



INVESTIGACIÓN PRELIMINAR
RESULTADOS
USANDO MSTR®
SOBRE LA CESÁREA
CICATRICES

Realizado el 15 de junio de 2019

en

La Clínica de Newcastle

Avenida 4 Torres, Jesmond,

Newcastle-upon-Tyne,

NE2 3QE

PRESIONE SOLTAR

Me complace anunciar los resultados del estudio preliminar sobre los efectos de McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) en las cicatrices de cesárea.

El proyecto de investigación se llevó a cabo en The Newcastle Clinic, Newcastle, Reino Unido, el 15 de junio de 2019 con el radiólogo consultor Dr. Peddada Raju.

Se utilizó un escáner de ultrasonido General Electric (GE) Soniq S8 para realizar la prueba en tres sujetos de prueba con cicatrices de cesárea.

Cada sujeto fue escaneado previamente y se registraron imágenes que incluían:

- También se registró el tamaño y la profundidad del tejido cicatricial y también se obtuvieron imágenes de la cantidad de vascularidad tanto alrededor como dentro de la cicatriz.

Luego se aplicó el trabajo MSTR® durante un total de 15 minutos por sujeto, como tratamiento único.

Inmediatamente después del tratamiento con MSTR®, cada sujeto se sometió a una ecografía posterior al tratamiento realizado por el Dr. Raju.

Los tres sujetos mostraron una disminución del tejido cicatricial en la exploración posterior al tratamiento. Un ejemplo de mejora fue el de una cicatriz que se midió inicialmente en 31,5 mm antes del tratamiento. La cicatriz se volvió a medir en tan solo 18,1 mm después del tratamiento.

Otro ejemplo fue el de una cicatriz longitudinal que se redujo de tamaño de 22,7 mm antes del tratamiento a solo 10,4 mm después del tratamiento.

En dos de los tres casos se observó un aumento de la vascularización, no solo en el tejido circundante sino también a través de la cicatriz. Es interesante destacar que NO se observó vascularización en la exploración previa de la misma zona.

Esto confirma lo que siempre se ha afirmado:

MSTR® ayuda a abrir las fibras de colágeno densamente unidas que forman el tejido cicatricial para permitir nuevamente un mayor flujo sanguíneo en el área.

Este éxito preliminar ha dado inicio a un estudio más amplio que se llevará a cabo en The Newcastle a finales de 2019.

Puede leer más sobre el Proyecto de Investigación MSTR® aquí:

<https://www.mcloughlin-scar-release.com/research/>

Este proyecto de investigación inicial, que demuestra resultados basados en evidencia del método MSTR® de tratamiento de tejido cicatricial, significa que puede tener aún más confianza en el trabajo de MSTR®.



RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Descripción general

Las cicatrices que investigamos fueron cesáreas transversales.

Fondos

Este estudio piloto preliminar fue financiado íntegramente por el autor.

Participantes de la investigación

Los participantes de la investigación fueron encontrados a través de solicitudes en las redes sociales.

Los objetivos específicos de la obtención de imágenes ecográficas mediante la técnica MSTR® son:

- Cambios en el tamaño y la profundidad del tejido cicatricial.
- Cambios en el flujo sanguíneo (vascularidad) en los tejidos adyacentes que rodean el tejido cicatricial.
- Cambios en el flujo sanguíneo (vascularidad) dentro del propio tejido cicatricial.

El equipo de investigación:

Dr. Peddada Raju - Radiólogo consultor

Suzanne Price - radióloga asistente del Dr. Raju

Paula Esson - Enlace de investigación

Silke Lauth - Asistente de investigación, practicante de MSTR®

Alastair McLoughlin - creador de MSTR®, practicante líder

Evento:

La Clínica de Newcastle

Avenida 4 Torres, Jesmond,

Newcastle-upon-Tyne,

NE2 3QE

Reino Unido

Hipótesis

Debido a la creciente evidencia de cientos de estudios de casos registrados de una gran variedad de cicatrices de heridas postquirúrgicas y traumáticas que muestran cambios extremadamente buenos y consistentes en el tejido cicatricial, planteamos la hipótesis de que estos cambios se deben a la separación de la matriz de colágeno fuertemente unida y el sustrato que se encuentra en los sitios de tejido cicatricial.

