntos acupunturales con un estímulo luminoso de 30 mW/cm² durante 120 segundos cada día en una sesión, cuyo número dependió de la evolución del paciente.

Se confeccionó la historia clínica para cada paciente y los datos necesarios se plasmaron en planillas de vaciamiento confeccionadas al efecto. Los resultados se expusieron en tablas y gráficos estadísticos correspondientes, siendo el porcentaje la medida resumen aplicada. Se realizan consideraciones acerca de las ventajas del uso de esta novedosa terapéutica, concluyéndose la factibilidad del uso de la fotopuntura en el tratamiento del espolón calcáneo.

Palabras claves: *terapia luminosa, fotopuntura, espolón calcáneo.*

INTRODUCCIÓN

El espolón calcáneo irrumpe en la facie plantar y produce el cuadro doloroso a ese nivel (1), lo cual limita funcionalmente la marcha y la bípodaestación del individuo. Su enfoque terapéutico conlleva el uso de calzado ortopédico, disminución del peso corporal en pacientes obesos, y la medicación antiinflamatoria. Además se aplican localmente agentes físicos, siendo el tratamiento quirúrgico el último recurso. (1, 2, 3, 4).

El dolor continúa siendo el síntoma más frecuente por el cual muchos pacientes acuden en busca de conducta médica. Históricamente, el tratamiento clínico del dolor se ha realizado a través de medicamentos naturales y sintéticos, debido a sus propiedades farmacológicas (5). Sin embargo, la humanidad consume cada año varios miles de kilogramos de remedios no prescritos para aliviar el dolor (6)

La acupuntura es una alternativa que ofrece la Medicina Tradicional China y consiste en la aplicación de estímulos energéticos en puntos biológicamente activos, cuyo objetivo del tratamiento es restablecer el equilibrio energético.(7, 8)

La Acupuntura contempla un conjunto de técnicas afines que no son más que proceder que aplican estímulos energéticos diferentes a los de las agujas tales como: la Moxibustión que aplica la radiación electromagnética infrarroja de efecto térmico, la Digitopresión que aplica estímulos mecánicos y la Electroacupuntura que utiliza corrientes eléctricas.

Los estímulos luminosos, que también son radiaciones electromagnéticas, son utilizados en la Fototerapia. En el mundo occidental, fueron realizadas las primeras investigaciones en la interacción de la luz con los seres vivos desde mediados del siglo pasado, en Alemania. A inicios del siglo XX eran conocidos los positivos efectos de la luz azul. Pero el desarrollo de la Quimioterapia en la década del 20, hizo que esta terapéutica quedara relegada sobreviviendo solamente la lámpara infrarroja por sus evidentes y positivos efectos térmicos.(9)

Desde el surgimiento del láser en 1962, comenzó a utilizarse como Técnica Afin la Acupuntura siendo muy popular la técnica denominada Láserpuntura, destacándose sus efectos clínicos: analgésico, antiinflamatorio, reparador tisular y biomodulador (10, 11, 12, 13), estos efectos clínicos ya habían sido reconocidos a la luz no-coherente a inicios de siglo.

Por lo anterior decidimos profundizar en la posibilidad de utilizar otras fuentes luminosas en la terapéutica clínica, valorando la utilidad del uso de la terapia luminosa no coherente como un bioestímulo energético en puntos de Acupuntura para el tratamiento del espolón calcáneo.

METODOLOGÍA

Se estudiaron 50 pacientes que refirieron sintomatología aguda a nivel de la región calcánea y acudieron a la Clínica de Medicina Natural y Tradicional de Alamar en el Municipio Habana del Este. Se confeccionó la Historia Clínica a cada paciente y los datos de interés antes, durante y posterior al tratamiento se plasmaron en planillas de vaciamiento confeccionadas al efecto.

El tratamiento se realizó con el equipo de fabricación cubana FOTOTER 01, mediante la aplicación de radiación infrarroja proveniente de un diodo semiconductor electroluminiscente de 7 mw de potencia y una intensidad o densidad de potencia de 30 mw/cm² cuya longitud de onda es 940,0 nm. Se colocó el puntero perpendicular a la superficie de la piel en los puntos acupunturales V60, el punto calcáneo del microsistema de mano y los puntos ASHI durante 120 segundos. Se realizó una sesión diaria, cuyo número varió según la evolución del paciente.

Los criterios de evaluación para medir la respuesta al tratamiento impuesto fueron:

- ♦ Curado: Cuando desapareció totalmente el dolor y los síntomas inflamatorios.
- ♦ Mejorado: Cuando se presentaban molestias, con disminución del dolor.
- ♦ Igual: Cuando persistía el dolor, los síntomas inflamatorios u otra molestia.

Al concluir el tratamiento se continuo el seguimiento a los 30 y 45 días respectivamente.

RESULTADOS

Los resultados se exponen en tablas y gráficos estadísticos confeccionados al efecto, siendo el porcentaje la medida resumen aplicada, los cuales se muestran a continuación.

