64



Estudio comparativo del dolor post-intervención entre la técnica punción seca y electrolisis percutánea

Ciórraga López J. L.¹ Vega Moreu P.¹

¹C.F. Rayo Majadahonda, Madrid, España

Rev Fisioter Invasiva 2019;2:64.

Resumen

Objetivos El objetivo de esta investigación es estudiar el dolor posterior a la aplicación de punción seca (PS) y electrolísis percutánea (EP) en puntos gatillo latentes de la musculatura extensora de la región posterior del antebrazo.

Material y métodos Se llevó a cabo un estudio piloto pre-test/post-test donde 15 voluntarios con puntos gatillo latentes en la musculatura extensora de la región posterior del antebrazo fueron distribuídos de forma aleatoria en un grupo A que recibió tratamiento con punción seca y un grupo B que recibió tratamiento con electrólisis percutánea. Previa y posteriormente se realizaron algometrías en el lugar donde se situaba el punto gatillo y tras la intervención se pidió al paciente la cumplimentación de dos escalas visuales analógicas (EVA) para evaluar dolor durante la intervención y una segunda para medir el dolor una vez que se había extraído la aquia. También, se llevó a cabo la misma escala pasadas 24, 72 horas y 1 semana desde la punción. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS versión 24.0, valorando la normalidad de las variables mediante la prueba de Shapiro-Wilk, teniendo en cuenta que la muestra fue inferior a 50 sujetos. Se consideraron normales los valores de p > 0.05.

Resultados La Anova mostró un efecto significativo en el tiempo en cuanto a la disminución en la EVA tanto en el grupo de PS (P < 0.001), como en el grupo de EP (P < 0.001). Por el contrario, no se observó interacción grupo tiempo (P = 0.824), descartando diferencias estadísticamente significativas entre el grupo de PS y el grupo EP. La T de Student mostró una disminución del umbral de dolor a la presión significativo entre la algometría pre y post tanto en el grupo de PS (P < 0.001) como en el grupo de EP (P < 0.003). Sin embargo, no mostró diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en la algometría pre y post (P = 0,457).

Conclusión Todos los pacientes han presentado dolor post-punción, sin que se hayan observado diferencias significativas entre la PS y la EP, siendo el momento de dolor más intenso los minutos siguientes a la punción, disminuyendo sin grandes diferencias hasta llegar a 0 en la gran mayoría de los casos a las 72 horas. Ninguna de las dos técnicas intensifica el dolor a la presión de una forma significativamente diferente. No se ha observado relación entre un mayor número de Respuestas de Espasmo Local (RELs) con el dolor post-punción. Sí existe una correlación entre el dolor experimentado durante la intervención y el dolor pasadas las 24 horas desde la punción.

Los niveles de dolor post-intervención secundario a la aplicación de EP y PS en puntos gatillo latentes de la musculatura extensora de la región posterior del antebrazo no presentan diferencias significativas entre los sujetos de estudio en ambos grupos de intervención.

Palabras clave

- ► síndrome de dolor miofascial
- ► dolor post-punción
- punción seca
- electrólisis percutánea







