

Introducción y objetivos

La balneoterapia constituye una terapéutica complementaria muy útil en el tratamiento de las enfermedades reumáticas. La hidroterapia y la aplicación de agua caliente en el organismo se encuentran entre los clásicos tratamientos rehabilitadores de las afecciones reumáticas. Más del 50% de todos los pacientes que acuden a los balnearios en la actualidad lo hacen por alguna enfermedad reumática.

Las aguas del balneario de Lugo son aguas sulfurado sódicas, débilmente mineralizadas, hipotermas (43 °C), ricas en elementos orgánicos y débilmente radiactivas. Estas aguas han sido utilizadas durante siglos en el tratamiento de las afecciones musculoesqueléticas y actualmente constituyen el 82% de todos los pacientes que acuden a tratarse.

El objetivo de este trabajo es analizar el grado de mejoría clínica en las enfermedades reumáticas y su posible correlación con el tratamiento termal.

Material y métodos

Hemos realizado un estudio observacional transversal valorando a todos los pacientes que acudieron al balneario durante los años 1988-89-90. Hemos analizado las siguientes variables: datos socio-demográficos, patologías más frecuentes, técnicas de aplicación, resultados terapéuticos inmediatos a la cura termal. Hemos calculado el Odds ratio para determinar los factores de riesgo potencial asociados a la variable dependiente. Posteriormente se hizo una regresión logística.

Patologías

Artropatías inflamatorias 7,2% (70% artritis reumatoide), A. degenerativas 59,3% (55% espondiloartrosis, 26% artrosis MI), A. microcristalinas 2%, reumatismos partes blandas 13% (63% lumbalgia, 21% periartritis hombro). osteoporosis 11,3%, post trauma 5,5%.

Técnicas termas

Baños siempre o con chorro subacuático asociado a ducha a presión el 32,8%, ducha en sus diversas modalidades 32%, fangos 13,5%.

Conclusiones

El análisis de los resultados nos permite constatar el efecto analgésico del tratamiento termal sobre las enfermedades reumáticas. En un porcentaje muy importante de pacientes disminuye el dolor tras el tratamiento balneoterápico. Se asocia en un mayor porcentaje de mejoría en las mujeres y en las personas con

insuficiencia venosa. Se aprecia el efecto positivo de los efectos de masaje y estímulo de la ducha a presión sobre las otras técnicas balneoterápicas.

LA INFLUENCIA PSICOSOMÁTICA EN EL DOLOR REUMÁTICO POR ENCIMA DE LOS SESENTA AÑOS.

Dr. J. A. FRIAS y Dra. G. ALDAVE.
Médicos hidrólogos. Baños de Fitero.

Se persigue cuantificar la influencia psicológica en la vivencia del dolor reumático. Dicho de otra forma, el grado de somatización que presentan las personas diagnosticadas de un proceso reumático que acuden al balneario.

Han sido estudiadas por encima de los 800 casos siendo las personas mayores de sesenta años aleatorias para cualquier otro factor, excluyéndose aquellas que tenían antecedentes psiquiátricos y excluyéndose también aquellos que tomaban psicofármacos en el momento de la entrevista. Se admitieron únicamente, casos que consumían psicotropos solamente como hipnóticos.

A todos ellos se les entregó un cuestionario-test de Golberg para completar de forma anónima que fue recogido en la consulta médica en una entrevista en la que se completaba una ficha con tres bloques de variables:

- Tipo social.
- Consumo de fármacos y tratamiento rehabilitador.
- Referentes a la clínica reumatológica y número de consultas médicas a demanda en el último año.

Estos tres bloques suponen en total 42 variables para tratamiento estadístico.

Se presentan las correlaciones entre positividad del test de Golberg (en corte de 10 puntos) y la escala visual analógica del dolor, así como con el consumo de AINES y/o analgésicos.

Esta comunicación forma parte de un estudio más amplio por lo que no se presenta el análisis completo de las variables.

DISEÑO DE UNA ACTIVIDAD DIRIGIDA A REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LAS PERSONAS "MAYORES" QUE UTILIZAN EL BALNEARIO COMO RECURSO DE SALUD EN UN DISTRITO DE MADRID.

María Jesús PASCUAL SEGOVIA*, Lourdes CABALLERO TEJEDOR*, Juan Ramón SANCHEZ VICENTE*, Pilar SARDINA SANCHEZ*, Ignacio URBIAL DE BASCARAN*, M.^a Felisa RECARTER GOLDA-RACENA**, Adoración ACEITUNO GOMEZ**.

