

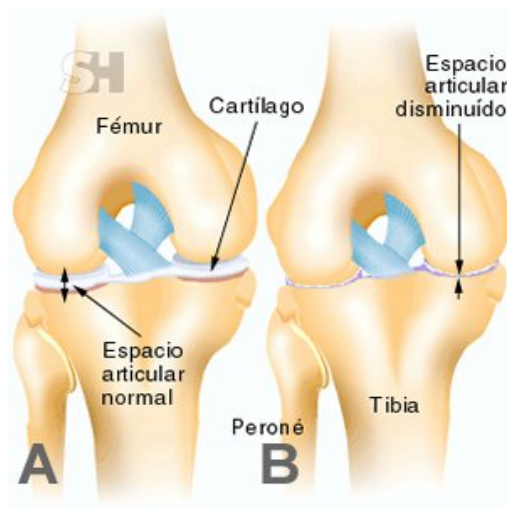
Flores de Bach en la rehabilitación de la artroscopia de rodilla

por: Dr. Carlos E. Reyes Torres¹

La osteoartritis (OA) es una enfermedad degenerativa que se produce al alterarse las propiedades mecánicas del cartílago y del hueso subcondral. Es expresión de un grupo heterogéneo de patologías de etiología multifactorial, con manifestaciones biológicas, morfológicas y clínicas similares. La osteoartritis es el tipo más común de las enfermedades osteomioarticulares, especialmente entre personas de edad avanzada. El diagnóstico de la OA es clínico y radiológico. El 60-70% de las personas mayores de 60 años presentarán alteraciones radiográficas sugerentes de OA y sólo el 20% tendrá sintomatología de enfermedad.

Existen diferentes localizaciones de esta alteración que llegan a clasificarlas en primarias y secundarias, dentro de esta última la más frecuente es la OA de rodilla. La OA es especialmente debilitante en las articulaciones que soportan el peso de las rodillas. Aquí, la articulación suele ser estable hasta que la enfermedad llega a una etapa avanzada, cuando la rodilla se hincha y aumenta de tamaño. Aunque es doloroso, la rodilla artrósica normalmente mantiene bastante la flexibilidad.

Figura 2.8 Vista de la articulación de la rodilla²



¹ Especialista de 1^{er} grado en Ortopedia y Traumatología. Hospital Universitario “Arnaldo Milián Castro” de la ciudad de Santa Clara

² En A, el espacio articular está preservado y el cartílago está íntegro. En B, la pérdida del cartílago ha disminuido el espacio articular.

La artroscopia es un procedimiento que permite la visualización e instrumentación en la patología articular sin necesidad de apertura quirúrgica. Su principal finalidad es terapéutica, se pueden realizar lavados articulares para la extracción de cuerpos libres y reparar lesiones en la OA con meniscopatía degenerativa y la osteotomía correctora³ en caso de pacientes con OA unicompartimental. El tiempo de consolidación ósea es más o menos 4 semanas.

Posterior a la osteotomía correctora se le realiza un seguimiento durante aproximadamente un año para valorar la evolución, recuperación y posibles complicaciones. Este proceso incluye la unión ósea de la osteotomía con la presencia de callo óseo y signos clínicos de consolidación, permitiendo al paciente soporte de peso y caminar con apoyo. Una vez llegado a esta etapa, se retira la inmovilización y se comienza la fisioterapia hasta la recuperación total del paciente.

Interesados en acelerar el proceso de recuperación posquirúrgico y facilitar la labor fisioterapéutica y la incorporación del paciente a su ritmo de vida habitual, se decidió utilizar las aplicaciones tópicas de la terapia floral como medida complementaria al tratamiento convencional. Surgiendo de este punto la interrogante central de este trabajo: ¿Es posible reducir el tiempo de recuperación posquirúrgico, en pacientes sometidos a artroscopia diagnóstico-terapéutica de rodilla y posterior osteotomía correctora, mediante la utilización tópica de las esencias florales de Bach unidas al tratamiento fisioterapéutico habitual?

El objetivo de esta investigación consiste en demostrar que es posible disminuir el tiempo de recuperación posquirúrgico, en pacientes sometidos a artroscopia diagnóstico-terapéutica de rodilla y posterior osteotomía correctora, mediante la utilización tópica de las esencias florales de Bach unidas al tratamiento fisioterapéutico habitual

Para el cumplimiento del objetivo trazado se realizó un estudio prospectivo cuasi-experimental a 60 pacientes que se les practicó artroscopia diagnóstico-terapéutica de rodilla y posterior osteotomía correctora, sin el uso de fijación interna e inmovilización con yeso, en el periodo comprendido de abril/2004 a junio/2005. Dichos pacientes fueron divididos en dos grupos: *experimental* y de *control*.

Todos los pacientes recibieron profilaxis antibiótica con cefalosporinas en el preoperatorio. Las infecciones superficiales fueron diagnosticadas en el pos-operatorio las cuales fueron resueltas con terapia antibiótica, estas infecciones fueron definidas con estudios bacteriológicos mediante cultivos.

