

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO CON OZONO PARA PATOLOGÍA DE CADERA

Copyright © Aepromo, abril 2016
All rights reserved

Nota Bene: Los protocolos de actuación son guías que AEPROMO pone a disposición de todos sus asociados, con el ánimo de que sean referentes en el quehacer médico diario cuando se utilice la ozonoterapia con pacientes.

Es al profesional de la salud (médicos, odontólogos, veterinarios y podólogos - en las áreas para las cuales su profesión y legislación vigente se los permite) a quien le compete, con sus estudios, conocimientos y experiencia, asumir profesionalmente cómo aplica la ozonoterapia con sus pacientes. Aunque los protocolos son guías y referentes para sus miembros, AEPROMO los invita a que basen su práctica diaria en los mismos.

Los protocolos están basados en la Declaración de Madrid sobre la Ozonoterapia, ISCO3, 2ª. ed., 2015, 50 pag.

<http://aepromo.org/declaracion-de-madrid-sobre-ozonoterapia-2a-edicion/>

El contenido de los protocolos y las materias que tratan, son objeto de actualizaciones basadas en la experiencia médica y las investigaciones científicas. AEPROMO hace un llamado a todos sus asociados para que con sus aportes, sugerencias, experiencias y conocimientos podamos ir mejorándolos.

Intraarticular

Posición del paciente para abordaje en bursitis trocantérica: paciente en decúbito lateral con rotación externa de la cadera, la otra pierna flexionada al vientre.

Pautas:

Concentración: 10-20 µg/NmL

Volumen: 10 mL

Aguja: 27 G x 1.5 " o 25G

Frecuencia: 1-2 veces x semana.

Posición del paciente para abordaje vertical: se realiza trazando una línea horizontal siguiendo los puntos guías: borde superior de la sínfisis púbica, trocánter mayor, y cresta iliaca anterior superior.

Pautas:

Uno a dos días por semana, durante 4 semanas.

Concentraciones entre 10-20 $\mu\text{g}/\text{NmL}$ y 10-15 mL de volumen (empezar siempre con concentraciones bajas e ir subiendo lentamente).

Aguja: spinocan 20-22G x 3.5"

Se puede complementar con Concentrados de Factores de Crecimiento Ozonizados (CGF), Plasma Gel y células CD34+ enriquecidos con colágeno.

Complementar con una vía sistémica.

Vía Rectal

Semana de tratamiento	Concentración O3 (μgNmL)	Volumen O3 (mL)	Dosis (mg)
Primera	15	100	1.5
Segunda	30	120	3.6
Tercera	35	150	5.2
Cuarta	35	200	7.0

Frecuencia diaria, a completar 20 sesiones, repetir ciclo cada 4 meses.