

ASPECTOS DE LA CURA BALNEARIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Ceballos Hernansanz, María Angeles.

Prof. Asociado de Hidrología Médica U.C.M.

La Cura Balnearia dispone de una serie de técnicas de las que puede el Paciente afecto de Enfermedad de Parkinson beneficiarse, tal vez sea esta Enfermedad la demostración más visible de como una Cura Balnearia es un todo, un conjunto destinado al beneficio del paciente. Así se utilizarán la Balneación, las técnicas de presión como Duchas y Chorros, las técnicas combinadas, y los peloides, para paliar la rigidez, acinesia, temblor, dolores, bursitis, anquilosis por desuso, contracturas musculares y estado de ansiedad del sujeto parkinsoniano. Los gargarismos, pulverizaciones, inhalaciones, aerosoles, para compensar la sequedad de mucosas o en su

defecto la sialorrea. La cura hidropínica dependiendo de las características del agua para paliar el estreñimiento, o el vaciado gástrico. La terapia física, tanto fuera como dentro del agua, para favorecer movilizaciones, capacidad ventilatoria, etc. La terapia ocupacional y terapia de grupo que favorece la intercomunicación y la exposición de sus experiencias y vivencias. Información y educación al paciente parkinsoniano sobre aspectos de su dolencia, dado que se convive con él todas las horas de actividad del día y se le puede ir informando de pequeños "trucos" que le ayuden en lo cotidiano. Dieta adecuada a sus necesidades.

DIETA EN LA CURA BALNEARIA DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Ceballos Hernansanz, María Angeles.

Prof. Asociado de Hidrología Médica U.C.M.

Los pacientes con Enfermedad de Parkinson presentan alteraciones gastrointestinales, bien directamente ocasionadas por la propia enfermedad, bien secundarias a la medicación. En la Cura Balnearia hay un capítulo importante, el de la dietética mientras permanecen en el Balneario efectuando la Cura Balnearia, de la que pueden beneficiarse estos enfermos. Es sabido que la levodopa, tratamiento sine qua non para la Enfermedad de Parkinson, y los aminoácidos neutros de cadena larga (AANL) establecen una pugna entre sí a nivel intestinal, ocasionando una disminución de la absorción de levodopa y por lo tanto ocasionando una alteración a

nivel plasmático de los niveles de la mencionada sustancia. Esto se traduce en fluctuaciones en la clínica del parkinsoniano, aún tomando la misma dosificación de levodopa. Por ello se propone una dieta baja en proteínas, siendo el mayor aporte proteico en la fase nocturna. El tiempo de permanencia en el Balneario, puede ser el periodo idóneo para informar y acostumar al paciente parkinsoniano a llevar este tipo de dieta, haciéndole perder el miedo a esta forma de alimentación y comprobando sus beneficios, estando durante los días de su permanencia en el Balneario controlado desde el punto de vista médico.

CALIDAD DE VIDA Y CURA BALNEARIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Ceballos Hernansanz, María Angeles.

Prof. Asociado de Hidrología Médica U.C.M.

Con la Cura Balnearia en los pacientes afectados de Enfermedad de Parkinson, podemos optimizar la situación del paciente, consiguiendo retrasar la aparición de los déficits propios de la enfermedad (alteraciones posturales, motoras, gastrointestinales, osteomusculares, cardiopulmonares, estreñimiento, caídas, hipoventilación...), así como las discapacidades, para intentar mantener el mayor tiempo posible al parkinsoniano con una buena calidad de vida, de forma que hasta los últimos días de su vida sea lo más independiente posible. Aplicando de forma periódica la utilización de la cura balnearia,

junto con los otros recursos terapéuticos de que se disponen en la actualidad para el tratamiento de la Enfermedad de Parkinson, se consigue, no frenar el curso evolutivo de la enfermedad, progresivo en sí misma, pero sí mantener al paciente con una calidad de vida que indique unos niveles de las distintas escalas valorativas para la enfermedad de Parkinson (Hoehn y Yahr, Escala de Valoración Unificada de la Enfermedad de Parkinson "UPDRS", etc), de una lenta progresión, mostrando una independencia por el mayor número posible de actividades de la vida diaria del paciente parkinsoniano.