

ESTUDIO EXPERIMENTAL PILOTO DE UN NEUTRACÉUTICO EN LA MEJORA DE LA EVOLUCIÓN DE LA TENDINOPATÍA DEL MANGUITO ROTADOR

Felip Orient López, Carlos Agudo Fernández, M^a Dolors Sánchez Corretger, Daniel Borda Lorente, Blanca Zeballos Buscaglia, Raquel García López.

Servicio de Medicina Física y Rehabilitación
Hospital Universitario Sagrado Corazón. Barcelona

Introducción:

La tendinopatía del manguito rotador o síndrome subacromial, es una de las patologías más frecuentes del sistema musculoesquelético, siendo una de las principales causas de hombro doloroso caracterizada por dolor e inflamación. Es un proceso evolutivo donde pueden aparecer pequeñas roturas tendinosas de origen degenerativo dificultando la recuperación. Por ello, es importante añadir al tratamiento conservador, el uso de complementos alimenticios que ayuden a la regeneración del tendón.

Objetivo:

Valorar la eficacia de **Tenflex**[®] en tendinopatía del manguito rotador (TMR) asociado a un tratamiento de rehabilitación protocolizado (RHB) en la mejora de la evolución del dolor mediante la Escala Visual Analógica (EVA) y en la mejora de la capacidad funcional mediante la escala Constant.

Material y métodos:

Estudio experimental piloto, aleatorizado y cegado en pacientes con tendinopatía del manguito rotador. Se incluyeron 60 pacientes que cumplían los siguientes criterios: adultos (40-80 años) con TMR confirmada por ecografía y de más de 3 meses de evolución. Los pacientes fueron distribuidos en dos grupos: grupo RHB (sometidos a 10 sesiones de rehabilitación) y grupo RHB + **Tenflex**[®] (sometidos a 10 sesiones de rehabilitación más 1 sobre/día de **Tenflex**[®] durante 3 meses).

Se hicieron visitas de seguimiento a las 2, 6 y 12 semanas donde se llevó a cabo un estudio descriptivo de las variables edad, género, dolor (EVA) y funcionalidad (escala de Constant). Se realizó una comparación entre las medias de ambos grupos, no paramétrica (U de Mann-Whitney), de la diferencia de las escalas EVA y Constant entre el momento basal y final.

Resultados:

Del total de 60 pacientes reclutados, 59 completaron el estudio; 29 en el grupo de RHB y 30 en el grupo de RHB + **Tenflex**[®]. La edad media de los pacientes incluidos fue de 58,44 años, siendo el 45,87% sexo femenino.

Con respecto a la evolución del dolor (figura 1), en el grupo RHB los valores de la escala EVA inicial y final fueron de 6,21 (DE 1,92) y de 4,40 (DE 2,74) respectivamente. En el grupo RHB + **Tenflex**[®], el valor inicial fue de 5,82 (DE 1,99) y de 2,84 (DE 2,06) al final del estudio, obteniendo una disminución de casi tres puntos.

Se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p=0,05$) en la diferencia de dolor entre el momento basal y final.

Con respecto a la capacidad funcional (figura 2), en el grupo de RHB, los valores al inicio y final del estudio fueron 69,49 (DE 13,71) y 79,83 (DE 15,39), mientras que en el grupo RHB + **Tenflex**[®] fueron de 72,45 (DE 13,00) y 87,17 (DE 12,83). La puntuación en la escala de Constant mejoró en los dos grupos, siendo mayor en el grupo (RHB + **Tenflex**[®]) con una diferencia de 4.39 puntos con respecto al grupo RHB.

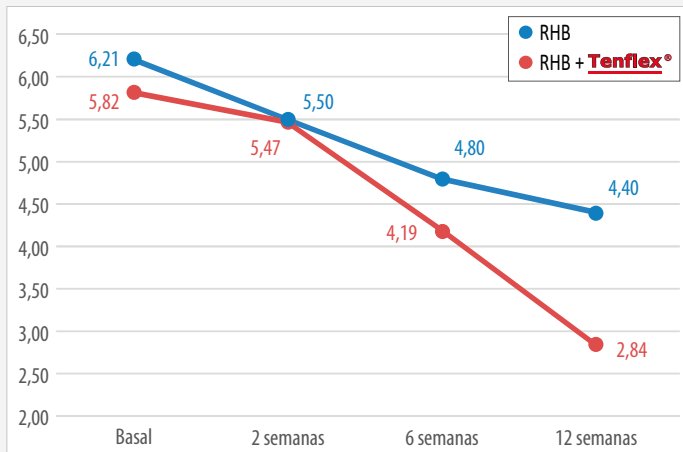


Figura 1. Evolución del dolor (EVA).

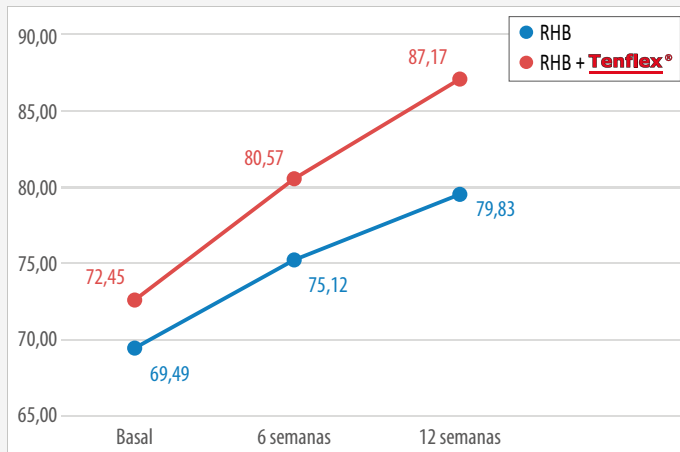


Figura 2. Evolución de la capacidad funcional (Escala Constant).

Conclusión:

El uso de **Tenflex**[®] asociado a rehabilitación (**Tenflex**[®] + RHB) en pacientes con tendinopatía del manguito rotador disminuye el dolor de forma estadísticamente significativa respecto a los que solo realizan rehabilitación (RHB).

Tenflex®

LA MEJORA EFICAZ DE LA TENDINOPATÍA DEL MANGUITO ROTADOR

COMPLEMENTO ALIMENTICIO

C.N. 185350.9



SIN SACAROSA · SIN GLUCOSA · SIN LACTOSA · SIN GLUTEN



VER VIDEO **Tenflex®**

La bibliografía de este material promocional está a disposición del prescriptor. Para ello, póngase en contacto con el laboratorio o el delegado de zona correspondiente.

000410.1

ARAFARMA GROUP, S.A.

C/ Fray Gabriel de San Antonio, 6-10
Pol. Ind. del Henares. 19180 Marchamalo
(Guadalajara) España
www.arafarma.com

