

STIPER PUNTURA

En la osteoartritis de rodilla

Pedro Plaja Belsa

Nacido en Barcelona 5/12 /1949

Acupuntor y Naturopata

Dedicado a la Medicina Natural desde el año 1980 para luego especializarme en la Acupuntura con Nguyen Van Nghi, actividad que he estado realizando y me ha llevado en los últimos 6 años, a la investigación en colaboración con mi esposa Milagros Uria a desarrollar el método de estimulación permanente en puntos de Acupuntura “ La Stiper Puntura” aplicándola ya sea como terapia única ó de apoyo a otras terapias

Stiper-puntura es un método terapéutico basado en las propiedades de la acupuntura mediante apósitos de silicio cristalizado CUARZO que permite la estimulación permanente sin efectos secundarios

Los Stiper en contacto con la piel tiene la propiedad de adsorber la energía del cuerpo y del ambiente. Se comporta como una esponja que absorbe el agua sobrante hasta su total saturación, para luego liberarlo de modo gradual, restableciendo la energía continuamente. A diferencia de las agujas ni tonifica ni dispersa, actúa de forma inteligente regulando la energía, tonifica en casos de vacío y dispersa en caso de exceso

La Stiper Puntura constituye una posibilidad terapéutica que supera los inconvenientes de las agujas intradérmicas en la estimulación permanente, con los Stiper obtenemos regulación permanente SIN dolor, reducción del tiempo de tratamiento. Una de las preocupaciones de todos los terapeutas es la frecuencia de las terapias que el paciente requiere, pues no siempre están en disposición del tiempo y coste que representa

Se puede aplicar como terapia única o como terapia de apoyo a la Acupuntura, Los STIPER se pueden emplear en: Zonas reflejas, puntos dolorosos (As-Shi). chakras, puntos de acupuntura con lo que se obtiene la acción específica de cada punto.

Universaliza el acceso de esta terapia con resultados contrastados. Y además nos permite beneficiarnos de forma sencilla de las propiedades de los cristales de cuarzo, comprobadas también durante siglos de aplicación.

Efectos terapéuticos comparativo del tratamiento con Acupuntura y Stiper Puntura en 87 casos de osteoartritis de rodilla

Datos Clínicos

Se diagnostico por radiografía 87 casos de osteoartritis de rodilla con edades comprendidas entre los 35 a 76 años, siendo el promedio de la edad de 60 años, de los cuales 24 eran hombres y 63 mujeres, con una evolución patológica comprendida entre los 3 meses a 1 año de antigüedad

Se realizaron tres grupos de control formado

1 grupo	27 mujeres	8 hombres
2 grupo	26 mujeres	9 hombres
3 grupo	28 mujeres	7 hombres

Primer grupo se les practico una sesión de acupuntura semanal

Segundo grupo se les aplico la misma sesión de acupuntura semanal mas la Stiper Puntura dejando los Stiper fijados con el adhesivo hipoalérgico en los puntos donde se había realizado la acupuntura

Tercer grupo se les realizo una sesión de Stiper Puntura semanal dejando fijados los Stiper con un adhesivo hipoalérgico y la aplicación de la moxibustion eléctrica se realizando todos los días en el domicilio del paciente sobre los Stiper que habíamos dejado fijados

Método terapéutico

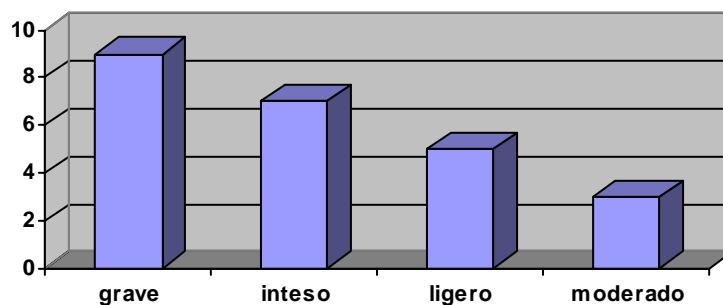
Se utilizaron los puntos Ojos de las rodillas 35 E (dubi) y (xiyan) , E 34 (liangqiu) , BP 10 (xuehai) , BP 9 (yinlingquan) , E 36 (zusanli), Vb 39 (xuanzhong) , V 11 (dashu)

Después de la inserción de la aguja y notar la sensación de la llegada del DeQi a los grupos primero y segundo se aplica la irradiación por infrarrojos con la lámpara TDP y al tercer grupo se le aplica la Stiper Puntura y la moxibustion eléctrica con una pequeña bombilla

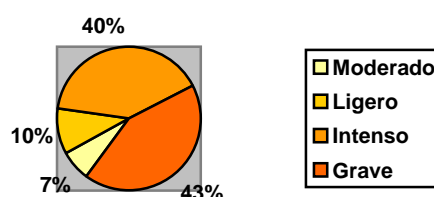
La duración del tratamiento fue de 2 meses con en la que se realizaron un promedio de 8 sesiones por paciente

