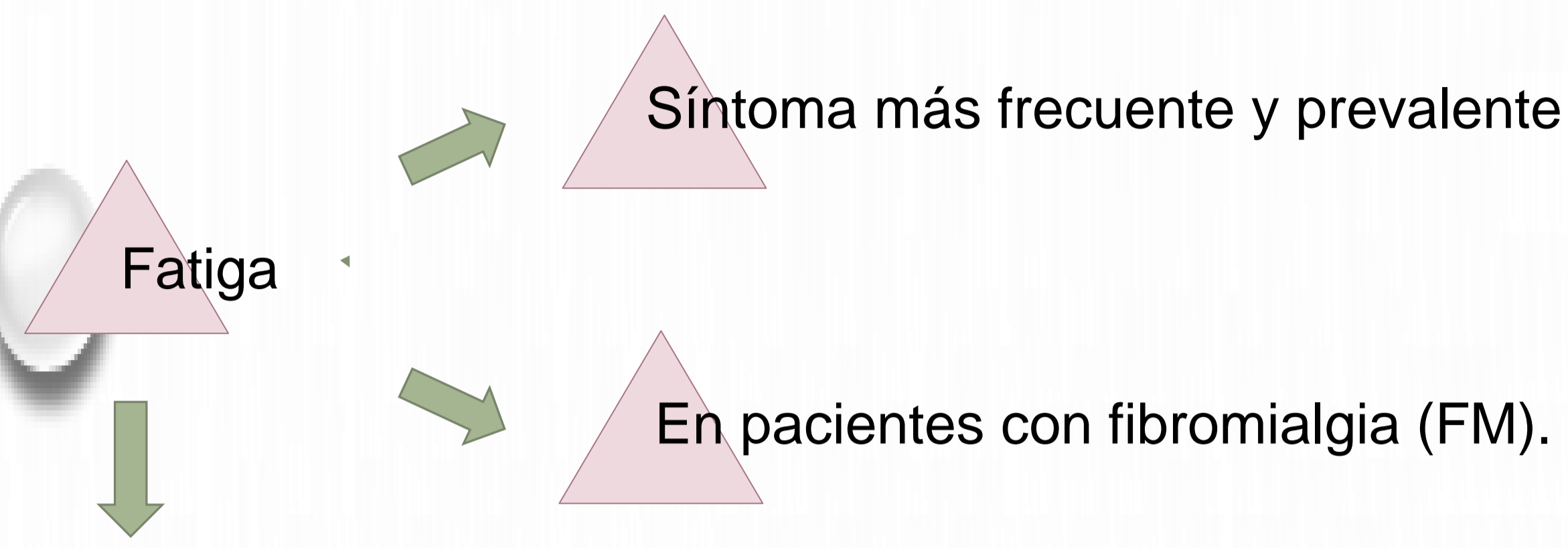


Agua mineromedicinal de As Burgas y fatiga en pacientes con fibromialgia.

N. Calvo Ayuso, M.R. Pérez Fernández, S. Varela Rodríguez, M. M. Fernández Varela y N. Fariñas Valiña
Escuela de Enfermería de Ourense, Ourense, España.

INTRODUCCIÓN



Crenoterapia, alternativa no farmacológica coadyuvante útil para el manejo de este síntoma.

OBJETIVO.

Evaluar el efecto de una intervención de baños con agua mineromedicinal de As Burgas, sobre la fatiga, en pacientes con FM.

