

SINDROME DISTRÓFICO REFLEJO COMPLEJO Y TERAPIA NEURAL

Dr. José M^a Gil Vicent – Dr. Francisco Colell Mitjans – Dr. Carlos Daniel Strán Frugoni

“Grup Barcelona de Medicina Ortopèdica i Manual”

La consideración de la Algoneurodistrofia Refleja como una de las más temibles complicaciones posibles en la fase postraumática de las fracturas y las heridas en los miembros o en la fase postoperatoria de las intervenciones quirúrgicas osteoarticulares en los mismos, viene justificada por su influencia condicionante claramente negativa en la evolución del paciente durante las fases de la rehabilitación de dichas lesiones, por causa del dolor como síntoma siempre presente en dicha complicación, junto al edema, las alteraciones vasomotoras y sudomotoras de la región afectada y la instauración de una pérdida de la movilidad articular y de fenómenos de osteoporosis local o regional de la extremidad.

ALGONEURODISTROFIA REFLEJA

Cuadro de dolor regional complejo de predominio distal, que se presenta después de un estímulo nocivo, y que excede en duración e intensidad a la evolución clínica natural esperada.

(Merskey H., 1994)

Complejo de síntomas caracterizados por dolor severo, tumefacción de los tejidos blandos y disfunción autonómica vasomotora local o regional, con la consiguiente impotencia funcional de la articulación interesada.

(M Rizzi. Hospedale di Dolo. Verona)

CAUSAS DEL S.D.R.C.

- ✓ Traumatismo previo de un miembro
- ✓ Fractura
- ✓ Lesión vascular
- ✓ Lesión nerviosa
- ✓ Inmovilización precaria
- ✓ Movilizaciones pasivas extemporáneas
- ✓ Inestabilidad neurovegetativa
- ✓ Componente funcional depresivo
- ✓ Enfermedad previa condicionante

EVOLUCIÓN DEL PROCESO

Fase Aguda

Dolor y edema

Fase Ditrófica

Dolor, cianosis, frialdad y cambios tróficos

Fase Atrófica

Dolor, Atrófia cutánea, muscular, ósea y anquilosis

Incidencia del SDRC

- ✓ Máxima incidencia entre los 45 y 55 años.
- ✓ Mayor frecuencia en mujeres (3/1).
- ✓ Puede afectar también a niños y ancianos.
- ✓ Frecuencia MMSS/MMII = 1/2.
- ✓ Posible predisposición genética.

Mailis A. (1994) Baron R. (1996)

ABORDAJE TERAPÉUTICO

Ha de ser necesariamente multidisciplinar

Analgésico

Rehabilitador

Psiquiátrico

SISTEMÁTICA DE TRATAMIENTO

TRATAMIENTO PRECOZ

Mayor eficacia si se inicia inmediatamente llegados al diagnóstico, sin esperar las modificaciones radiológicas confirmativas, siempre más tardías.

ATENCIÓN AL DOLOR

Es imprescindible reducir el dolor y un buen control del mismo.

RECURSOS MÉDICOS

- ✓ Analgésicos
- ✓ Corticosteroides
- ✓ Calcitonina
- ✓ Bisfosfonatos
- ✓ Bloqueos del simpático
- ✓ Antidepresivos
- ✓ TENS
- ✓ Acupuntura
- ✓ Rehabilitación funcional

PRINCIPIOS BÁSICOS PARA UNA BUENA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DEL SDRC

- ✓ **AUDACIA EN LA MOVILIZACIÓN PRECOZ**
Motivar mucho al paciente para ello
- ✓ **IMPORTANCIA DE LOS EJERCICIOS ACTIVOS**
Para conservar al máximo los recorridos de movilidad articular
- ✓ **RESPECTO Y CONTROL ADECUADO DEL DOLOR**
Para evitar reactivaciones del proceso

¿Y LA TERAPIA NEURAL?

