

La pérdida de peso fue de 346 gr/día entre los que siguieron dieta y de 88 gr entre los que no la hicieron. También fue superior en los varones con 348 gr/día frente a las mujeres con 262 gr/día en valores absolutos, aunque si lo relativizamos a su peso las mujeres habrían perdido un 3,3% de su peso mientras que los varones lo harían en un 2,8%, aún a costa de partir de un peso inicial mayor (93,690 Kg. frente a 72,270 Kg. de las mujeres).

2.- AGUA BEBIDA. La hicieron el 93% de los participantes en estos programas, también ligeramente superior en los varones (95%) que en las mujeres (92%). No hubo diferencias entre los diferentes grupos de IMC. Aunque es de destacar el hecho que el 21% de los que no siguieron la dieta tampoco hicieron cura de agua en bebida.

3.- TRATAMIENTO BALNEARIO. Todos los que acudieron a Mondariz dentro de estos programas

lo hicieron. Con esta terapia se pretende principalmente disminuir el contorno, actuando selectivamente en cada persona en aquellas zonas donde más acumulan. Las mujeres pierden más en ombligo (-3,8% de su contorno inicial) y cintura (-2,7%), en cambio los hombres bajan más en cintura (-3,3%) y muslo (-2,4%), siendo todas ellas zonas donde se insiste en el masaje. Cabe citar el descenso de contornos en las personas que no siguieron dieta que llegó a ser un 69% de los resultados conseguidos en aquellos que si la hicieron.

Estos programas pretenden educar sobre el tipo de dieta a seguir en su domicilio una vez concluido el tratamiento en el balneario, demostrando que ingiriendo dietas hipocalóricas se puede disfrutar de la comida sin necesidad de "pasar hambre", intentando inculcar buenos hábitos dietéticos e iniciar una tendencia a perder peso lentamente.

MODIFICACIONES DE LA ACTIVIDAD COAGULANTE DEL PLASMA EN LOS PACIENTES SOMETIDOS A TRATAMIENTO HIDROTERAPICO

Bernardos L., Arias L., Larrad A., San Martín J.
H.G.U. Gregorio Marañón - Madrid.

INTRODUCCION: Con el fin de evaluar cuales son las posibles repercusiones de la activación del eje hipofisiario sobre la actividad coagulante del plasma, hemos seleccionado un modelo de estrés inespecífico como la hidroterapia.

MATERIAL Y METODO: Se sometieron a estudio 13 pacientes afectados de artropatía degenerativa, entre los 25 y los 65 años, de ambos sexos y sin otras patologías de base, sometidos a tratamiento hidroterápico en piscina a 39°C. y en sesiones diarias de 20 a 30 minutos de duración. Se efectuaron determinaciones de PRL, CORTISOL, ESTRADIOL, PROGESTERONA, LH, FSH y pruebas de coagulación antes de iniciar tratamiento, a las 24 horas y a los 7 días. Los valores conjuntos se han analizado mediante estudio de regresión polinómica con el programa estadístico R-Sigma.

RESULTADOS: No hemos observado diferencias significativas en ninguno de los periodos

de estudio, tanto para la hormonemia como en los parámetros de coagulación. Sin embargo, si encontramos una serie de correlaciones lineales negativas entre los valores de APTT, TP y las cifras de PRL, cuando estas son > de 15 ng/ml., con descensos de los valores de los parámetros de coagulación (para APTT $p < 0'01$ y para el TP $p < 0'05$). También encontramos correlación lineal con significación estadística para los valores de APTT con el Estradiol y la Progesterona, con aumento de los valores de APTT para aumentos de las cifras de ambos (para Estradiol $p < 0'001$).

CONCLUSIONES: La hidroterapia no parece ejercer modificaciones significativas sobre las hormonas implicadas en la respuesta al estrés.

La PRL a concentraciones plasmáticas fisiológicas parece ejercer efectos procoagulantes, al contrario que el Estradiol que los ejerce anticoagulantes.