Tabla I

PORCENTAJE DE INDIVIDUOS AFECTADOS SEGÚN SEXO		
Sexo	Cant.	%
Femenino	36	72
Masculino	14	28
TOTAL	50	100

Gráfico II
Porcentaje de individuos afectados según síntomas

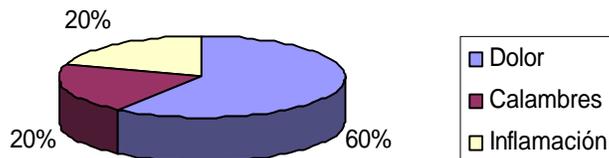
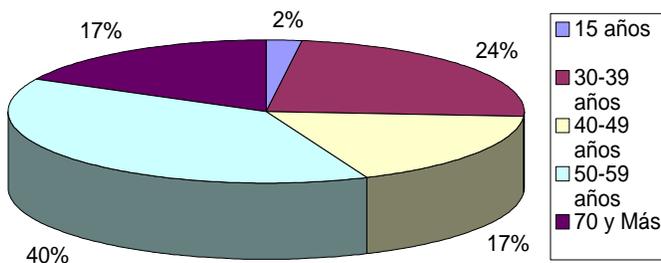


Tabla II

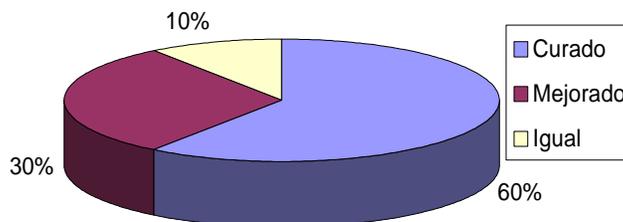
PORCENTAJE DE INDIVIDUOS SEGÚN EVOLUCION DEL TRATAMIENTO		
Tiempo	# Casos	%
3-5 días	8	16
6-8 días	19	38
9-15 días	23	46
TOTAL:	50	100

Gráfico III

Gráfico I
Porcentaje de individuos afectados según edad



Porcentaje de individuos afectados según respuesta al tratamiento



DISCUSIÓN

Del total de enfermos tratados prevaleció el sexo femenino (72%) sobre el masculino (28%), lo cual coincide con C. Guevara (14) en la investigación realizada.

El grupo de edad más afectado fue el de 50-59 años (36%) no así en los más jóvenes. Teniendo en cuenta los factores etiológicos señalados por otros autores (1,2) es evidente la prevalencia de la enfermedad en dicho grupo, pues se asocia a factores traumáticos, además de manifestarse procesos inflamatorios o degenerativos descritos en las afecciones articulares.

La mejoría de los síntomas tratados se logró en 45 pacientes (90%) y el dolor como síntoma predominante desapareció en 30 de ellos (60%), evidenciando dichos resultados la efectividad que tuvo la terapia luminosa no coherente, en quienes se había alcanzado la cronicidad. Las investigaciones realizadas(15) reportan un rango de 15-25 sesiones para alcanzar la analgesia con la aplicación de láser de baja potencia, lo cual coincide con nuestro estudio.

CONCLUSIONES

1. La terapia luminosa empleada resultó positiva en los pacientes portadores de espolón calcáneo.
2. El síntoma prevaleciente fue el dolor calcáneo que evolucionó satisfactoriamente con el tratamiento empleado.
3. La fototerapia asociado a los puntos de acupuntura resultó un método eficaz y de fácil aplicación .

REFERENCIAS

1. Álvarez Cambras, R. Tratado de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Editorial Pueblo y Educación, 1986, T.II p.150-151.
2. Rotesquerol, J. Reumatología Clínica. Barcelona, España, 1983.
3. Campbell. Cirugía Ortopédica. 6ª .Edición.1981 T.3 pags.17-29.
4. Turek S.L. Ortopedia. Principios y Aplicaciones. 3ª .Edición, Ciudad Habana. Ediciones Revolucionarias. 1982. Tomo III.
5. Wayre Diamond M.:Aspecto general del tratamiento multimodal de los trastornos articulares temporomandibulares. Clínicas Odontológicas de Norteamérica. Dolor. Edición Revolucionaria. La Habana, 1989:853-859.
6. Pereira Riverón R.: La acupuntura, un tratamiento contra el dolor. Rev.Cub.Med.,1980; (1): 19-23.
7. Alvarez Díaz, T.A. et. Al.: Manual de Acupuntura. Edit. Ciencias Médicas, Cuba, 1989.
8. Rigol O. Manual de Acupuntura y Digitopuntura para el Médico de Familia.
9. Kriuk I.N. Efectividad terapéutica del láser. Editorial Minsk, 1986.
10. Laakso L.; Richardson C.; Cramond T. "Quality of light – is laser necessary for effective photoestimulation? Australian Physiotherapy. Vol.39, Nº 2 pp.87-92, 1993.
11. Basford JR Low Intensity Laser Therapy Still not an established clinical tool. Lasers Surg Med, 1995; 16: 331-342.
12. Berns MW. Cirugía con láser. Investigación y Ciencia, 1991; 8:60-67.
13. Powell GL. Lasers in the limelight. JADA, 1992;123: 71-74.
14. Guevara Pentón, C.: Aplicación terapéutica del láser blando de He-Ne en el espolón calcáneo. TTR 1994.
15. Arasa, J. Y otros autores, Parámetros físicos utilizados en Medicina para la aplicación del láser LDL. BOL. Nº6, Febrero 1986:4-7.

FOTOTHERAPY IN THE TREATMENT OF THE CALCANEAN SPUR

ABSTRACT

With the purpose of estimating the possible application of phototherapy in the treatment of inflammatory lesions of the osteoarticular system, a clinical study was carried out. Fifty patients with acute symptoms at the calcanean region were studied at the Natural Traditional Medicine Clinic of Alamar. An energetic luminous stimulus was applied using the apparatus "Fototer 01" made in Cuba, instead of the needle. The biological active points were irradiated with a luminous stimulus of 30 mW/cm² during 120 seconds a day. A clinical history was made for each patient and the necessary data were indicated in general tables done for this purpose. The results appear in the corresponding statistical tables and charts, the percentage being the measure applied. Considerations are made about the benefits of using this new treatment. All leads to the conclusion that fototherapy may be used in the treatment of the calcanean spur.