



Activación del neuroreceptor plantar para mejorar la clínica general Función y disminución del dolor y la rigidez en Tka: Rctstudy



Información:

Tema de presentación de COA/CORS/CORA:
Artroplastia CORS

Objetivo:

A pesar de que la artroplastia total de rodilla demuestra altos niveles de éxito, el 20% de los pacientes informan insatisfacción con el resultado.

Los calcetines Wellness Stasis están integrados con un patrón patentado de puntos de activación de neuroreceptores que se ha demostrado que activan una respuesta neurológica precisa, según la teoría del patrón de percepción háptica, que estimula mejoras en el dolor y la función.

Las tecnologías que manipulan este entorno sensorial, como las plantillas texturizadas, han demostrado ser eficaces para mejorar los patrones de marcha en pacientes con osteoartritis de rodilla. Con respecto a los pacientes sometidos a ATR, el uso de esta nueva tecnología puede resultar beneficioso como complemento de la recuperación, ya que muchos pacientes sufren mayores déficits en su sistema propioceptivo causados por daño de los ligamentos y alteraciones de los mecanorreceptores durante el procedimiento. Nuestra hipótesis es que los calcetines Wellness Stasis son una opción segura. Estrategia rentable, rentable y fácilmente escalable para ayudar a los pacientes con ATR durante su recuperación.

Método:

Ensayo aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo. Aleatorización mediante un programa generado por computadora. Todos los coordinadores del estudio, el personal sanitario y los pacientes estaban cegados a los grupos de pacientes. Todos los procedimientos quirúrgicos fueron realizados por la misma técnica y cirujano ortopédico. Grupo de intervención: calcetines Wellness Stasis que contienen tecnología de activación de puntos receptores. Grupo de control: calcetines Wellness Stasis de apariencia idéntica sin tecnología de activación de puntos receptores. Uso de calcetines durante las horas de vigilia. Todos los protocolos postoperatorios adicionales se mantuvieron consistentes entre los grupos, incluida la fisioterapia en el mismo centro. Se prohibieron modalidades adicionales (máquinas de hielo, masajes de tejidos blandos, acupuntura). Cuestionario WOMAC completado al inicio, a las 2 semanas y a las 6 semanas para evaluar el dolor, la rigidez y la función física. Software G* Power para determinar una muestra mínima de 50 en cada grupo. No se perdió ningún paciente durante el seguimiento y todos siguieron el protocolo del estudio. Análisis de datos mediante software SPSS. Se informan los valores de p, los tamaños del efecto y los intervalos de confianza para evaluar la relevancia clínica del hallazgo. Las clasificaciones del estado físico se compararon mediante la prueba t. Las diferencias intrasujetos y entre sujetos en el WOMAC medio se analizaron mediante ANOVA.



Tema de presentación de COA/CORS/CORA:
Artroplastia CORS

Resultados:

El análisis estadístico V de Cramer observó que otras variables de sexo, IMC, clasificación ASA y edad no fueron estadísticamente diferentes entre los grupos de control e intervención.

No hay diferencias estadísticas entre los grupos en las puntuaciones de Preop Womac.

Los datos mostraron una mejora constante en las puntuaciones de Womac para el dolor y la rigidez 2 semanas después de la operación en el grupo de intervención con respecto al grupo de control.

Las puntuaciones de Womac que evalúan la función física mostraron una mejora constante tanto a las 2 como a las 6 semanas después de la operación en el grupo de intervención en comparación con el grupo de control.

No hubo complicaciones en ninguno de los grupos asociadas al uso de calcetines.

Autores:

Michael Woolfrey
Universidad McMaster

Caralee Bolton
Hospital General de Brantford

Karen Woolfrey
Universidad de Ontario Occidental

David Warchuk
Sistema de salud comunitario de Brant

Conclusión:

La intervención demostró ser una intervención adicional segura y de bajo costo después de la operación de ATR para ayudar a los pacientes a mejorar con respecto al dolor, la rigidez y la función física.

Este estudio sugiere que esta modalidad se puede agregar a la lista de otras intervenciones postoperatorias comúnmente utilizadas, como criocuffs, fisioterapia y técnicas de relajación, como intervenciones postoperatorias seguras para ayudar a los pacientes a mejorar la ATR postoperatoria y pueden actuar como complemento para proporcionar dolor no narcótico. control.

