



PRIMEROS RESULTADOS CLÍNICOS EN EL USO DE LA CTU MEGA 18 EN LA FISIOTERAPIA CHIMERA DI AREZZO

El estudio ha sido realizado en la Fisioterapia Chimera Di Arezzo

Por el Doctor Ricci Giovanni y por su equipo

Fisioterapeutas: Mecanori, Paolo; Marraghini, Fabio; Iasevoli, Salvatore; Iuliano, Marco.

Nuestro centro ha iniciado una profunda colaboración con la T.S.E.M. s.r.l. en el uso y el desarrollo de la Bomba Diamagnética.

Inicialmente, atendimos a las indicaciones de funcionamiento suministradas por el fabricante, después viendo la mejoría de los resultados, comenzamos a tratar también casos clínicos más complejos, al límite de la cirugía; de forma especial tratamos a pacientes con problemas de lumbalgia y lumbociática.

Estamos estudiando una ficha de valoración que recoja de manera inequívoca, los resultados objetivos y subjetivos para obtener valores no empíricos y no sujetos al entusiasmo o desánimo del paciente y del fisioterapeuta.

Desde este punto de vista, describimos el caso de un compañero ortopédico "Pentito", dedicado a la cirugía estética durante casi treinta años.

El paciente, de peso normal con evidentes patologías, presentaba un cuadro de lumbalgia crónica. En la fase aguda, se le tuvo que realizar una intervención quirúrgica de descompresión múltiple de las estenosis del canal vertebral. El paciente tiempo después de la intervención quirúrgica desarrolla una lumbalgia crónica aguda, teniendo cada vez más estrecho y rígido el canal vertebral lumbar.

El doctor, no siguiendo las indicaciones, continuó con su actividad deportiva, la equitación, montando sus propios animales, ya que también es ganadero.

El paciente presentaba en el examen clínico el raquis lombo-sacral rígido e hipomóvil, flexión lateral reducida en casi un tercio, hipoestesia en zona L5 S1 Lasègue +-- Wasserman +-- E.C.D. y E.L.A. Reflejos presentes, simétricos y tratados con tratamiento farmacológico, con escasos resultados.

Es por ello que en mayo de 2011 comienza, tratamiento con CTU Mega 18 hasta el 26 de junio de 2011 con un total de 20 sesiones, realizadas 3 sesiones a la semana durante las dos primeras semanas y después dos veces en semanas en los modos y los tiempos a continuación indicados:

En las tres primeras desplazamiento de líquidos 40/60 15' combinado con diatermia resistiva a potencia 4,5





Estimulación celular, potencia 4 15'

Pain control, potencia 4 10'

En las siguientes desplazamiento de líquidos 80/80 combinado con diatermia resistiva, potencia 4,5 10'

Estimulación celular, potencia 4 25'

Pain control, potencia 5 5'

Actualmente en una revisión realizada por el Doctor Ricci Giovani el 11 de julio del 2011, el paciente refirió una desaparición de la sintomatología dolorosa y desaparición de la parestesia en la extremidad inferior derecha EOL raquídea L.S.: columna móvil, flexión lateral completa sin hipoestesia en la zona específica Lasègue --- Wasserman--- ECD y ELA reflejos válidos presentes y simétricos.

Conclusiones: hemos querido evidenciar en este breve artículo un resultado clínico validado por la cultura y profesión del paciente; proponemos de antemano, producir pronto resultados científicos más exactos, adjuntando una ficha clínica que estamos elaborando.

