



Archivo Médico de Camagüey

E-ISSN: 1025-0255

jorsan@finlay.cmw.sld.cu

Centro Provincial de Información de Ciencias

Médicas de Camagüey

Cuba

Sánchez Valdeolla, Oscar Eduardo; Betancourt Sánchez, Rafael; Padilla de la Cruz, Ramón; Méndez Cárdenas, Ignacio

Reducción de la fractura de Colles cerrada con electroacupuntura. Reporte de un caso

Archivo Médico de Camagüey, vol. 12, núm. 4, julio-agosto, 2008

Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas de Camagüey
Camagüey, Cuba

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211116121014>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

CASOS CLÍNICOS

Reducción de la fractura de Colles cerrada con electroacupuntura. Reporte de un caso

Reduction of Colles's closed fracture with electroacupuncture. A case report

Dr. MSc. Oscar Eduardo Sánchez Valdeolla^I; Dr.Rafael Betancourt Sánchez^{II}; Dr. Ramón Padilla de la Cruz^{II};Dr. Ignacio Méndez Cárdenas^{III}

^I Especialista de II grado en Medicina Tradicional y Natural. Máster en Ciencias. Profesor Auxiliar. Hospital Militar Clínico Quirúrgico Docente "Dr. Octavio de la Concepción y la Pedraja". Camagüey, Cuba.

^{II} Especialista de I Grado en Ortopedia y Traumatología. Instructor.

^{III} Especialista de I Grado en Ortopedia y Traumatología.

RESUMEN

Se presenta el caso de un paciente de 18 años de edad, blanco, con antecedentes de salud anterior, que acudió al cuerpo de guardia de nuestro centro por presentar dolor intenso en la mano derecha con deformidad de la articulación de la muñeca, la cual se produjo por una caída. Se comprobó el diagnóstico clínico a los rayos X, se apreció fractura de Colles cerrada. Se aplicó tratamiento con electroacupuntura con el objetivo de evaluar la eficacia de este método acupuntural para lograr realizar la reducción manual de esta fractura. La electroacupuntura se realizó en el mismo lado de la lesión, mediante los puntos locales intestino grueso 4 (Ig 4: Hegu) y Sanliao 5 (Sj 5: Waiguan) con fines analgésicos con el empleo del equipo

electroacupuntural multipropósito KWD 808 II, de fabricación china, con la onda continua a una intensidad tolerable por el paciente y alta frecuencia (100 herz), luego se procedió a realizar la maniobra reductiva de la fractura y se evaluó la técnica a través de la variable dolor durante la manipulación. La maniobra reductiva resultó eficaz con el uso de ésta técnica ya que se pudo realizar la misma sin dolor ni quejas por el paciente.

DeCS: Fractura de Colles; electroacupuntura/métodos; estudios de casos y controles

ABSTRACT

The case of a white, 18-year-old patient is presented, with previous health antecedents that came to the emergency room by presenting intense pain in the right hand with deformity of the articulation of the wrist, which was produced by a fall. The clinical diagnosis to the X-rays was verified, a Colles's closed fracture was appreciated. Electroacupuncture treatment with the objective to evaluate the efficacy of this acupunctural method to achieve the manual reduction of this fracture was applied. Electroacupuncture in the same side of the lesion was performed, by means of the local points large intestine 4 (Ig 4: Hegu) and Sanliao 5 (Sj 5: Waiguan) with analgesic purposes with the employment of the KWD 808 II multipurpose electroacupunctural equipment, of Chinese production, with continuous wave to a tolerable intensity for the patient and high frequency (100 herz), then it was proceeded to carry out the reductive maneuver of the fracture and the technique through the variable pain during manipulation was evaluated. The reductive maneuver turned out to be efficient with the use of this technique since it could be carried out without pain neither complaints by the patient.

DeCS: Colles fracture; electroacupuncture/methods; case-control studies

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de miembros superiores constituyen una de las causas más frecuentes de asistencia médica a los cuerpos de guardia de nuestros hospitales. La conducta a seguir depende del tipo de fractura y otros aspectos de interés clínico-terapéutico.¹ De ellas, una de las más frecuentes es la fractura en extensión del radio, comúnmente conocida por fractura de Colles. En este tipo de fractura la conducta

terapéutica consiste en la reducción manual de la misma con la consiguiente inmovilización para evitar posibles complicaciones.¹

Este tipo de manipulación debe realizarse bajo anestesia general ya que resulta muy dolorosa, pueden aparecer complicaciones, a veces resulta peor el remedio que la enfermedad. Existen discrepancias entre los científicos sobre el uso o no de anestésicos para realizar la reducción indicada, ya sea por las propias complicaciones del uso de estos medicamentos, como las producidas por el pinchazo en la zona de la fractura cuando se usa anestesia local, al existir la posibilidad de provocar una infección; además de convertirla en una fractura abierta por la comunicación con el exterior.²

La electroacupuntura (EA) es uno de los métodos terapéuticos de la acupuntura dentro de la Medicina Tradicional china (MTCh.), la cual ha demostrado según el tipo de electroestimulación que se puede lograr la analgesia en el dolor agudo o en el crónico, además estudios recientes han demostrado que este método se emplea en determinadas intervenciones quirúrgicas puede producir una analgesia duradera, lo que permite realizar las mismas sin el uso de anestésicos.³⁻⁵

Reporte del caso

Fecha: 22/12/2006.

Hora: 9.00 p.m.

