Published online: 2019-12-20

Neuromodulación percutánea ecoguiada en el dolor lateral de codo crónico

De la Cruz-Torres B.[1]

[1] Departamento de Fisioterapia, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Rev Fisioter Invasiva 2019;2:103–104.

Resumen

Introducción La epicondilalgia lateral (LE), también conocida como codo de tenista, se refiere a una condición dolorosa alrededor del epicóndilo lateral del húmero y el tendón extensor común, que se agrava por la dorsiflexión y/o supinación de la muñeca contra-resistencia. El objetivo de este estudio fue evaluar el efecto de la terapia de neuromodulación percutánea (PNM) ecoguiada sobre el nervio radial en relación con el dolor, la funcionalidad, la excitabilidad electrofisiológica y la morfología del nervio en pacientes con epicondilalgia lateral crónica.

Material y métodos Se trata de un ensayo clínico aleatorizado. 28 pacientes (15 mujeres,13 hombres) con LE unilateral crónica fueron divididos, de forma aleatoria, en dos grupos: un grupo control (GC = 12) el cual no recibió ningún tratamiento y un grupo experimental (NMP = 16) el cual recibió una sesión semanal durante tres semanas de NMP ecoguiada en el nervio radial afecto. Concretamente, la terapia consistió en la aplicación de una corriente bifásica asimétrica, en el lado sintomático, de 10 Hz de frecuencia, 250 microsegundos de duración de fase y una intensidad de corriente suficiente para observar una contracción en el antebrazo durante 1.5 minutos. Los variables analizadas fueron: el dolor, medido a través de la "escala visual analógica (EVA)"; la funcionalidad, mediante el cuestionario "evaluación funcional del codo de tenista (PRTEE)";la morfología del nervio con el cálculo del "área de sección transversal (CSA)" y la excitabilidad electrofisiológica con la "curva intensidad-tiempo" (coeficiente de acomodación) del nervio radial estudiado.

Resultados No hubo diferencias entre los dos grupos en la valoración inicial respecto al dolor, la funcionalidad y la morfología del nervio (todas las comparaciones obtuvieron una $p > 0.05$). Sin embargo, al final del estudio, los grupos fueron significativamente distintos. Tras el tratamiento, hubo diferencia significativas en todas las variables: para EVA ($p < 0.001$) y el tamaño de efecto fue grande ($d > 0.8$); para todos los valores del PRTEE ($p < 0.001$) y el tamaño de efecto fue mediano ($d > 0.5$) y para el CSA ($p = 0.001$) y el tamaño de efecto fue grande ($d > 0.8$). Solo el grupo NMP mostró incrementos significativos de sus valores respecto a la valoración inicial, con un tamaño de efecto grande en todas las variables ($d > 0.8$). Respecto al coeficiente de acomodación, el 75% pacientes (12/16) mostraron hipoexcitabilidad del nervio en el grupo NMP y el 64% pacientes (8/12) en el GC al inicio del estudio. Tras el tratamiento, solo el grupo NMP mostró mejora significativamente en el patrón de excitabilidad del nervio radial, alcanzando la función normal del nervio en todos los sujetos ($p < 0.001$).

Palabras clave
- Neuromodulación percutánea
- ecografía
- nervio radial
- epicondilalgia crónica

DOI https://doi.org/10.1055/s-0039-3401878.
ISSN 2386-4591.

Copyright © 2019 by Thieme Revinter Publicações Ltda, Rio de Janeiro, Brazil

License terms

Conclusión La terapia mediante PNM ecoguiada produjo una disminución del dolor y del área de sección transversal (CSA) del nervio radial; así como, un aumento de la funcionalidad del codo y la normalización de la excitabilidad electrofisiológica del nervio radial afecto. La NMP ecoguiada parece ser una herramienta adecuada para el tratamiento en pacientes con LE crónico.