MÉTODO

Diseño: Ensayo clínico aleatorizado cruzado

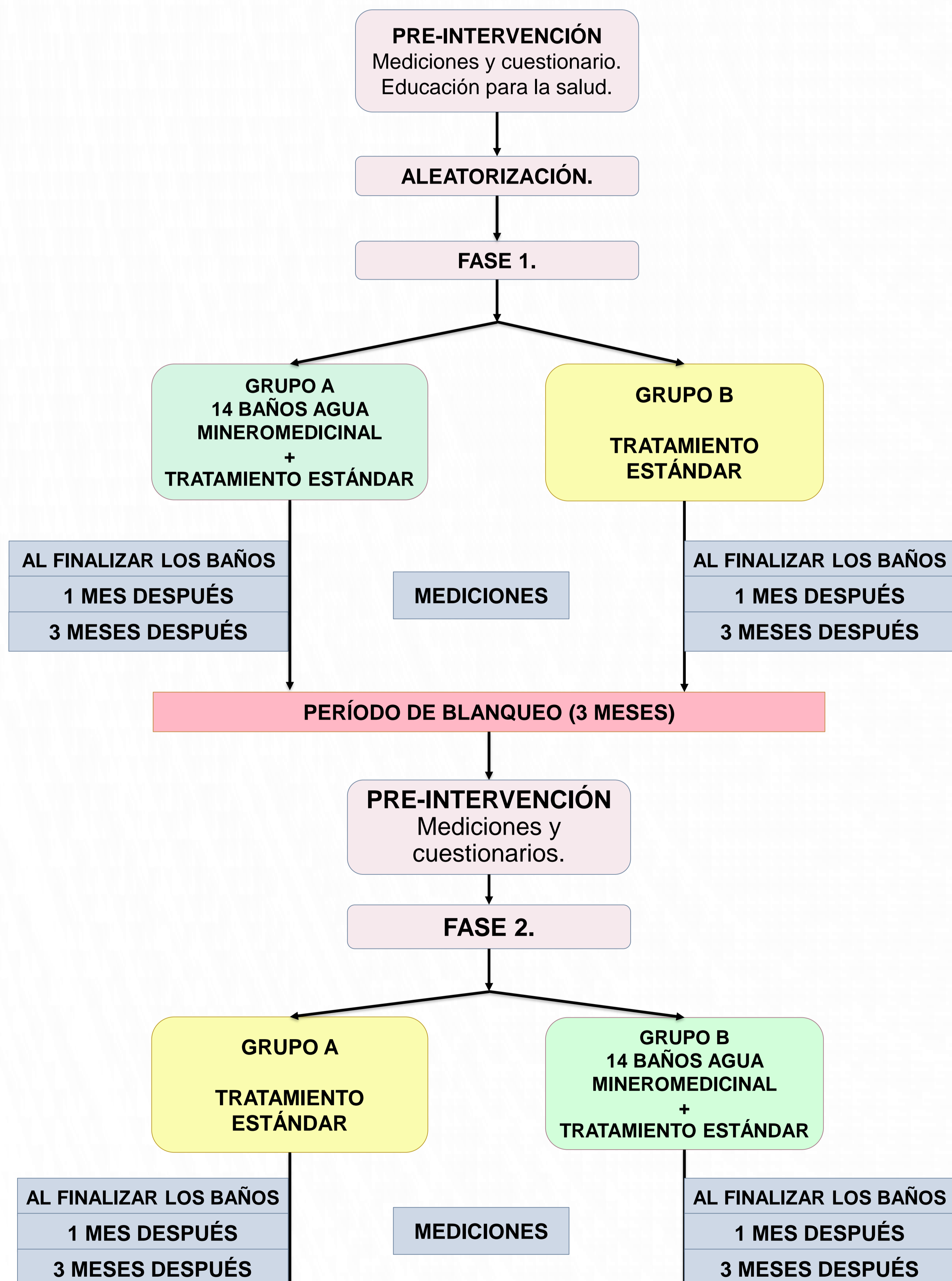


Figura 1. Diagrama del ensayo.

Intervención: baños simples con agua MM bicarbonatada sódica 30min de duración.

Mediciones: Fatiga mediante escala visual analógica (EVA) numerada de 1 (mínimo) a 10 (máximo) nivel de fatiga.

RESULTADOS

Concluyeron el estudio 21 pacientes grupo A y 20 grupo B.