Nuestra hipótesis es que el flujo sanguíneo y linfático aumenta a través y alrededor del sitio del tejido cicatricial.

Los cambios superficiales ya observados en la densidad del tejido cicatricial y la fibrosis sugieren la posibilidad de que las fibras de colágeno dentro del tejido cicatricial se realineen formando una alineación más natural, como la que se encuentra en los tejidos sanos no afectados.

También planteamos la hipótesis de que las estructuras adheridas que rodean una cicatriz también se liberan.

Con frecuencia, los comentarios de los estudios de caso también muestran cambios sensoriales y mejoras en la transmisión nerviosa.

También contamos con estudios de casos que demuestran que las pruebas de amplitud de movimiento indican una mejor funcionalidad de la columna y las extremidades. Los cambios y la reducción del dolor lumbar, por ejemplo, pueden ser otro beneficio del tratamiento de cesárea.

Método

- Realizamos el estudio piloto preliminar sobre tres temas.
- Se utilizó un cuestionario para pacientes para recopilar información general sobre el paciente. También incluía preguntas sobre la cesárea en sí: cuándo se realizó la/s cirugía/s, cualquier efecto físico que produce la cicatriz y cualquier efecto emocional o psicológico que pudiera experimentarse.
- Se tomó una fotografía previa a la exploración de la cicatriz de la cesárea.
- El Dr. Peddada Raju realizó una ecografía. Las imágenes se capturaron en el Equipo. (Ecógrafo GE Soniq S8)
- El tratamiento MSTR® se realizó sobre la cicatriz de la cesárea durante 15 minutos exactamente.
- El Dr. Raju realizó una ecografía posterior al tratamiento.
- Se tomó una fotografía de la cesárea posterior al tratamiento.

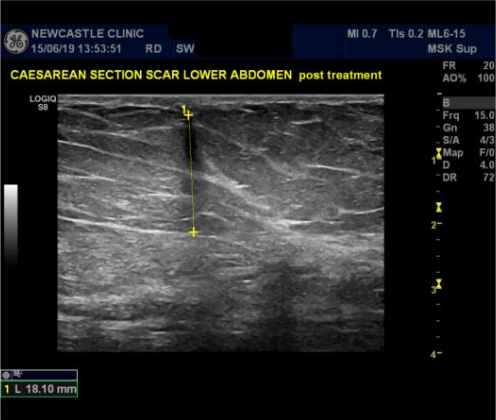
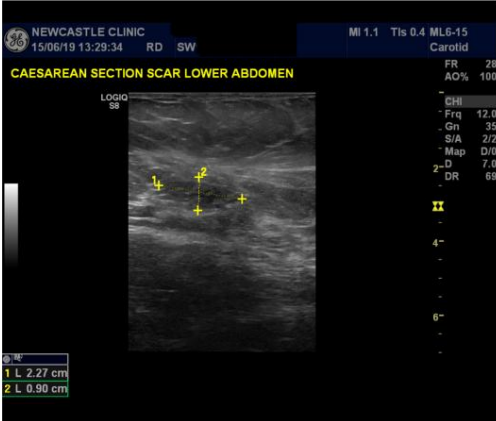
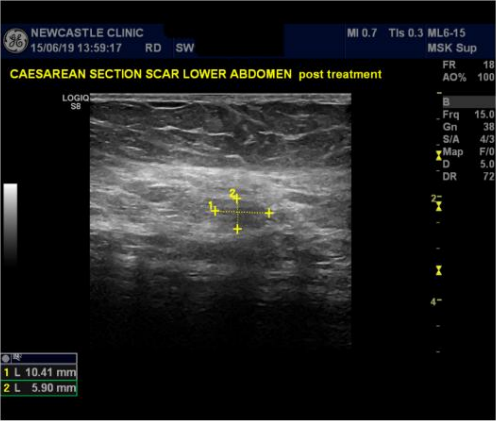
Resultados

