



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/863 - ¿Terapia neural en AP? Sí, gracias

S. Moreno Gutiérrez^a, A. Abilla Lumbarres^b, M.Á. Sarlat Ribas^b, E. Casas Innamorati^c y L. Tenorio Cereijo^d

^aMédico de Familia; ^bMédico de Familia; ^cEnfermero; ^dAdministrativo. EAP Bordeta Magoria. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Ofrecer a nuestros pacientes una herramienta más en el alivio y control del dolor tanto agudo como crónico.

Metodología: En abril 2013 iniciamos una consulta de terapia neural (TEN) con agenda propia, previa presentación al equipo, explicando que es la TEN y circuito de derivación. Criterios de inclusión: dolor agudo o crónico, articular o muscular (cervicalgia, dorsalgia, lumbalgia, coxalgia, gonalgia, epicondilitis, rizartrrosis y omalgia), cicatrices (dolorosas, disestesias o hipertróficas). Criterios de exclusión: alergia a anestésicos, pacientes psiquiátricos graves, y aquellos con miedo a las agujas. En la primera visita realizamos historia clínica dirigida a encontrar los puntos de punción, informamos en que consiste la TEN y solicitamos consentimiento informado. Citamos al paciente en 4 semanas y le damos un teléfono de contacto (dudas/anulaciones o cambios de visita). A partir de la segunda visita citamos cada 6-8 semanas. En cada visita valoramos el dolor según Escala Analógica Visual (EVA). Causas de alta: resolución, mejora prácticamente completa, rechazo del paciente, ninguna mejora tras 3 sesiones (se deriva a otro nivel asistencial), abandono por parte del paciente.

Resultados: 443 pacientes atendidos y 2.210 tratamientos realizados. El 77,88% mujeres (345). Media de edad 59,32 años (DE 16,62). Por grupo de edad, el 15% son de 15-44 años, 26% de 45-64 años y el 18% más de 75 años. Motivo de consulta: dolor (88,35%), agudo (menos de 6 meses) en el 23,97% y crónico en 64,38%; cicatrices (4,11%). 95 pacientes han sido dados de alta: 52,63% curación, 25,26% derivación, 20% abandono y 2,1% se han perdido por traslado. De los que siguen sesiones periódicas, más del 80% han disminuido su EVA basal. Aunque no son variables de este estudio, hemos detectado otros efectos beneficiosos no buscados (mejora de estreñimiento, astenia, visión y del bienestar general) y reducción en el consumo de fármacos todavía no cuantificada (analgésicos, antiinflamatorios, laxantes y benzodiacepinas).

Conclusiones: TEN es una terapia reguladora, integradora y holística, económica y sencilla, con escasas contraindicaciones y efectos secundarios, fácilmente aplicable en primaria tras formación adecuada. Hacen falta más estudios para aumentar su evidencia científica.

Palabras clave: Terapia neural. Atención Primaria. Dolor.