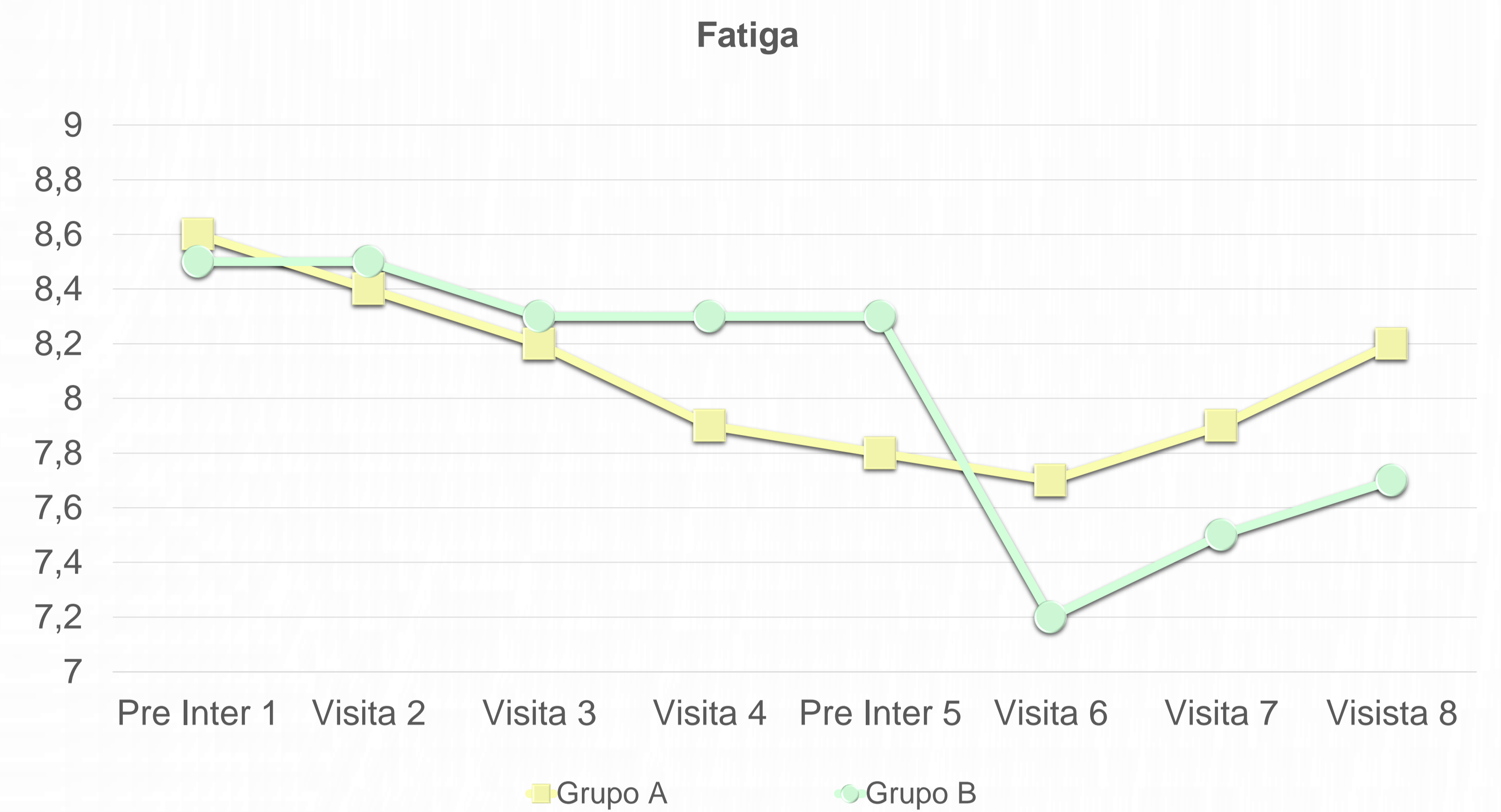


Figura 2. Valores promedio de la fatiga en el grupo A y el grupo B a lo largo de las dos fases del ensayo.

Tabla 1. Valores promedio y desviación estándar de la fatiga en el grupo A y el grupo B a lo largo de las dos fases del ensayo.

	Pre Inter 1	Vista 2 (0 meses)	Visita 3 (1 mes)	Visita 4 (3 meses)	Blanqueo 3 meses	Pre Inter 5 (6 meses)	Visita 6 (7 meses)	Visita 7 (8 meses)	Visita 8 (11 meses)
Grupo A	8,6±1,4	8,4±1,4	8,2±1,7	7,9±1,6		7,8±1	7,7±1,4	7,9±1,1	8,2±1,8
Grupo B	8,5±1,5	8,5±1,1	8,3±2	8,3±1,4		8,3±1,4	7,2±1,8	7,5±1,5	7,7±1,6

El grupo A, recibió los baños en la primera fase, muestra una mejora significativa en la fatiga, una vez superado el período de blanqueo, en la segunda fase a los 6 ($p=0,026$), 7 ($p=0,017$) y 8 meses ($p=0,024$) de finalizar los baños. En el grupo B, no se observan cambios durante la primera fase, sin embargo, disminuye de forma significativa en la segunda, al finalizar los baños ($p=0,027$) y al mes de los mismos ($p=0,048$).

DISCUSIÓN

Nuestros resultados evidencian que un protocolo de 14 baños simples con agua MM de as Burgas puede mejorar la fatiga en pacientes con FM hasta 8 meses después de finalizarlo. Aunque los cambios significativos se producen de forma más tardía en el grupo A, manifestándose al inicio de la segunda fase, momento en que actúa como control, la tendencia previa es decreciente desde que finalizan los baños hasta ese momento, siendo clínicamente relevante. No obstante, no podemos aseverar que dichos comportamientos son diferentes ya que no tenemos la capacidad de pronosticar el comportamiento del grupo B si continuásemos realizando mediciones hasta 6 meses después de que este finalizase los baños.

BIBLIOGRAFÍA

- [1] A. Cabo-Meseguer, G. Cerdá-Olmedo and J. L. Trillo-Mata. Fibromialgia: prevalencia, perfiles epidemiológicos y costes económicos. Med. Clin, 149(10):441-448, 2017.
- [2] C. Morer et al. The role of mineral elements and other chemical compounds used in balneology: data from double-blind randomized clinical trials. Int. J. Biometeorol, 61(12):2159-2173, 2017..
- [4] B. F. Koçyiğit et al. Comparison of education and balneotherapy efficacy in patients with fibromyalgia syndrome: A randomized, controlled clinical study. AĞRI-the Journal of the Turkish Society of Algology, 28(2):72-78, 2016.
- [5] M. R. Pérez-Fernández et al. Efficacy of baths with mineral-medical water in patients with fibromyalgia: a randomized clinical trial. Int. J. Biometeorol.,1-10, 2019.