

Consenso sobre utilización de la vía parenteral en el deporte. Utilización de medicación homeopática, terapias biológicas y biorreguladoras. Documento de Consenso de la Federación Española de Medicina del Deporte

Miguel del Valle Soto¹ (coordinador), Fernando Jiménez Díaz², Pedro Manonelles Marqueta³, Christophe Ramirez Parenteau⁴, José M^a Rodríguez Vicente⁵, Luis Serratosa Fernández⁶

¹Vicepresidente de la Federación Española de Medicina del Deporte. Especialista en Medicina de la Educación Física y el Deporte. ²Miembro de la Junta de Gobierno de la Federación Española de Medicina del Deporte. Especialista en Medicina de la Educación Física y el Deporte. ³Presidente de la Federación Española de Medicina del Deporte. Especialista en Medicina de la Educación Física y el Deporte. ⁴Servicios Médicos Real Federación Española de Atletismo. Especialista en Medicina de la Educación Física y el Deporte. ⁵Tesorero del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España. ⁶Servicios Médicos Sanitas Real Madrid. Especialista en Medicina de la Educación Física y el Deporte

Recibido: 10.12.2012
Aceptado: 08.01.2013

Resumen

En la elección del medicamento más adecuado para tratar las lesiones deportivas hay que tener en cuenta el tipo y gravedad de la patología, el grado de incapacidad funcional, la evolución de los síntomas, la vía de administración, los efectos secundarios y las preferencias de los pacientes. Entre todos los recursos posibles, se encuentra la medicina complementaria y alternativa (homeopatía, fitoterapia, acupuntura, terapias biológicas y biorreguladoras, ...).

Este documento de consenso sobre la aplicación de terapias inyectables en la Medicina del Deporte se basa en la reunión de expertos celebrada en noviembre de 2011 en Madrid y tiene el objetivo de mejorar la calidad asistencial y ayudar a los profesionales de la Medicina en la toma de decisiones terapéuticas.

La mayoría de los biorreguladores son sustancias compuestas por diferentes elementos a diluciones homeopáticas que ejercen efectos específicos a nivel individual. Entre otras funciones, algunos de sus componentes son capaces de modular la inflamación y los síntomas de las lesiones, tienen acción analgésica, estimulan la cicatrización y pueden tener efectos hemostáticos contribuyendo a eliminar el estasis venoso y el edema. Su objetivo final es restaurar el funcionamiento normal de los mecanismos de regulación.

Una de las vías de administración de las terapias biológicas y biorreguladoras es la parenteral (intradérmica, subcutánea, intraarticular, intramuscular o intravenosa) y diferentes técnicas terapéuticas (bioacupuntura, mesoterapia, ...). La elección de la vía inyectable estará en función del tipo de patología, de la gravedad de la lesión, de las condiciones generales del paciente y, también, de la experiencia clínica del médico prescriptor. Estas terapias inyectables se pueden administrar solas, asociadas entre sí o junto a otros medicamentos o técnicas. La vía de administración del inyectable (intradérmica, subcutánea, intraarticular, intramuscular o intravenosa) así como la posología serán elegidas por el médico en función del tipo y gravedad de la patología.

El nivel de evidencia científica que apoya el uso de estos medicamentos, se puede considerar aceptable y cada vez existen más publicaciones que apoyan su utilización. Por tanto, las terapias biológicas inyectables son una alternativa más en el tratamiento de las lesiones deportivas y sus efectos se pueden equiparar a los de otros medicamentos y, generalmente, carecen de efectos secundarios.

Palabras clave:
Consenso.
Terapias biológicas.
Biorreguladores.
Vía parenteral.
Lesiones deportivas.
Inyección

Consensus on use of parenteral therapy in sports. Use of homeopathic medication, biological and bioregulatory therapy. Document of consensus of the Spanish Federation of Sports Medicine

Summary

When choosing the most appropriate medication to treat sports injuries must take into account the disease type and severity, the degree of functional disability, the symptoms progression, the administration route, side effects and patients preferences must be taken into account. Among all possible resources, there is the complementary and alternative medicine (homeopathy, herbal medicine, acupuncture, bioregulatory and biologic therapies, ...).

This consensus document on the implementation of injectable therapies in Sports Medicine is based on the experts meeting held in November 2011 in Madrid and aims to improve the quality of care and assist medical professionals in making therapeutic decisions.

Most bioregulators are composed of different substances to homeopathic dilutions elements which exert specific effects individually. Among other functions, some components can modulate inflammation and injury symptoms, they are analgesic, stimulate healing and may have hemostatic effects contributing to eliminate edema and venous stasis. Their ultimate goal is to restore the normal functioning of the regulatory mechanisms.

One route of administration of the biological and bioregulatory therapies is the parenteral (intradermal, subcutaneous, intraarticular, intramuscular or intravenous) and different therapeutic techniques (bioacupuncture, mesotherapy, ...). The choice of the injectable route will depend on the type of pathology, the injury severity, the patient's general condition and also the clinical experience of the prescribing physician.

These injectable therapies can be administered alone, associated with each other or with other medicines or techniques. The injectable administration route (intradermal, subcutaneous, intraarticular, intramuscular or intravenous) as well as the dosage will be chosen by the physician according to the type and severity of the pathology.

The level of scientific evidence that supports the use of these drugs can be considered acceptable and there is a growing literature supporting its use. Therefore, injectable biologic therapies are an alternative in the treatment of sports injuries and their effects are comparable to those of other drugs and usually have no side effects.

Key words:
Consensus.
Biologic therapies.
Bioregulators.
Parenteral therapy.
Sports injuries.
Injections

Correspondencia: Miguel del Valle Soto
E-mail: miva@uniovi.es