

TERAPIA CON ONDA DE CHOQUE EXTRACORPÓREA (ESWT)



American College of
Foot and Ankle Surgeons

¿Qué es la ESWT?

La terapia con onda de choque extracorpórea (ESWT) es un procedimiento quirúrgico no invasivo que utiliza ondas de sonido para estimular la sanación de algunos trastornos físicos, incluso la fasciitis plantar. “Extracorpórea” significa “fuera del cuerpo” y se refiere a la forma en que se aplica la terapia. Dado que no se realiza una incisión, la ESWT ofrece dos importantes ventajas frente los métodos quirúrgicos tradicionales: menos posibilidad de complicaciones y un más rápido retorno a la actividad normal. La ESWT ha sido utilizada extensamente durante muchos años para tratar la fasciitis plantar y otros trastornos.

¿Qué es la fasciitis plantar?

La fasciitis plantar es la forma más común de dolor de talón. Esta es la condición resultante de la inflamación de la fascia plantar, tejido conjuntivo que se extiende desde el hueso del talón, a través del arco y hasta la base de los dedos del pie. La fasciitis plantar en algunos casos también denominada síndrome de espuela del talón, cuando se presenta una espuela (protrusión ósea).

¿Quién es un posible candidato para la ESWT?

La ESWT puede ser considerada como opción terapéutica para el

paciente cuyo dolor de talón no se ha solucionado con tratamientos tradicionales. Las medidas tradicionales incluyen el uso de medicamentos anti-inflamatorios, inyecciones de esteroides, bolsas de hielo, ejercicios de estiramiento, dispositivos ortopédicos (plantillas ortopédicas) y terapia física.

Algunos pacientes no deben ser tratados con la ESWT. El procedimiento no es apropiado para pacientes con un trastorno hemorrágico o que toman medicación que puede prolongar el sangrado o interferir con la coagulación. Basado en su historial médico, el médico especialista de pie y tobillo determina si el procedimiento es apropiado para usted.

Que puede esperarse de la ESWT

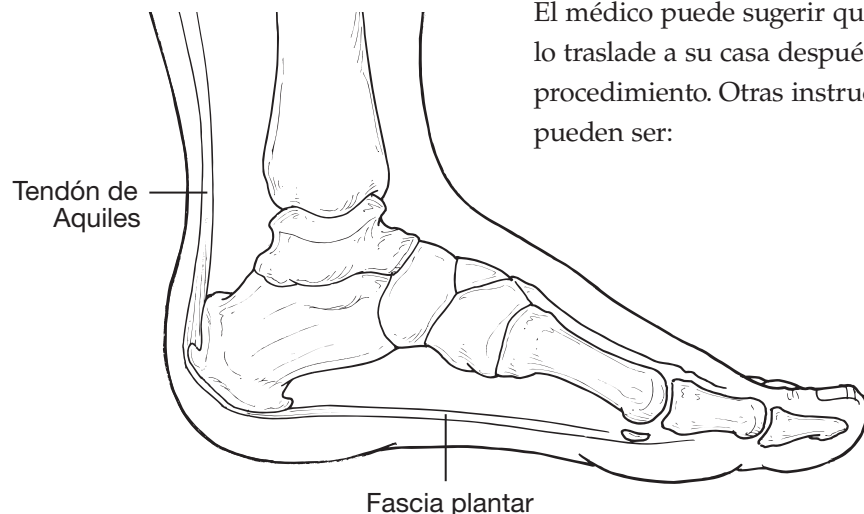
Para la preparación de la ESWT, el médico especialista en tobillo y talón

indicará al paciente dejar de tomar medicación anti-inflamatoria (por ejemplo, aspirina o ibuprofeno) durante los cinco días previos al procedimiento. Es importante evitar esta medicación porque son conocidos por prolongar el sangrado subcutáneo.

La ESWT se realiza en forma ambulatoria, por lo cual no es necesario que el paciente pase la noche en el hospital. Antes de comenzar el procedimiento, el paciente es ubicado confortablemente y se le suministra anestesia local y/o sedante. El tratamiento puede insumir hasta 30 minutos por cada pie. Durante el procedimiento, ondas de sonido penetran el área del talón y estimulan la respuesta de sanación. En algunas oportunidades es necesaria más de una sesión para tratar la inflamación adecuadamente y disminuir los síntomas del paciente.

Después del procedimiento

El médico puede sugerir que alguien lo traslade a su casa después del procedimiento. Otras instrucciones pueden ser:



- Descansar y mantener el pie en alto durante el resto del día y de la noche.
- Reiniciar suaves ejercicios de estiramiento el día siguiente al procedimiento.
- No tomar medicación anti-inflamatoria como ibuprofeno o aspirina durante hasta 4 semanas después de la ESWT.
- No levantar pesos hasta que el médico apruebe el reinicio de esta actividad.
- Puede caminar sobre el pie.
- Evite correr o realizar actividad excesiva.
- Evite andar descalzo durante el proceso de sanación.
- Use calzado seguro.

- En algunos casos, pueden indicarse dispositivos ortóticos (plantillas ortopédicas).

A pesar de que los pacientes a veces sienten que pueden retomar las actividades normales inmediatamente, el médico determinara cuando esto es apropiado para su situación. Es importante ser cuidadoso y seguir las instrucciones del médico para evitar dañar el pie tratado. Dado que la ESWT reduce o elimina temporalmente la sensación de dolor, en algunos casos los pacientes retoman la actividad demasiado pronto.

La ESWT es muy segura y efectiva, pero todos los procedimientos

quirúrgicos conllevan posibles complicaciones. Además de mitigar el dolor y el hormigueo o entumecimiento, en algunos casos se presentan hematomas e inflamación después de la ESWT. También se han presentado informes sobre ruptura de la fascia plantar y daños en los vasos sanguíneos o en los nervios.

ESWT en el futuro

Al igual que otras terapias innovadoras, no invasivas, la ESWT es una técnica en desarrollo. Como el conjunto de información sobre esta técnica continúa en expansión, el resultado serán usos adicionales para la ESWT que beneficiarán a más pacientes en el futuro. ▲



**Head
to
Toe**

Dr. Alan T. Shih
Dir. of Podiatry Services

Dr. Zuraida Zainalabidin
Dir. of Optometry Services

Healthcare, PLC™
Advanced Eye and Foot Care

7406 N. La Cholla Blvd.
Tucson, Arizona 85741

(520) 545-0202
www.headtothehealthcare.org



**American College of
Foot and Ankle Surgeons**

Esta información ha sido preparado por el Comité de Educación Pública de la American College of Foot and Ankle Surgeons, una organización profesional de 6,000 cirujanos podiátricos. Miembros de la organización son doctores de medicina podiátrica que han completado internados en cirugía.

Esta organización tiene el proposito de adelantar el cuidado de los pacientes con problemas del pie o el tobillo por educación, investigación, y la promoción de normas superiores de la profesión.

Copyright © 2006, American College of Foot and Ankle Surgeons • www.FootPhysicians.com