NO, SIN CRITERIO NATURISTA

Se hace necesario asumir el concepto de que en algunos casos existen dificultades para que en el cuerpo se dé una respuesta efectiva de la "vix natura medicatrix" como mecanismo facilitador en la restauración de la salud.

Pero ello es más entendible, si hacemos el esfuerzo mental necesario para comprender el papel del sistema nervioso vegetativo en nuestra economía interna

PROCESO PATOGENÉTICO NEURAL



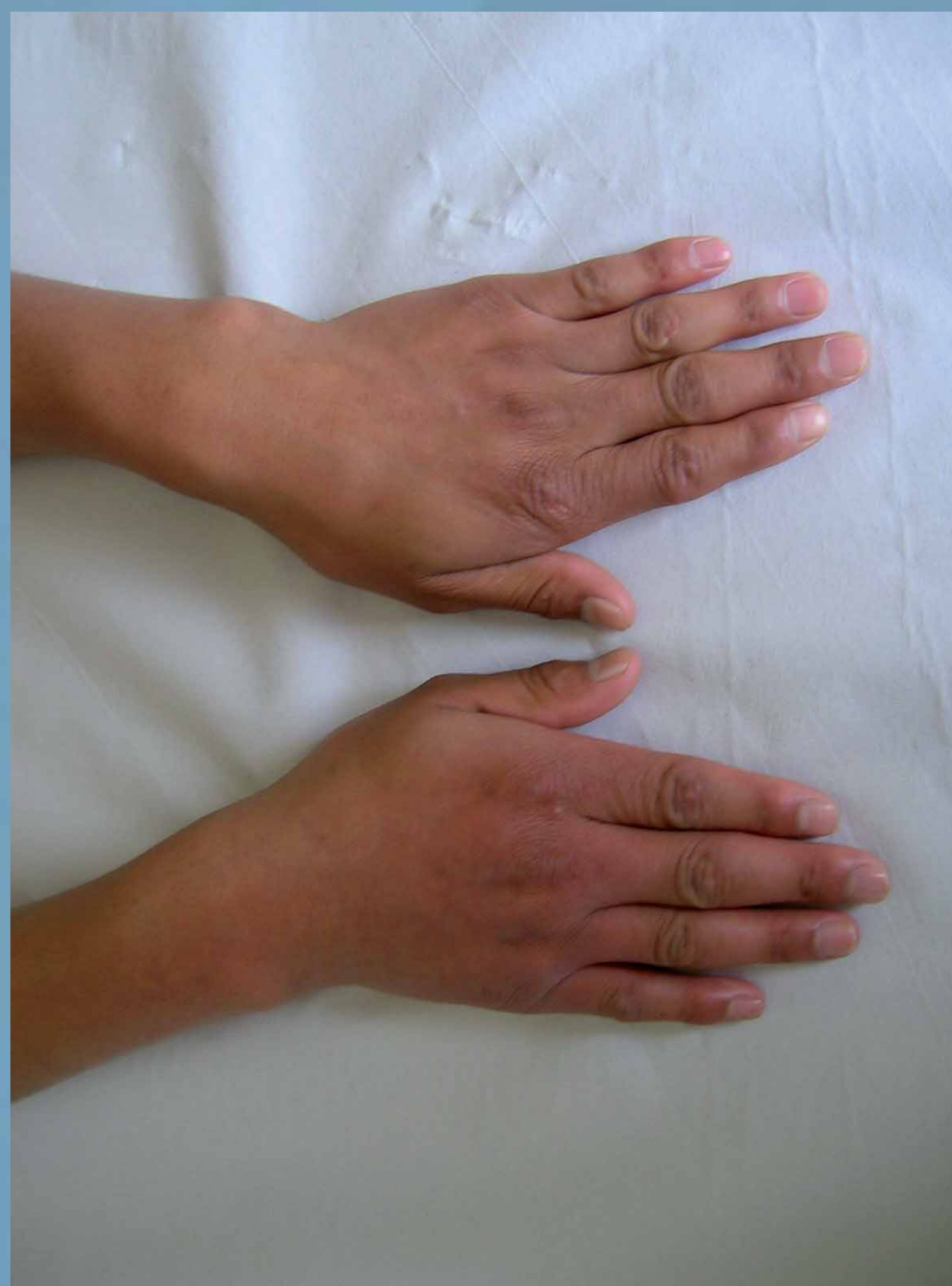
FUNCIONES DE LA TERAPIA NEURAL

- ✓ Reactivación de la homeostasis regional por modificaciones del comportamiento del espacio Pischinger provocadas por el efecto revulsivo del estímulo procaínico
- ✓ Recuperación de la información correcta por parte del SNC a través de las vías aferentes
- ✓ Recuperación del control regional alterado por parte del SNC
- ✓ Restablecimiento de los mecanismos restauradores locales.

PROTOCOLO GBMOIM EN LA APLICACIÓN DE LA TERAPIA NEURAL EN LA DSRC

- TRATAMIENTO LOCAL REGIONAL**
 - ✓ Puntos de aplicación en área cutánea de la lesión
 - ✓ Aro de puntos un través de dedo por encima de la línea de cambios tróficos cutáneos típicos de la DSRC
- TRATAMIENTO VASCULONERVIOSO**
 - ✓ 2, 3 ó 4 puntos en piel en sentido proximal a lo largo del trayecto vasculo-nervioso, a partir del aro regional
- TRATAMIENTO SEGMENTARIO**
 - ✓ 2 ó 3 puntos en piel sobre la zona segmentaria vertebral correspondiente a la inervación de la zona afectada por el SDRC