Motivo de consulta: dolor en la mano derecha.

Historia de la enfermedad actual: paciente C.V.I, de 18 años de edad, raza blanca, con antecedentes de salud anterior, que acudió al cuerpo de guardia de nuestro centro por presentar dolor intenso en la mano derecha con deformidad de la articulación de la muñeca, el cual se produjo por una caída, al apoyar la mano en el suelo mientras realizaba ejercicios físicos (artes marciales)

Examen físico: S.O.M.A: dolor a la palpación en la muñeca derecha con deformidad 'en dorso de tenedor' o 'bayoneta' de la articulación de la mano derecha, limitación funcional total a la realización de movimientos de flexo-extensión de la mano, el paciente se sujetó el brazo afectado con el sano por el antebrazo con ligera inclinación del tronco hacia el lado afecto. Se comprobó el diagnóstico clínico a los rayos X, se apreció una pérdida de la solución de continuidad en el tercio distal y articular del radio derecho desplazado.

Impresión diagnóstica: Fractura de Colles cerrada.

Conducta a seguir: Reducción manual en inmovilización.

Tratamiento:

22/12/06, 9.00 p.m. Se aplicó electroacupuntura en los puntos locales del antebrazo afectado (IG 4 y Sj 5), los cuales están indicados para tratar alteraciones dolorosas y anatómicas regionales (muñeca, antebrazo, mano, brazo y miembro superior en general), se utilizó la electroestimulación en los puntos acupunturales previamente descritos con el equipo KWD 808 II, mediante la onda continua a intensidad tolerable y alta frecuencia (100 herz). Este tipo de estimulación se hace con vistas a lograr una analgesia inmediata por el dolor agudo y favorecer a la vez la realización de la maniobra reductora, con un tiempo de estimulación previa de 30 min.

A las 9.30 p.m. se retiraron las agujas y el equipo de electroestímulo y se procedió a realizar la maniobra de reducción.

A las 9.45 p.m. se concluyó la maniobra con la inmovilización del antebrazo por el método manual tradicional (con yeso).

DISCUSIÓN

La reducción de la fractura de Colles es la manipulación que permite el afrontamiento de los extremos fracturados del hueso, permitiendo una adecuada consolidación ósea y evitar así posibles complicaciones.^{1,2}

La reducción de la fractura es un proceder curativo y preventivo a la vez; sin embargo, la misma resulta extremadamente dolorosa, lo cual es un aspecto que pudiera influir en la realización adecuada de la reducción de la fractura. Existen, diferentes criterios sobre el uso o no de anestésicos locales para realizar este tipo de maniobra. *Álvarez Cambras*¹ plantea que el uso de algún tipo de anestésico puede favorecer la realización de la maniobra sin provocarle dolor al paciente, siendo compartido este criterio otros autores; sin embargo, otros doctores plantean que el uso de algunos de los anestésicos convencionales localmente pudiera permitir la aparición de alguna infección empeorando la situación, además; de los efectos adversos producidos por el uso de los mismos.⁶

Aunque existen criterios diversos al respecto entendemos que el uso de algún proceder que permita el alivio o prevenga la aparición del dolor sin crear otras complicaciones resulta de mayor importancia que en aquellos casos en que no se utilice nada, ya que por un lado permite la realización de la técnica y por otro la ausencia o tolerancia al dolor agudo y/o crónico. En dependencia del tipo de dolor es que se selecciona el tipo de electroestimulación.^{5, 6}

Estudios recientes han mostrado que la electroacupuntura puede producir la liberación de diversos agentes neurotransmisores, los cuales son importantes ya

sea para el alivio del dolor, como para su prevención, además de existir teorías que justifican este positivo efecto.^{3- 6}

El lograr el alivio del dolor por este mecanismo y el poder evitar la aparición del mismo es lo que ha permitido utilizar esta técnica para realizar algún tipo de procedimiento ya sea quirúrgico o terapéutico. En nuestro paciente se realizó procedimiento terapéutico, porque lo empleamos para evitar la aparición del dolor durante la realización de la maniobra, se logró la reducción de la fractura con éxito y sin complicaciones, a la vez que se obtiene el alivio del dolor producido por la fractura.

La EA resultó un método eficaz para la reducción de la fractura de Colles cerrada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez Cambras R. Tratado de cirugía ortopédica y traumatológica. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1985.
2. Sotte Lucio. Masaje pediátrico chino. Teoría y práctica. España: Editorial Océano Ibis; 1999.
3. Kirsbaum Barbara. Atlas of chinese of tongue diagnosis. Eastland press. Seattle; 1998.
4. Yaoqi Rong. The acupuncture treatment for paralysis. Science press. Beijing. 2000.
5. Soria García LF, Cabezas Fernández M. Auriculoterapia con semillas en el tratamiento de intercrisis del asma bronquial infantil. Medicentro. 2002; 6(6).
6. Bosch Valdés F, Rabí Martínez MC, Hernández Arteaga M, García Jacomino JC. Acupuntura y electroacupuntura en el alivio del dolor de la osteoartrosis de la región lumbar. Rev Cubana Med Gen Integr. 2001; 17(2):143-5.

Recibido: 5 de mayo de 2007.

Aceptado: 13 de febrero de 2008.

Dr. MSc. Oscar Eduardo Sánchez Valdeolla. Calle A e/ 1ra y Acceso B-2 Apto 33 B.
Reparto "Paco Borrero".Camagüey, Cuba.

