

[Escriba aquí]



www.ozonoterapiariosario.com.ar

TRATAMIENTO DE LA GONARTROSIS POR TERAPIA LOCAL CON OXÍGENO-OZONO

(artrosis de rodilla)

El uso del ozono en la terapia de las reumoartropatías es relativamente reciente. Famhy (1), desarrolló un protocolo de terapia con una mezcla de Oxígeno-Ozono para ser introducido en todas las articulaciones con el propósito de aplicar el tratamiento localmente. El presente trabajo trata de un estudio sistemático de los efectos terapéuticos con el tratamiento local con una mezcla de oxígeno ozono en los trastornos de las articulaciones de rodilla.

FACULTAD DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE BOLOGNA, CÁTEDRA DE FISIOLÓGÍA HUMANA

TITULAR: Prof. E. RIVA SANSEVERINO

20º CONGRESO Y EXHIBICIÓN INTERNACIONAL DE DÚSSELDORF, NOV. 16-19 1998

E. Riva Sanseverino, Instituto de Fisiología Humana, universidad de Bologna, Italia

El uso del ozono en la terapia de las reumoartropatías es relativamente reciente. Famhy (1), desarrolló un protocolo de terapia con una mezcla de Oxígeno-Ozono para ser introducido en todas las articulaciones con el propósito de aplicar el tratamiento localmente. El presente trabajo trata de un estudio sistemático de los efectos terapéuticos con el tratamiento local con una mezcla de oxígeno ozono en los trastornos de las articulaciones de rodilla, entendiendo por tratamiento local:

- inyecciones intraarticulares, como rutina
- infiltraciones periarticulares
- inyecciones subcutáneas en la región afectada de la rodilla, ambas con un cuidado adicional cuando lo requiera las condiciones de la rodilla afectada

Un total de 156 pacientes fueron sometidos a ozonoterapia debido a trastornos de las articulaciones de rodilla. Los siguientes 3 grupos fueron separados e identificados para su estudio:

Grupo A: 44 pacientes, trastornos postraumáticos de rodilla; los pacientes mostraban sinovitis y meniscopatías con derrame

Grupo B: 83 pacientes, artrosis de rodilla sin marcadas deformaciones en el hueso

Grupo C: 29 pacientes, artrosis de rodilla con evidencias clínicas y radiológicas de deformaciones en el hueso

[Escriba aquí]

El ozono fue administrado en una mezcla de oxígeno-ozono cuya concentración era siempre 10 µg de ozono por ml. de oxígeno, el volumen del gas era de 20 ml. para inyecciones intraarticulares y 10 ml. para infiltraciones periarticulares e inyecciones subcutáneas; cuando fue requerido, faradización del cuádriceps femoral, estimulación nerviosa eléctrica transcutánea y/o terapia de pulsos del campo magnético con una extremada baja frecuencia, fue aplicada de acuerdo con el concepto de terapia plurimodal (2).

La terapia farmacológica, oral o parenteral, fue aplicada solo y por un corto período de tiempo en pacientes del grupo C los cuales, desde el punto de vista del comportamiento, eran muy difíciles de tratar.

Los resultados obtenidos en el presente estudio son los siguientes:

Los 3 diagramas esenciales mostraban el recorrido de flexo-extensión de la rodilla antes, durante y después del tratamiento con ozono.

El grupo A se restableció pronto y completamente, el grupo B mostraba una mejoría inicial y más tarde siempre la completa recuperación.

El grupo C presentaba los pacientes mas delicados desde el punto en que la condición basal de la rodilla estaba muy mal así que con gran cuidado, una terapia plurimodal, fue necesaria durante largos períodos.
 Hay que decir que 21 de los 29 pacientes del grupo C mostraban un proceso degenerativo en otras múltiples articulaciones, así la condición actual de estos pacientes era poliartrosis, de esta manera algún parámetro en sangre de estos 21 casos estaba marcada y constantemente alterado en el sentido de un trastorno inmunológico.

Estos pacientes fueron puestos también en una terapia sistemática que se describe con detalle en el próximo escrito.

En todos ellos, el tratamiento sistemático seguido del primer ciclo de ozonoterapia local y a pesar de la lentitud de recuperación, el grupo C de pacientes, siendo conscientes de una consistente mejoría de su condición continua con el programa terapéutico.

A la luz de los resultados obtenidos y viéndolo en conjunto, se puede decir que la terapia con oxígeno-ozono es extremadamente eficiente en traumas de rodilla (grupo A) y en todas las formas de traumatismo de rodilla donde el proceso de degeneración esté muy al principio (grupo B). En estos dos casos la predicción para la total o casi total recuperación es posible.

Para el grupo C por el contrario, la ozonoterapia, los cuidados físicos y farmacológicos debieron ser prolongados en el tiempo, siendo conscientes de que el oxígeno-ozono y terapias asociadas hacen parar primero el proceso degenerativo, con una gran mejoría de la funcionalidad articular, y posteriormente a estabilizar la nueva condición.

Otra importante observación concierne a la ausencia absoluta de efectos colaterales en el tratamiento con ozono local y por lo tanto no existen contraindicaciones.

Bibliografía:

[Escriba aquí]

- Fahmy 2., Ozone-Therapy in Rheumatic Disease.

Proceeding to the 7th Ozone World Congress, Tokyo, Sept 9-12, 1995.

- Clinica Fiorella Madrid España (ilustracion)

- Riva Sanseverino E., Osteoporosis Treatment By Intensive Medical And Physical Care Including Ozono-Therapy.

Medica 88, 19th Internal. Congress and Exhibition, Düsseldorf, Nov. 18 - 21, 1987.

