



Conclusiones del I Congreso Internacional de Fisioterapia Invasiva

Los días 13 y 14 de diciembre de 2014 tuvo lugar en el Campus de Montepríncipe de la Universidad San Pablo CEU en Madrid el *I Congreso Internacional de Fisioterapia Invasiva*, organizado por MVClinic en colaboración con el Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad San Pablo CEU y el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid. La actividad fue avalada científicamente por la Asociación Española de Fisioterapeutas (AEF), institución decana de la Fisioterapia en España, acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias (Exp. 7-AFOC-05426.8/2014), y obtuvo la declaración de interés sanitario por parte de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

El congreso contó con destacados ponentes nacionales e internacionales en las mesas redondas y talleres de perfeccionamiento de la práctica profesional. Esta primera edición presentó el *status quo* de la fisioterapia invasiva a través de 18 ponencias en seis mesas redondas: “¿Dónde estamos y hacia dónde vamos?”, “Punción Seca”, “Ecografía Musculoesquelética en Fisioterapia”, “Electrólisis Percutánea Musculoesquelética”, “Mesoterapia” y “Acupuntura clínica”, junto a 49 comunicaciones científicas (orales y póster) que dieron al evento un cariz muy participativo para los más de 300 fisioterapeutas reunidos en el mismo. De la misma forma, el día anterior al congreso (12 de diciembre), se desarrollaron 9 talleres de perfeccionamiento profesional e innovación con diferentes expertos que permitieron al asistente completar su formación y conocer los nuevos sistemas de trabajo.

Además de ello, durante el mismo, se realizó la presentación oficial de la Revista Fisioterapia Invasiva (edición español) e *Invasive Techniques in Physical Therapy* (edición inglés) que editará Elsevier a partir de 2015. La revista, fundada en 2014, será un medio de difusión de todos los contenidos relacionados con las técnicas de fisioterapia invasiva, tales como la punción seca, la electrólisis percutánea, la acupuntura, la mesoterapia o las infiltraciones, y aquellas herramientas asociadas como la ecografía musculoesquelética o la electromiografía. A partir de 2015 tendrá dos números anuales en formato *online* con contenidos abiertos de forma gratuita (*open access*) y estará indexada en *Science Direct*, lo que le otorgará una visibilidad mundial a través de dicha plataforma. La revista recogerá en su número 1 los resúmenes (*abstract*) de los principales trabajos de investigación presentados en el Congreso Internacional de Fisioterapia Invasiva, junto a artículos originales y de revisión.

Todo ello fue posible gracias a la participación de las personas que han formado los comités organizador y científico, a la secretaría técnica, y a los numerosos patrocinadores y expositores que apoyaron este evento.

A continuación se detallan las conclusiones del congreso, que fueron recogidas por los moderadores de las sesiones tras el desarrollo de los talleres, mesas redondas y los debates, y aprobadas por el comité organizador y científico.

- La fisioterapia española constituye una referencia a nivel mundial en el desarrollo de las técnicas de fisioterapia invasiva.
- Bajo la denominación de *Fisioterapia Invasiva* y su equivalente en inglés (*Invasive Techniques in Physical Therapy*) se describen actualmente aquellas técnicas empleadas por los fisioterapeutas que conllevan la utilización de una aguja maciza para la aplicación de forma percutánea de agentes físicos, o bien hueca para inyectar fármacos en el tejido musculoesquelético.
- Existen evidencias científicas de que la aplicación de las técnicas de fisioterapia invasiva reducen el coste sanitario, y constituyen un medio seguro y eficiente de atención.
- En España las técnicas de fisioterapia invasiva son aplicadas fundamentalmente en el ámbito privado de la atención sanitaria. El Sistema Nacional de Salud debería incorporar a sus protocolos de atención estas terapias para mejorar la atención prestada a los ciudadanos.
- Las técnicas de fisioterapia invasiva son técnicas seguras con escasas complicaciones y efectos adversos en manos de profesionales cualificados.
- El fisioterapeuta debe conocer cuáles son los estándares de calidad relacionados con las técnicas de punción (medidas de seguridad, criterios de aplicación, consentimiento informado, gestión de residuos) así como las estrategias de prevención y las medidas a adoptar en el caso de que sucedan efectos no deseados.
- La adecuada formación es un valor determinante para la aplicación segura y eficaz de las técnicas de fisioterapia invasiva.



