

TRATAMIENTO CON BAÑOS GALVANICOS EN LA PATOLOGIA LUMBAR DE ORIGEN LABORAL EN PACIENTES CON LUMBOARTROSIS PREVIA.

Ricardo ESPINOSA CHICOTE, M^a Jesús PASCUAL SEGOVIA, Pablo NIETO GARCIA, y Begoña BALLESTEROS ESCOLAR.- Servicio de Rehabilitación de FREMAP (Madrid).

En esta Comunicación se hace referencia a la eficacia de los baños galvánicos en el tratamiento de la patología dorsolumbar de origen laboral, en trabajadores con espondiloartrosis previa.

El estudio se hizo en 31 pacientes tratados en el Servicio de Rehabilitación de "FREMAP" (Madrid), tomándose los datos de las historias clínicas del Centro y procediéndose a su procesado con un ordenador XT y el programa SIGMA. En total se han valorado 32 parámetros. De estos 29 han sido variables cualitativas y cuantitativas.

En el protocolo se ha valorado: sexo, edad, profesión, antigüedad en el puesto de trabajo, mecanismo de producción, diagnóstico, exploración clínica, tratamiento hidroterápico asociado o no a otro tipo de tratamiento, duración de la cura, exploración y sensación subjetiva al alta.

El 87,1% eran varones y el 12,9% eran hembras, con una media de edad de 54,7 años y un rango de 44 a 64 años.

El mecanismo de producción más frecuente fue el levantamiento de peso con un 61.2% de los casos, seguido de cavar la tierra con un 9.6%.

Fueron diagnosticados de lumbalgia de esfuerzo el 87.1% y el 12.9% de contusión lumbar. Hemos de recordar que el 100% de los trabajadores fueron diagnosticados de espondiloartrosis, condición indispensable para ser incluido en este estudio.

El dolor lumbar aparece en el 100% de los casos, de los cuales solo el 29.0% se irradiaba a miembro inferior y el 16.2% presenta sintomatología radicular (Lassage +, Bragard + y ROT alterados).

Todos los pacientes (100%) recibieron tratamiento hidroterápico con bañeras galvánicas, siendo esta la tercera condición para ser incluidos en el estudio. El tratamiento asociado a hidroterapia

más frecuente fueron los AINES por vía oral (61.2%) y la electroterapia con infrarrojos y microondas (45.1% y 41.4% respectivamente).

La duración media del tratamiento hidroterápico fue de 13.7 días con un rango de 6 a 56 días.

En la exploración al alta había desaparecido el dolor en un 38.7% y se encontraba muy disminuido en un 32.2%. Sólo el 9.6% continuaba con dolor de la misma o mayor intensidad.

La sensación subjetiva al alta fue de mejoría en el 87% de los casos. El 9.6% se encontraba igual y sólo un caso (3.2%) se encontró peor tras el tratamiento hidroterápico. Tanto los que se encontraron igual como el que empeoró de su sintomatología fueron derivados al SOE para continuar tratamiento de su espondiloartrosis.

CONCLUSIONES

Tras el tratamiento hidroterápico presentan mejoría el 87% de los pacientes. Esto corrobora la importancia del tratamiento con baños galvánicos asociado a otro tipo de terapia en la patología lumbar de origen laboral en columnas afectas previamente de espondiloartrosis. Es importante señalar que en los pacientes en los que se asoció electroterapia a los baños galvánicos se obtuvieron unos porcentajes de mejoría mayores con respecto a los que no se asoció dicho tratamiento. También observamos una relación entre la edad más joven y la ausencia de dolor al alta.

Debemos resaltar también que no existe diferencia entre pacientes tratados con hidroterapia y aquellos que recibieron tratamiento añadido con AINES.

Es por esto que este trabajo viene a demostrar la importancia de los baños galvánicos en el tratamiento de la patología lumbar de origen laboral en columnas con espondiloartrosis previa. Además resulta muy beneficiosa la asociación de este tratamiento a la electroterapia, no apareciendo esta conveniencia en cuanto a la asociación con AINES, si bien este dato esperamos contrastarlo en estudios sucesivos con un número mayor de casos tratados en nuestro centro.

Los autores quieren agradecer al personal del Servicio de Rehabilitación de Fremap en Capitán Haya las facilidades dadas para la realización de este trabajo.