³ Consiste en extraer una cuña del hueso para corregir las deformidades que se presenten en el mismo y mejorar el espacio interarticular

Al grupo experimental se le aplicó el tratamiento fisioterapéutico habitual, unido a la aplicación tópica de las esencias florales de Edward Bach,⁴ mediante fomentos dos veces por día. Las esencias se seleccionaron por el patrón transpersonal que corrigen. Las flores que quedaron incluidas en la fórmula fueron las siguientes:

- **Star of Bethlehem:** Por el dolor que de alguna manera se acompaña de reacción muscular, de contractura, así como rigidez. Por otra parte el empleo de esta flor se justifica por el microtrauma del movimiento, recordando que su patrón es resistencia - traumatismo
- **Willow:** Es una flor básicamente selectiva de procesos crónicos, su patrón es rigidez retención- irritación, en este caso articular que cursa con dolor y rigidez .
- **Hornbeam:** Su indicación sería como fortalecedor local, teniendo en cuenta que el patrón de esta flor es laxitud- debilidad puntual. Es muy útil en fisioterapia, para fortalecer extremidades y ayudar a recobrar la elasticidad.
- **Rock Water:** Su patrón es dureza-cristalización-rigidez elástica, está indicado debido a la rigidez global que se aprecia en las articulaciones sobre todo en artrosis. Esta flor no trabajaría sobre el proceso inflamatorio propiamente dicho.
- **Elm:** Se relaciona con dolores de fuerte intensidad sobre todo al movimiento, cuando a la extremidad se le pide que “ Cumpla con su consolidación”. Se relaciona con patrón de desbordamiento.
- **Vervain:** Se añade esta flor cuyo patrón es rigidez mecánica, sobreexpresión e irradiación, teniendo en cuenta que es muy útil en los cuadros de inflamación aguda, un “ir hacia fuera”.

Por otra parte, al grupo control se le indicó el tratamiento fisioterapéutico habitual, unido a la indicación de fármacos analgésicos y antiinflamatorios.

Los resultados que se obtuvieron con este trabajo fueron muy alentadores, ya que mientras los pacientes del grupo control alcanzaban la recuperación en un tiempo aproximado de tres meses, aquellos sometidos a la intervención con esencias florales alcanzaron la mejoría entre los dos meses y dos meses y medio de tratamiento.

Dentro de los signos de recuperación del grupo de experimental, pueden ser indicados como los más significativos, una merma rápida del dolor, la inflamación y las limitaciones funcionales.

⁴ Habría que aclarar en este punto que, para realizar un uso óptimo de las mismas y asesorarme, contacté con el doctor Ricardo Orozco, quien amablemente sugirió la fórmula que se señala a continuación.

Estos resultados corroboran los hallazgos obtenidos por la doctora María Isabel Prado y otros autores, quienes realizaron un estudio⁵ utilizando la misma fórmula. La diferencia radicó que, en lugar de fomentos, la aplicaron directamente en el gel utilizado para realizar los ultrasonidos terapéuticos.

La ventaja que pudiéramos señalar, de este trabajo con respecto al que le precedió, radica en el modo de aplicación de las esencias florales. La utilización de fomentos se realiza en casa, una vez que se ha adquirido la fórmula y no hay que desplazarse a ningún sitio para recibir este tratamiento

A modo de conclusión, se sugiere generalizar la utilización de la terapia floral, como complemento habitual en la rehabilitación de aquellos pacientes con OA de rodilla que se hayan sometido a tratamiento mediante artroscopia diagnóstico-terapéutica de rodilla y posterior osteotomía correctora.

Bibliografía

Edmonson, A. S. *Cirugía Ortopédica de Campbell*. 6^{ta} edición. Buenos Aires. Editorial Panamericana, 1981: 1174-1181

Insall, J. N. *Cirugía de la rodilla*. 2^{da} edición. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana, 1994: Vol 2: 656-689

Orozco, R. *Flores de Bach: manual para terapeutas avanzados*. Barcelona. Editorial Índigo, 1996

_____. *Flores de Bach: manual de aplicaciones locales*. Barcelona. Editorial Índigo, 1996

Ramos-Vertiz, A. J. *Traumatología y Ortopedia*. 2^{da} edición. Buenos Aires. Editorial Atlante, 2000:859-864

Rivas, S y M. Dueñas. “Tratamiento de la osteoartritis con esencias florales de Bach” En: *Boletín de SEDIBAC*. No. 36. Barcelona, 2004: 16-22

Sprenger, T. R y J. F Doerzbacher. “Tibial osteotomy for the treatment of varus gonarthrosis: Survival and failure analysis to twenty-two years”. En: *Journal of bone and joint surgery*; 2003, 85: 469-474.

Checa, A. “Rehabilitación y artroscopia de la rodilla”. En: *Revista de Investigaciones Médicoquirúrgicas*, 2000, Vol. I, Año II, No.1: 37-42

5“ Impacto de la terapia floral como complemento del ultrasonido en la osteoartritis de rodilla”, disponible en www.sedibac.org