

# Estudio comparativo del dolor post-intervención entre la técnica punción seca y electrolisis percutánea

CiÓrraga López J. L.<sup>1</sup> Vega Moreu P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>C.F. Rayo Majadahonda, Madrid, España

Rev Fisioter Invasiva 2019;2:64.

## Resumen

**Objetivos** El objetivo de esta investigación es estudiar el dolor posterior a la aplicación de punción seca (PS) y electrolisis percutánea (EP) en puntos gatillo latentes de la musculatura extensora de la región posterior del antebrazo.

**Material y métodos** Se llevó a cabo un estudio piloto pre-test/post-test donde 15 voluntarios con puntos gatillo latentes en la musculatura extensora de la región posterior del antebrazo fueron distribuidos de forma aleatoria en un grupo A que recibió tratamiento con punción seca y un grupo B que recibió tratamiento con electrolisis percutánea. Previa y posteriormente se realizaron algometrías en el lugar donde se situaba el punto gatillo y tras la intervención se pidió al paciente la cumplimentación de dos escalas visuales analógicas (EVA) para evaluar dolor durante la intervención y una segunda para medir el dolor una vez que se había extraído la aguja. También, se llevó a cabo la misma escala pasadas 24, 72 horas y 1 semana desde la punción. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS versión 24.0, valorando la normalidad de las variables mediante la prueba de Shapiro-Wilk, teniendo en cuenta que la muestra fue inferior a 50 sujetos. Se consideraron normales los valores de  $p > 0.05$ .

**Resultados** La Anova mostró un efecto significativo en el tiempo en cuanto a la disminución en la EVA tanto en el grupo de PS ( $P < 0.001$ ), como en el grupo de EP ( $P < 0.001$ ). Por el contrario, no se observó interacción grupo tiempo ( $P = 0,824$ ), descartando diferencias estadísticamente significativas entre el grupo de PS y el grupo EP. La T de Student mostró una disminución del umbral de dolor a la presión significativo entre la algometría pre y post tanto en el grupo de PS ( $P < 0.001$ ) como en el grupo de EP ( $P < 0.003$ ). Sin embargo, no mostró diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en la algometría pre y post ( $P = 0,457$ ).

**Conclusión** Todos los pacientes han presentado dolor post-punción, sin que se hayan observado diferencias significativas entre la PS y la EP, siendo el momento de dolor más intenso los minutos siguientes a la punción, disminuyendo sin grandes diferencias hasta llegar a 0 en la gran mayoría de los casos a las 72 horas. Ninguna de las dos técnicas intensifica el dolor a la presión de una forma significativamente diferente. No se ha observado relación entre un mayor número de Respuestas de Espasmo Local (RELS) con el dolor post-punción. Sí existe una correlación entre el dolor experimentado durante la intervención y el dolor pasadas las 24 horas desde la punción.

Los niveles de dolor post-intervención secundario a la aplicación de EP y PS en puntos gatillo latentes de la musculatura extensora de la región posterior del antebrazo no presentan diferencias significativas entre los sujetos de estudio en ambos grupos de intervención.

## Palabras clave

- ▶ síndrome de dolor miofascial
- ▶ dolor post-punción
- ▶ punción seca
- ▶ electrolisis percutánea