- La formación en las técnicas de fisioterapia invasiva debe tener un carácter teórico-práctico e impartirse por profesionales de referencia con amplia experiencia clínica.
- La adquisición de competencias para la aplicación de las técnicas de fisioterapia invasiva se lleva a cabo principalmente a través de la formación de postgrado.
- La formación en técnicas de fisioterapia invasiva debe estar acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud o por las universidades.
- Los Colegios Profesionales de Fisioterapia deberían establecer en las condiciones específicas de los seguros de responsabilidad civil la cobertura de las técnicas de fisioterapia invasiva para aquellos colegiados que acrediten formación previa.
- Es necesario seguir avanzando en la investigación y publicación científica sobre las diferentes técnicas de fisioterapia invasiva y trasladar a la práctica clínica la evidencia científica existente. Valor de la evidencia como garantía de práctica.
- Es crucial establecer un compromiso con la adquisición del conocimiento científico, una estructura y una organización a través de grupos visibles y empezar a trabajar colaborativamente, para garantizar un desarrollo sostenible de la fisioterapia invasiva.
- La acupuntura se presenta integrada en el modelo de atención de fisioterapia. En países como Canadá, Reino Unido, Australia, Nueva Zelanda, Sudáfrica y Suecia los fisioterapeutas practican la acupuntura dentro de las competencias del fisioterapeuta desde los años 80. Más recientemente, en otros países como España, Portugal o Brasil los fisioterapeutas han empezado a emplear la acupuntura como parte de un abordaje integral con el resto de tratamientos de fisioterapia. Actualmente la *Acupuncture Association of Chartered Physiotherapist* (AACP) tiene más de 6500 fisioterapeutas asociados que practican la acupuntura en el Reino Unido.
- El modelo de Acupuntura Clínica en fisioterapia integra los conceptos tradicionales de la acupuntura desde el punto de vista bioenergético (modelo empírico) con la medicina occidental que basa sus decisiones en el razonamiento clínico y la evidencia científica disponible.



- La acupuntura presenta actualmente el mayor número de publicaciones científicas indexadas en las principales bases de datos a nivel mundial.
- Las técnicas de infiltración son aplicadas por los fisioterapeutas ingleses desde 1995 a través de un programa específico de formación que permite la adquisición de competencias.
- La ecografía es una herramienta que facilita la toma de decisiones al fisioterapeuta en el proceso de atención en fisioterapia (valoración, diagnóstico de fisioterapia, planificación, intervención y reevaluación).
- La ecografía permite una aplicación segura y eficaz de las técnicas de fisioterapia invasiva como guía de la intervención.
- La ecografía es una herramienta con buena fiabilidad inter e intraobservador.
- La calidad de la imagen ecográfica es un elemento importante para la correcta consecución de los objetivos.
- La elastografía representa el desarrollo técnico más importante en ecografía desde la imagen Doppler. Evalúa la resistencia de los tejidos blandos y es por ello que podría definirse como una palpación virtual.
- La elastografía permite una mayor precisión, mayor seguridad y mejor resultado en la aplicación de la electrólisis percutánea.
- La punción seca es técnica de elección en el síndrome de dolor miofascial con evidencia científica de nivel I. Su incorporación a los protocolos convencionales de fisioterapia permitiría mejorar la calidad de la atención prestada y los resultados clínicos.
- El número de sesiones necesarias para obtener una mejoría clínica suele ser inferior a los protocolos convencionales de atención.
- La punción seca puede ser un importante complemento en el tratamiento de pacientes neurológicos por sus efectos estructurales y capacidad de neuromodulación.
- La punción seca puede ser una alternativa a la infiltración de toxina botulínica: ausencia de efectos secundarios y no existencia de límites para su dosificación.



- El estándar mínimo establecido para la formación en punción seca y electrolisis percutánea es de 60 horas.
- La electrolisis percutánea musculoesquelética en cualquiera de sus modalidades (EPI®, EPTE®, etc.) deben aplicarse de forma ecoguiada para garantizar la seguridad y la eficacia de las mismas.
- La electrolisis percutánea emplea una corriente galvánica para provocar un estímulo biológico del tejido blando afectado, existiendo diferentes modalidades basadas en la intensidad y los tiempos de aplicación, así como distintos dispositivos en el mercado para ello.
- La intensidad (mA.) es una variable dependiente en la aplicación de las técnicas de electrolisis percutánea. Los estudios en animales han demostrado una mayor respuesta inflamatoria y proliferativa a intensidades altas.
- La electrolisis percutánea constituye un tratamiento efectivo para las lesiones musculares agudas y crónicas.
- La electrolisis percutánea constituye un tratamiento efectivo para el tratamiento del síndrome de dolor miofascial.
- La electrolisis percutánea ofrece una alternativa terapéutica en situaciones de atrapamiento nervioso y fibrosis como en el síndrome del túnel del carpo.
- La electrolisis percutánea permite mejorar el dolor, la movilidad y la funcionalidad en pacientes con dolor lumbociático de origen discal.
- La biopuntura consiste en la aplicación de medicamentos de homotoxicología en puntos relevantes (puntos gatillo, puntos motores, puntos de acupuntura, puntos de dolor, puntos reflejos, etc.) asociados a las lesiones del sistema neuromusculoesquelético. Se describe el efecto turbo, acelerador respecto al efecto aislado de la aguja.
- Uso de la biopuntura (homosiniatría) sobre los puntos de acupuntura para las diferentes afectaciones del sistema neuromusculoesquelético.



- La inflamación constituye un proceso natural necesario para la correcta reparación del tejido. Es necesario biorregular el proceso, evitando anular el mismo.
- La mesoterapia es un procedimiento mínimamente invasivo contemplado dentro del conjunto de técnicas de fisioterapia invasiva y como terapia afín al ámbito competencial de la fisioterapia, que genera un estímulo mecánico asociado al empleo de la propia aguja junto al efecto terapéutico del medicamento.
- La mesoterapia emplea fundamentalmente medicamentos homeopáticos sobre el aparato locomotor con objetivos comunes a otras técnicas de fisioterapia convencional.
- La electroacupuntura es una técnica efectiva como coadyuvante del tratamiento fisioterápico convencional de cara a disminuir el dolor crónico musculoesquelético.