

REVISTA MEXICANA DE FISIOTERAPIA AÑO 1. NÚM. 1

REFLEXIONES, Sobre punción seca.

MTMO. LR. Roberto Antonio Triay Espinosa¹

Contacto: administracion@fisiomer.com.mx

Licenciado en Rehabilitación, Universidad Autónoma de Yucatán, México. Máster en Terapia Manual Ortopédica, Universidad de Zaragoza, España. (1

Palabras clave: Punción seca, respuesta de espasmo local, post punción.

En punción seca se ha confundido la relación: "Entre más espasmos, mayor efecto terapéutico pero mayor síndrome post punción" con una guía clínica. Y no lo es... Es una relación entre variables.

Esto ha llegado al punto que se inventó la frase "hasta agotar la respuesta de espasmo local".

Hay músculos que en sus características no pueden permitirse este abordaje por que la sobre estimulación (y daño) e inhibición consecuente derivada de ésta les puede resultar en vez de beneficioso, contraproducente. Esta musculatura que no debe ser inhibida por completo, tiene características de resistencia a la fatiga porque su actividad resulta importante para la función. Por supuesto hablo de la musculatura estabilizadora.

¿Se imaginan inhibir por completo el supraespinoso o la porción larga del bíceps que se encargan de posicionar la cabeza humeral durante la elevación del brazo?

No se sorprendan si después de un tratamiento el paciente va peor, posiblemente llego por dolor y ahora se va sin poder mover el brazo.

En fisioterapia no hay "hacks" ni recetas.

Las técnicas se hacen, lo que sea necesario pero lo menos que sea posible.

Y siempre revaloren, revaloren, revaloren...