ANALGESIA A TRAVES DE LAS CORRIENTES INTERFERENCIALES EN EL DOLOR CRÓNICO DEL PIE EQUINO.

García Liñero J.A.; Godoy Pinto A. ; Argibay Quiroga T.; Delfino Flood I. ; Manent S. ; Perrone G.; Tonelli, C.

Cátedra de Salud y Producción Equina – Servicio de diagnóstico y tratamiento de claudicaciones del equino
Facultad de Ciencias Veterinarias – Universidad de Buenos Aires. – Rep. Argentina

Cátedra de Medicina Equina – Facultad de Veterinaria – Universidad de Chile. – Rep. De Chile
garcialineiro@fvet.uba.ar **Trabajo subsidiado por la SeCyT -UBA- Proyecto CV 02**

PALABRAS CLAVES: corrientes interferenciales – analgesia - equinos

INTRODUCCIÓN: Las corrientes interferenciales bloquean el dolor de estructuras tisulares profundas como músculos, huesos, ligamentos en forma más eficaz que el T.E.N.S. Por este motivo se decidió aplicarlas como una técnica analgésica en dolores vinculados por lesiones áreas anatómicas del pie, como artropatías interfalángicas distales y aparato podotroclear.

OBJETIVOS: DEMOSTRAR LA EFICACIA ANALGÉSICA DE LAS CORRIENTES INTERFERENCIALES EN UN MODELO CLÍNICO DE DOLOR CRÓNICO DE PIE, CON UN DIAGNÓSTICO ESTANDARIZADO.

MATERIALES Y MÉTODOS: desde noviembre de 2010 a marzo de 2012, en Buenos Aires y Santiago de Chile se seleccionaron 19 caballos con claudicación de mas de 3 meses, grado 2-5 , marcándose en terreno blando y círculos, flexiones y anestesia interfalángica distal positiva a los 10 minutos. Como ÚNICO tratamiento de base y antes de comenzar las aplicaciones de corrientes interferenciales, **todos** tuvieron herrajes ortopédicos para tratar las lesiones preexistentes mas reposo durante la experiencia. A 12 de estos caballos se los trató con corrientes interferenciales 20 minutos por aplicación por a 4000 Hz y modulación por 10 días. Previa aplicación se evaluó el cuadro clínico por trotes y flexiones, siendo documentadas por tres profesionales el 1er, 5to, 10mo día y una semana posterior al último tratamiento. A 7 de los equinos (testigos) solo se les realizó herraje y reposo con el mismo protocolo de control. Su evolución fue controlada considerando: a- presencia de claudicación; b- respuesta a la flexión forzada.

RESULTADOS: se graficó la presencia de claudicación y la respuesta positiva a la maniobra de flexión forzada, en los cuatro controles clínicos: días 1, 5, 10 y 17. Este último corresponde a una semana posterior a la última aplicación de las corrientes, observándose que la claudicación desapareció en un 100 % en los equinos tratados durante el control realizado el día 10. A la semana de interrumpir el tratamiento con corrientes interferenciales (día 17), solo presentan claudicación, el 41,67% de los equinos tratados. En el grupo control, al día 10, la mejoría fue solo de 42,86%. Con respecto a la Flexión forzada, el grupo tratado tiene una reducción el día 5, siendo negativa en el 41,67% de los equinos; llegando al 50%, en el control realizado el día 10. En cambio .el grupo control no tiene variantes, siendo positiva en el 100% de los equinos del grupo en todos los controles clínicos. En el último control se observa que el 100% de los equinos tratados resultan positivos a la maniobra.

DISCUSION. El efecto analgésico estaría explicado por la teoría de Melzack y Wall- y la normalización del equilibrio neurovegetativo por descargas de fibras ortosimpáticas que provoca un aumento de micro circulación y relajación. Con el fin de evitar el fenómeno de acomodación se aumentó la intensidad y se moduló la frecuencia. Queda demostrado que los efectos se manifestaron mientras que duró el tratamiento en los casos tratados. Aun así, la misma se mantiene hasta 7 días después en un 41,67 %. Los casos seleccionados son de características clínicas homogéneas y crónicas independientemente de la lesión anatomopatológica de base, ya que el objetivo de este trabajo ha sido **solo** evaluar la analgesia de esta técnica, constituyéndose en una alternativa terapéutica a la neurectomía quirúrgica, terapéutica utilizada como última instancia en distintos casos de dolor de pie de curso crónico e insidioso.

CONCLUSIONES: DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS, SE PUEDE DECIR QUE LAS CORRIENTES INTERFERENCIALES SON EFICACES EN EL CONTROL DEL DOLOR CRÓNICO DEL PIE.