

Efecto de la corriente “percutaneous electrical nerve stimulation” a distintas frecuencias sobre el dolor postpunción

Gascón Jaén J.¹ Poveda Pagán E.J.¹ Martín-Pintado Zugasti A.¹

¹Odonfis Clínica de Fisioterapia, Alicante, España

Rev Fisioter Invasiva 2019;2:78.

Resumen

Introducción y Objetivo La corriente *Percutaneous Electrical Nerve Stimulation* (PENS) es frecuentemente utilizada para reducir el dolor postpunción, sin embargo, no existen estudios que comparen diferentes frecuencias para la reducción del dolor postpunción. El objetivo del estudio es investigar los efectos inmediatos y a corto plazo de la corriente PENS a 2Hz de frecuencia en comparación con PENS a 100Hz de frecuencia aplicadas después de la punción seca sobre el dolor postpunción, discapacidad asociada al dolor postpunción y umbral de dolor a la presión (UDP) en Puntos Gatillo Miofasciales (PGMs) latentes en el trapecio superior.

Material y método Estudio experimental a doble ciego aleatorizado y no controlado. Participaron 23 sujetos sin dolor y con PGMs en estado latente en el trapecio superior. Se realizó la técnica de punción seca, agotando las respuestas de espasmo local y tras la aleatorización, 11 sujetos recibieron PENS a 100Hz, mientras que 12 PENS a 2Hz. Se aplicó la corriente durante 15 minutos, la duración de impulso de la corriente fue de 100 microsegundos. La variable principal fue la Escala Análoga Visual (EVA) para valorar el dolor postpunción. El índice de discapacidad cervical (NDI) y el UDP fueron variables secundarias. El paciente completó un diario sobre el dolor postpunción en las siguientes horas después de la intervención. Se realizó un seguimiento de las variables a las 24 horas, 72 horas y semana de haber realizado la intervención.

Resultados Se han obtenido diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos en el dolor postpunción inmediatamente después de la intervención ($P = 0,002$) y a los 5 minutos ($P = 0,03$) en favor del grupo alta frecuencia. No se encontraron diferencias en ninguno de los otros periodos de seguimiento y el dolor desapareció en todos los sujetos antes de las 72 horas. En relación al UDP, no se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos, sin embargo, el grupo que recibió alta frecuencia volvió a sus condiciones basales a las 24 horas, mientras que el que recibió baja frecuencia volvió a sus condiciones basales a las 72 horas. Todos los sujetos aumentaron su UDP a la semana de haber realizado la intervención ($P < 0,05$), no obstante, no llegaron al mínimo cambio detectable. No se encontraron diferencias significativas entre grupos en el NDI.

Conclusión La aplicación de PENS de alta frecuencia después de la punción seca es más efectiva que el PENS de baja frecuencia para reducir el dolor postpunción a corto plazo en pacientes con PGMs latentes en la muestra estudiada. No se encontraron diferencias entre grupos en cuanto a discapacidad o UDP. Nuestros resultados son limitados, futuros estudios se deberán realizar con el fin de establecer la frecuencia óptima para reducir el dolor postpunción.

Palabras clave

- ▶ Puntos gatillo
- ▶ dolor de cuello
- ▶ TENS
- ▶ discapacidad