Caso práctico: Inspección



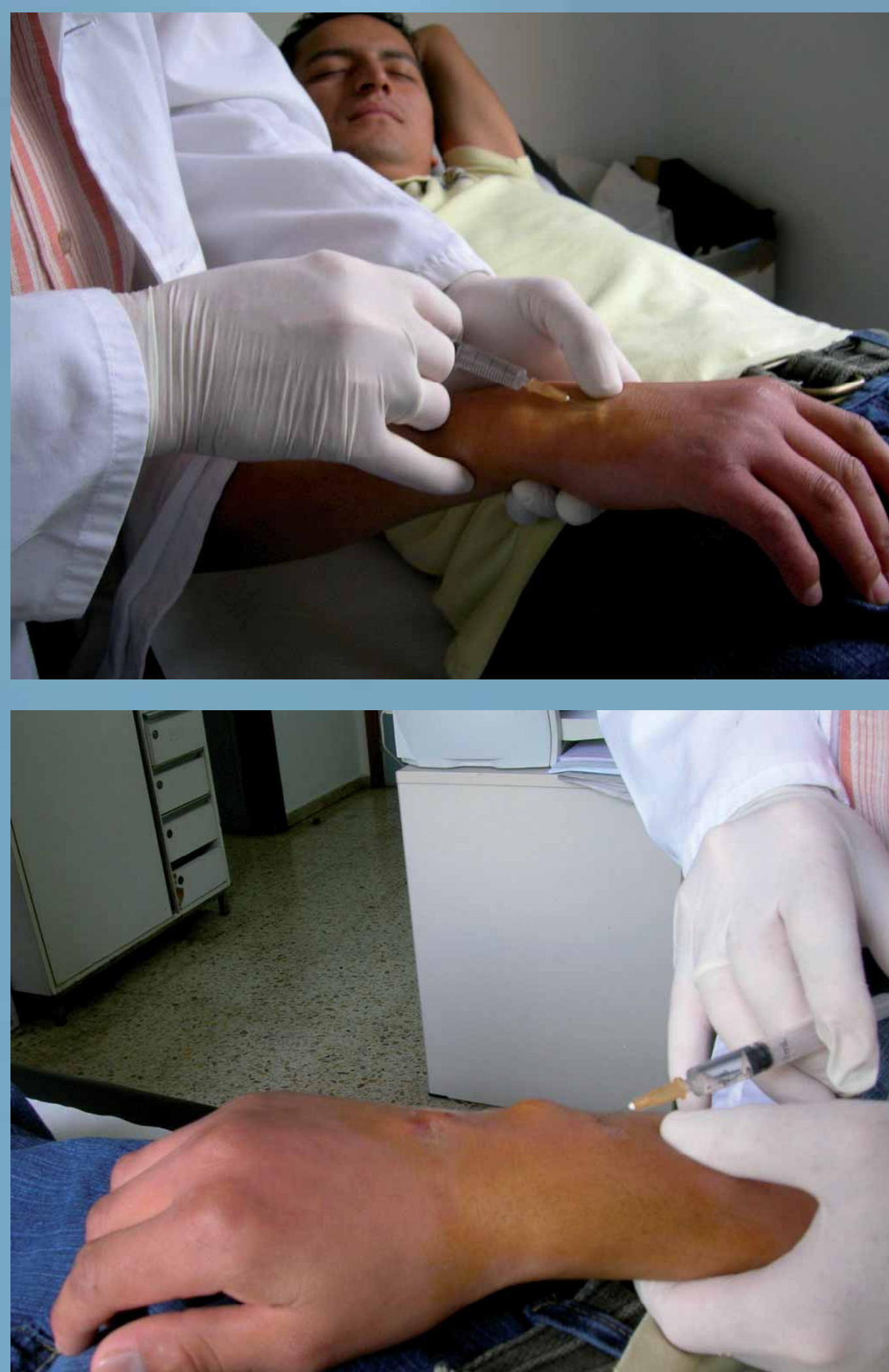
Caso práctico: Radiología

11-04-2009 / 20-05-2009



Terapia Neural:

Aplicación local / Aplicación loco-regional



Terapia Neural:

Aplicación territorio NV/ Aplicación territorio segmentarioregional



DETALLES DE TRATAMIENTO

CICATRICES

- ✓ Ante la presencia de cicatrices en la zona o en el miembro, tratarlas todas.

MATERIAL

- ✓ Procaína al 1% en forma de pápulas dérmicas (elección pref.)
- ✓ Lidocaína al 0,375%
- ✓ Mepivacaína al 0,5%

SESIONES

- ✓ De 3 a 5 sesiones en el plazo de 3 semanas

CASUÍSTICA GBMOIM

Marzo 2003 a Marzo 2009

EXTREMIDAD SUPERIOR	
. Hombres.....	29
. Mujeres.....	84
EXTREMIDAD INFERIOR	
. Hombres.....	62
. Mujeres.....	109

PARTICULARIDADES

TRATAMIENTOS PRECOZES (dentro de las 3 semanas post diagnóstico)	
. Hombres.....	43
. Mujeres.....	68
(todos ellos a partir de Octubre de 2005)	
