



## TERAPIA NEURAL Y ALGONEURODISTROFIA REFLEJA (Resumen)

La consideración de la Algoneurodistrofia Refleja como una de las más temibles complicaciones posibles en la fase postraumática de las fracturas y las heridas en los miembros o en la fase postoperatoria de las intervenciones quirúrgicas osteoarticulares en los mismos, viene justificada por su influencia condicionante claramente negativa en la evolución del paciente durante las fases de la rehabilitación de dichas lesiones, por causa del dolor como síntoma siempre presente en dicha complicación, junto al edema, las alteraciones vasomotoras y sudomotoras de la región afectada y la instauración de una pérdida de la movilidad articular y de fenómenos de osteoporosis local o regional de la extremidad.

En la presentación se hace un estudio introductorio de dicha patología, de sus posibles causas, de su sintomatología y tipos de presentación, de sus características clínicas, síntomas y signos, características particulares de éstos, de su evolución y su incidencia en la población. Se valoran también los distintos medios de exploración útiles para alcanzar un correcto diagnóstico, el diagnóstico diferencial con otros procesos con sintomatología similar, necesario para alcanzar el diagnóstico definitivo, para pasar a continuación al abordaje terapéutico de dicha patología, con un tratamiento que necesariamente debe ser de carácter multidisciplinar.

Así, se incide en los recursos terapéuticos a nuestro alcance (entre ellos la medicación y la Rehabilitación Funcional) y su sistemática de tratamiento, dejando para último lugar las posibilidades de tratamiento por técnicas de Terapia Neural (aplicadas ya de manera protocolaria en nuestro grupo) en aquellos pacientes portadores de tal complicación que presentan una mala evolución con los tratamientos aplicados hasta entonces.

Una definición de la Terapia Neural, la consideración de los protocolos de aplicación, de sus funciones y expectativas y de los detalles de tratamiento, nos introducen en la presentación de los casos atendidos en el seno del GBMOIM desde Marzo de 2003 a Junio de 2009, de los tratamientos de tipo precoz y diferido aplicados a los mismos y de sus resultados, así como de las conclusiones derivadas de dicho estudio.

Dr. J.M<sup>a</sup> Gil

Presidente del “Grup Barcelona de Medicina Ortopédica y Manual.