

## COMUNICACIONES (Resúmenes)

### LINFEDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. IMPORTANCIA DE LA BALNEOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO.

ALCOBA ALMECIJA, M. Méd. espec. Rehab. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. GARCIA MINGUEZ, I. Méd. espec. Rehab. e Hidrol. Méd. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. SAN MARTIN BACAICOA, J. Catedrática Hidrol. Méd. Un. Complutense de Madrid.

El linfedema de las extremidades inferiores se presenta cada vez con más frecuencia en nuestras consultas.

El desarrollo de métodos diagnósticos menos agresivos, ha permitido profundizar en el estudio de esta patología.

Dado que las causas etiológicas y sus manifestaciones clínicas son complejas, el papel terapéutico debe ser multifactorial.

Hemos estudiado un grupo de noventa y siete pacientes con linfedema de miembros inferiores.

Se han subdividido en dos subgrupos. El **A** se ha tratado con las técnicas habituales de rehabilitación, y a los pacientes del grupo **B** se les ha añadido tratamiento balneoterápico.

Ambos grupos han sido sometidos a pruebas y medidas objetivas, al principio del tratamiento, a las seis semanas, a los tres meses, y al año.

A todos se les ha realizado un test para medir la gratificación subjetiva.

En el grupo **B** se ha objetivado mayor reducción del edema, y mejoría de las complicaciones, además de una más alta puntuación en el test de gratificación.

Ante estos resultados, consideramos el gran interés de la sinergia del tratamiento balneoterápico con el rehabilitador convencional.

### TRATAMIENTO CON BAÑOS DE CONTRASTE EN LA PATOLOGIA DE LA MUÑECA DE ORIGEN LABORAL.

Ricardo ESPINOSA CHICOTE. Médico Especialista en Hidrología. Médico del Trabajo. María Jesús PAS-CUAL SEGOVIA. Médico Especialista en Hidrología. Médico de Empresa.

Estudio retrospectivo de treinta y tres pacientes tratados en el servicio de rehabilitación de FREMAP en Madrid durante el primer trimestre de 1993. Las condi-

ciones para ser incluido en el estudio fueron ser paciente con patología de muñeca de origen laboral y haber recibido tratamiento hidroterápico con baños alternos.

Los casos se obtuvieron de las historias clínicas recogióse la información en los protocolos elaborados para tal fin. Se han valorado treinta y cuatro parámetros; tres variables cuantitativas y treinta y una cualitativas.

### Resultados

- 60,6% varones y 39,4% mujeres. Edad media cuarenta y cinco años.
- Profesión más frecuente: oficial (39,4%).
- Media de permanencia en la empresa: nueve años.
- Mecanismo de producción más frecuente: caída (75%).
- 51,5% afecta muñeca izquierda.
- Diagnóstico más frecuente: fractura de Colles (51,5%).
- Sintomatología previa: dolor 100%, edema 60,6% y deformidad 54,5%.
- Tratamientos asociados a baños de contraste más frecuentes: cinesiterapia 93,9%, parafina 78,8%, magnetoterapia 66,7% y crioterapia 54,5%.
- Duración media del tratamiento hidroterápico veintidós días.
- Presentan mejoría tras tratamiento 93,9%.
- Exploración al alta: sin edema 87,5%, movilidad completa 73,7% y sin dolor a la presión 95,5%.
- Sensación subjetiva al alta buena 95,7%.

### Conclusiones

Tras el tratamiento hidroterápico presentan mejoría el 93,9% de los casos. Esto corrobora la importancia del tratamiento con baños alternos en la rehabilitación de la patología de la muñeca de origen laboral. En los pacientes en los que se asoció *parafina*, *magnetoterapia*, *cinesiterapia* y *crioterapia* se obtuvieron unos porcentajes de mejoría significativamente mayores (p menor 0,001) con respecto a los que se les asoció dicho tratamiento. El tiempo de tratamiento fue similar en todas las asociaciones.

Por todo ello este trabajo demuestra, no sólo la importancia de los baños alternos en la rehabilitación de la muñeca lesionada de origen laboral, sino que una