

TERAPIA NEURAL EN EL DOLOR CRÓNICO

Q.F. Karla Giovanna Ríos León
Subdirección de Medicina Complementaria
Centro Nacional de Investigación Social e Interculturalidad en Salud

I. INTRODUCCIÓN

La terapia neural es una terapia alternativa, que busca neutralizar las irritaciones del sistema nervioso vegetativo que desencadenan en síntoma o enfermedad. El principio de su funcionamiento en el uso de un anestésico local, la procaína (descubierta en 1905), que se inyecta en la fibra dañada a disoluciones muy bajas (entre el 0,5% y el 1%).(1)

II. METODOLOGÍA

2.1. Estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura, cuya estrategia de búsqueda se realizó tomando en cuenta lo siguiente: Población, intervención y diseño, orientadas a encontrarla en el título o resumen. La búsqueda bibliográfica comprendió desde enero del 2021 hasta enero del año 2023. La población fue definida como las personas adultas con dolor crónico, la intervención: “terapia neural”, el comparador es el placebo, el desenlace “disminución del dolor”, el diseño de los estudios (*Guía de práctica clínica, evaluación de tecnologías sanitarias, revisiones sistemáticas con o sin meta análisis y ensayos clínicos*). Se realizó la búsqueda en las bases de datos Cochrane Library (<https://www.cochranelibrary.com>), Embase (<https://www.embase.com>), Pubmed (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>), epistemonikos (<https://www.epistemonikos.org>), Systematic Review Data Repository (SRDR) (<https://www.srdr.ahrq.gov/>), Health Systems Evidence (<https://www.healthsystemsevidence.org>), adicionalmente se realizó la búsqueda manual en Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ), Base Regional de Informes de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas (BRISA), Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH), National Health Service (NHS), National Institute for Health and Care Excellence (NICE), Scottish Medicines Consortium (SMC) con la finalidad de conseguir evaluaciones de tecnología sanitaria (ETS), guías de práctica clínica (GPC) y documentos institucionales a nivel internacional y regional y en la base de datos Google Scholar.

2.2 Términos de búsqueda

La búsqueda incluyó términos : “*neural therapy*”, “*chronic pain*” , “*pain reduction*”, utilizando operadores booleanos, acorde a cada una de la base de datos elegida.

2.3 Criterios de elegibilidad y evaluación

Se incluyeron los estudios en el siguiente orden: guías de práctica clínica (GPC), evaluaciones de tecnología sanitaria (ETS), revisiones sistemáticas (RS) con y sin metaanálisis (MA) y ensayos clínicos aleatorizados (ECA) que hayan respondido la pregunta PICO de interés del presente documento, el idioma se restringió al inglés y español. La estrategia de búsqueda utilizada no arrojó ninguna guía de práctica clínica, evaluación de tecnología sanitaria o revisión sistemática, arrojó 1 ensayo clínico (ECA) del año 2021 , acorde a la respuesta de la pregunta PICO. Para la evaluación del ensayo clínico, se utilizó como herramienta Cochrane ROB₂.

III. RESULTADOS

The Determination of the Efficacy of Neural Therapy in Conservative Treatment-resistant Patients with Chronic Low Back Pain

Se trata de un ensayo clínico randomizado, cuyo objetivo fue determinar la efectividad de la terapia neural (NT) en pacientes con dolor lumbar crónico (LBP). Cincuenta participantes fueron divididos en dos grupos, el grupo 1, que recibió un único tratamiento de inyecciones en el punto de activación (TPI) y el grupo 2, el grupo de la intervención, terapia neural (NT), que incluye tratamiento local-segmentario (inyecciones intradérmicas) en la región lumbosacra, inyección 5 M (inyecciones intradérmicas de la proyección de los órganos pélvicos en la región suprapúbica), inyección en el plexo pélvico, inyección i.v. inyección (2 ml) durante cinco sesiones por semana.

IV. ANÁLISIS

.Después de la evaluación por ROB₂, el riesgo de sesgo de los ECA fue de nivel alto; ya que, el protocolo no estaba registrado previamente, cayendo en el sesgo de publicación y el informe selectivo. Otro sesgo analizado es el de cegamiento , el terapeuta y los participantes no fueron cegados. El diseño apropiado debería haber sido un estudio doble ciego. Luego, el riesgo de error tipo I aumenta debido al pequeño tamaño de la muestra (25 participantes por grupo). Por otro lado, el grupo de TPI y grupo de la intervención (terapia neural), recibieron diferentes sesiones de tratamiento durante el tiempo de la intervención, mientras que el grupo de terapia neural recibió cinco sesiones de inyecciones por semana durante un período desconocido, el grupo TPI recibió una

sola sesión. Finalmente, la conclusión afirma un nivel de evidencia tipo 2, el cual sería disminuido 2 puntos por los sesgos antes descritos.

Por estas razones, los resultados del ensayo clínico “ *The Determination of the Efficacy of Neural Therapy in Conservative Treatment-resistant Patients with Chronic Low Back Pain*”, no confirma la eficacia de la terapia neural en el tratamiento del dolor crónico lumbar.

V. CONCLUSIÓN

No se puede determinar la eficacia de la terapia neural en dolor crónico o dolor lumbar crónico.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Integral revista.pdf [Internet]. [citado 3 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.institutdeterapianeural.cat/images/articles/INTREGAL_REVISTA_-_TN.pdf

Tabla 1. Estrategia de búsqueda en PubMed

BASE DE DATOS	PUBMED		RESULTADO
Estrategia	#1	(Systematic Review[All Fields] OR MetaAnalysis[All Fields] OR "Cochrane Database Syst Rev"[ta] OR Metaanalysis[All Fields]) OR Metanalysis[All Fields] OR (MEDLINE[All Fields] AND Cochrane[All Fields]) OR Guideline[All Fields] OR Practice Guideline[All Fields] OR Consensus[All Fields] OR Recommendation*[ti] OR Randomize Controlled Trial[All Fields] OR Random*[ti] OR controlled Trial*[All Fields] OR control trial [tiab]OR Technology Assessment, Biomedical[Mesh] OR Technology Assessment[All Fields] OR Overview[ti] OR (Review[ti] AND Literature[ti]) AND neural therapy [title] AND chronic low back pain [title] OR chronic pain OR pain reduction [Title]	1

Tabla 2. Estrategia de búsqueda en Cochrane Library

BASE DE DATOS	Cochrane Library		RESULTADO
Estrategia	#1	MeSH descriptor: [Anesthesia, Local] explode all trees	1
	#2	MeSH descriptor: [Chronic Pain] explode all trees	
	#3	MeSH descriptor: [Treatment Outcome] explode all trees	
	#4	#1 AND#2 AND #3	