* Centro de Promoción de la Salud Villa de Vallecas (Area de Salud Pública-Ayuntamiento de Madrid).

** Servicios Sociales (Junta Municipal Villa de Vallecas).

Introducción

Presentamos la experiencia de los Servicios Municipales: Centro de Promoción de la Salud y Junta Municipal (Servicios Sociales/Programa Atención a los Mayores) del distrito Villa de Vallecas, mostrando el diseño de una actividad dirigida a realizar el seguimiento de los "mayores" que utilizan el balneario como recurso de salud en este distrito.

En 1993 (dada la buena acogida de la experiencia de 1992) tras la convocatoria del INSERSO ("Terma-lismo Social"), adjudicadas las plazas solicitadas se programaron actividades para dar a conocer el balneario desde el "Concepto de Salud", y el programa preventivo de carácter socio-sanitario "Vejez Saludable" del Ayuntamiento de Madrid.

Objetivos.

1. Estimular la utilización del balneario por los mayores desde el "Concepto Integral de Salud".
2. Conseguir desde el programa "Vejez Saludable" una valoración psíquico-funcional del "mayor" para evaluar su calidad de vida pre-post al uso del balneario.
3. Aumentar la satisfacción de los participantes en nuestro proyecto coordinandonos con profesionales del INSERSO y balneario y facilitando el transporte gratuito al mismo.

Material y método

1. Charla con material audiovisual.
2. Cuestionario previo para evaluar la utilización anterior del balneario y su eficacia subjetiva.
3. Distribución de folletos y vídeo informativo del balneario.
4. Protocolo del programa "Vejez Saludable".

Resultados

Evalúamos: edad, sexo, fuente de información para acudir al balneario, motivo, número de veces, resultado obtenido, relaciones socio-familiares, vivienda, economía, actividades, prestaciones, alcohol, tabaco, ejercicio físico, medicación, artralgias, fracturas, dolor óseo, deformidades, disminución subjetiva de altura, irritabilidad, insomnio, depresión, índice de Katz, AVD instrumentales, minimental cognitivo, test de Yesavage.

Consideraciones

1. C.P.S. y Clubs Municipales para Mayores son un recurso para divulgar el acceso y utilización del balneario como medio de promoción de la salud.
2. Para octubre próximo realizaremos un seguimiento de los participantes valorando su calidad de vida tras acudir al balneario.
3. Pretendemos continuar esta actividad dada la buena acogida del proyecto.

"EL MEDICO HIDROLOGO Y LA TERCERA EDAD"

Francisco MARAVER EYZAGUIRRE

Dpto. de Medicina Física y Rehabilitación. Hidrología Médica. Facultad de Medicina UCM.

En España, los agüístas o termalistas de los diferentes establecimientos balnearios con edades comprendidas entre los sesenta y cinco o más años oscilan entre el 50 o el 90%, según el centro. Por tanto, el médico termal suele tener ideas muy claras sobre el papel que juega la crenoterapia en beneficio de nuestros mayores.

La importancia que, a nuestro juicio, tiene la población termal de la tercera edad, nos motivó a elaborar un cuestionario sobre el tema con preguntas para ser formuladas a los respectivos médicos hidrólogos en los distintos centros termales. Recogida la información solicitada se han ordenado los datos y tras el estudio crítico se han alcanzado los resultados y conclusiones pertinentes.

UTILIZACION DEL AGUA BICARBONATADA CALCICA SANGEMINI EN EL SINDROME DISPEPTICO DE ORIGEN GASTRICO. CONTRIBUCION EXPERIMENTAL.

G., NAPPI*; P., CALCATERRA*; M. M., MASCIOCCHI*; S., DE LUCA*; SAN MARTIN BACAICOA**.

* Universidad de Milán. Cátedra de Hidrología y Climatología Médica. ** Universidad Complutense de Madrid. Cátedra de Hidrología Médica.

Se ha realizado un estudio sobre la evaluación de la eficacia terapéutica de la cura hidropínica efectuada con el agua mineral bicarbonatada cálcica del manantial de Sangemini en pacientes afectados de gastropatías responsables de la instauración de un síndrome dispéptico.

Se han seleccionado treinta y cinco pacientes, trece hombres y veintidós mujeres, de edades comprendidas entre veintinueve y setenta y cuatro años, portadores de un cuadro sintomatológico dispéptico debido a diversa patología de localización predominantemente gástrica.

Todos los sujetos presentaban un reciente estudio instrumental que excluía la presencia a nivel gástrico