

González de Vega C, Martínez C, García A, Hasko M, Horcajo MV.

Marseile-Méditerranée, Kinésithérapie pour deux mains. Marsiglia.

Francia. 4-5 febbraio 2011.

MEDYR Clinic, Madrid, Spagna

# Studio aperto con 535 pazienti con la radiofrequenza a 448 kHz INDIBA® activ

#### Obiettivo

Revisione di tutti i casi trattati con INDIBA® activ presso il centro MEDYR fra gli anni 2008 e 2010.

#### Materiale e metodi

535 pazienti di età compresa fra 9 e 86 anni, con una media di 42 anni. Sedute giornaliere di 15 minuti. Le sedute e i parametri sono stati impostati in base alla patologia e al paziente e sono stati realizzati fra 9 e 21 trattamenti con una media di 13 sedute. A seconda dei casi il trattamento è stato abbinato a terapie manuali e farmacologiche (analgesici). I risultati sono stati valutati in base al dolore (scala VAS da 0 a 10), alla mobilità e all'attività.

### Risultati

Il dolore è scomparso nel 68% dei pazienti trattati (Tabella 1).

Le patologie che hanno risposto meglio al trattamento con un indice di **guarigione prossimo al 100%** dei pazienti sono state le **lussazioni**, **le instabilità e le distorsioni muscolari** (Grafico 1).

Risultati	Nº di pazienti	Percentuale (%)
Buono	364	68
Normale	106	20
Scarso	43	8
Senza risposta	a 22	4

**Tabella 1.** Risultati complessivi. Buono: VAS 0-2, mobilità e attività normale; Normale: VAS 3-5, mobilità e attività con qualche limitazione; Scarso: VAS >5, significativa limitazione nella mobilità e nell'attività.



**Grafico 1.** Risposta al trattamento  $INDIBA^{\circ}$  in base alla patologia.

## Conclusioni

- INDIBA® activ è una tecnica utile per il trattamento rapido nella riabilitazione di lesioni.
- Questa terapia si può abbinare, al tempo stesso, a terapie manuali.
- Il trattamento è più efficace in sedute brevi ma realizzate giornalmente.
- Particolarmente efficace in lesioni acute e subacute.
- È una **terapia molto ben tollerata** dal paziente.





Terapia Cellulare Attiva





www.indibaactiv.it