Escala de percepción del dolor del 0 al 10

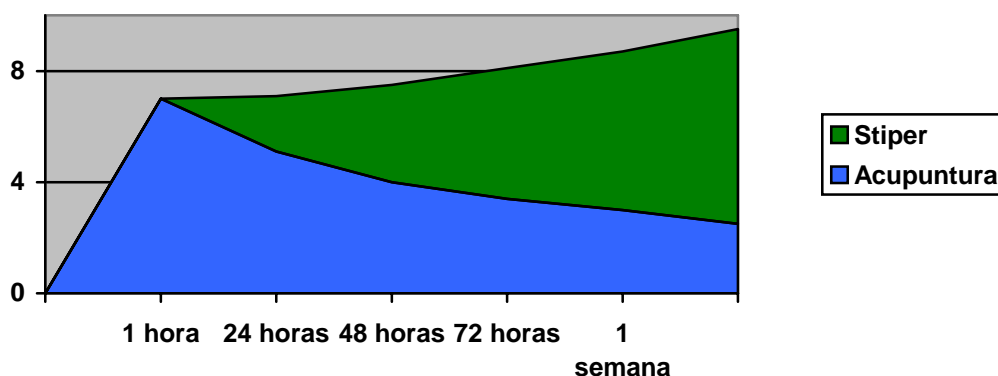
Superior a 8 grave de 6 a 8 intenso de 4 a 6 ligero de 2 a 4 moderado



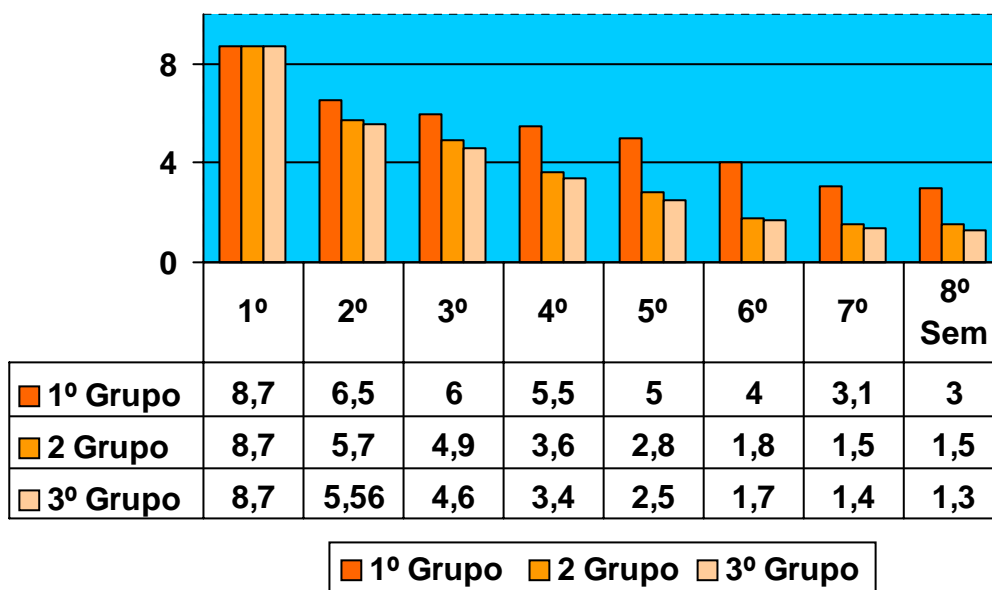
Al inicio del tratamiento 6 paciente presentaban un dolor moderado 9 ligero 35 intenso y 37 grave



Cuadro comparativo donde se aprecia la eficacia de una sesión de Acupuntura el primer día de tratamiento se obtiene un resultado de efectividad de 7 en la escala del 0 al 10, esta eficacia va disminuyendo en el transcurso de la semana para quedar en un 3 de efectividad, por lo que se sería aconsejable es repetir la sesión de Acupuntura a las 24 de la primera sesión realizando ciclos de tratamiento para mantener la eficacia de la terapia obtenida. Circunstancia que no siempre es posible por múltiples factores Podemos ver también la representación la aplicación de la acupuntura combinándolo con la Stiper Puntura lo cual nos permitirá obtener de esta forma una continuidad de la terapia que hayamos realizado con unos resultados más estables y uniformes



Cuadro control del dolor promedio por grupos al inicio del tratamiento y después de 8 semanas



Al final de tratamiento los resultados por grupos como remisión de los síntomas, rigidez en la zona afectada y mejoría en la limitación del movimiento

	Primer Grupo	Remisión	Mejoría	Sin resultados
Moderado	2	2	0	0
Ligero	3	3	0	0
Intenso	12	7	4	1
Grave	12	4	3	5
Total	29	16 (55%)	7 (24 %)	6 (20%)

	Segundo Grupo	Remisión	Mejoría	Sin resultados
Moderado	2	2	0	0
Ligero	3	3	0	0
Intenso	12	10	2	0
Grave	12	5	4	3
Total	29	20 (68%)	6 (20 %)	3 (10 %)

	Tercer Grupo	Remisión	Mejoría	Sin resultados
Moderado	2	2	0	0
Ligero	3	3	0	0
Intenso	11	11	1	0
Grave	13	5	6	2
Total	29	21 (72%)	7 (24%)	2 (7 %)

Conclusión

En el primer grupo control al que solo se le realizo acupuntura una vez por semana se obtuvo la remisión y mejoría de los síntomas en los casos del dolor moderado y ligero con una efectividad del 79 % y una ineficacia del 20%

En los grupos segundo y tercero que se realizo acupuntura y stiper puntura se obtuvieron una eficacia del 92 % y una ineficacia del 8 %