TRATAMIENTOS DIFERIDOS (a partir de las 3 semanas post diagnóstico)	
. Hombres.....	68
. Mujeres.....	103
(Muchos de ellos remitidos desde diferentes Servicios de Rehabilitación a partir de Enero de 2006, principalmente por causa de mala evolución o también por dificultades de colaboración del paciente en el tratamiento rehabilitador)	

RESULTADOS DEL TRAT. PRECOZ

HOMBRES (43)	
. Buenos.....	31
. Regulares.....	7
. Nulos.....	3
MUJERES (68)	
. Buenos.....	46
. Regulares.....	15
. Nulos.....	7

RESULTADOS DEL TRAT. DIFERIDO

HOMBRES (68)	
. Buenos.....	35
. Regulares.....	19
. Nulos.....	14
MUJERES (103)	
. Buenos.....	59
. Regulares.....	31
. Nulos.....	13

CONCLUSIONES

- ✓ Sencillez del método
- ✓ Disponibilidad (no exige material sofisticado)
- ✓ Bajo coste
- ✓ Buena tolerancia
- ✓ Ausencia de efectos secundarios

CONDICIONANTES OPTIMIZADORES

- ✓ Diagnóstico precoz
- ✓ Aplicación inmediata
- ✓ Técnica depurada y cuidadosa