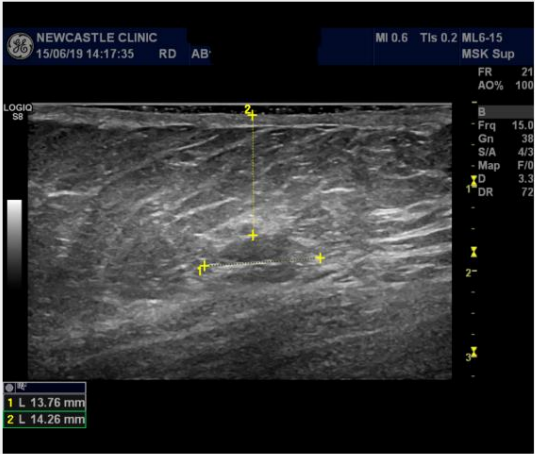
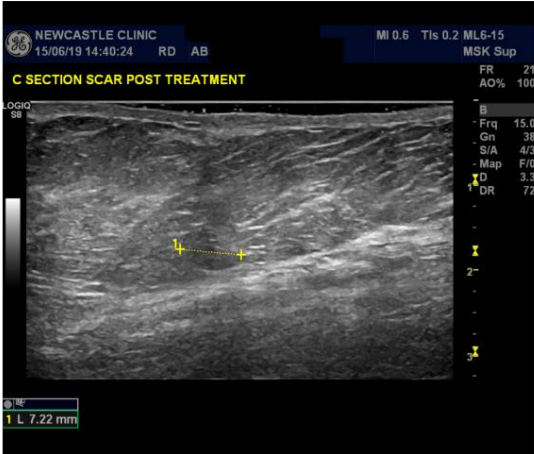
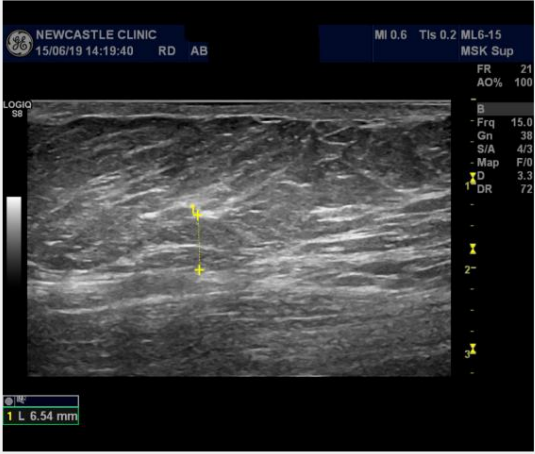
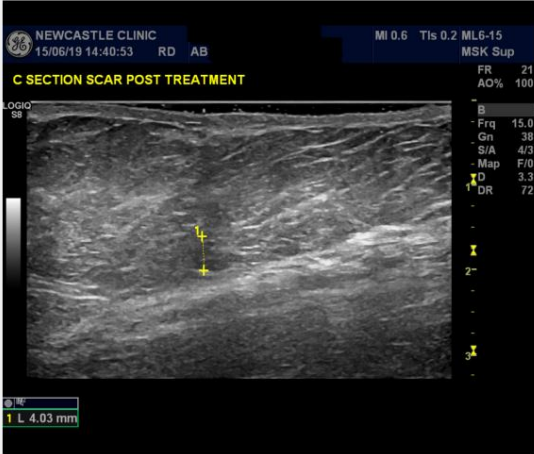
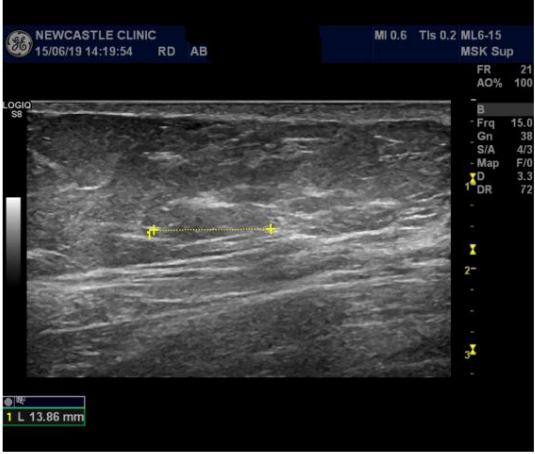
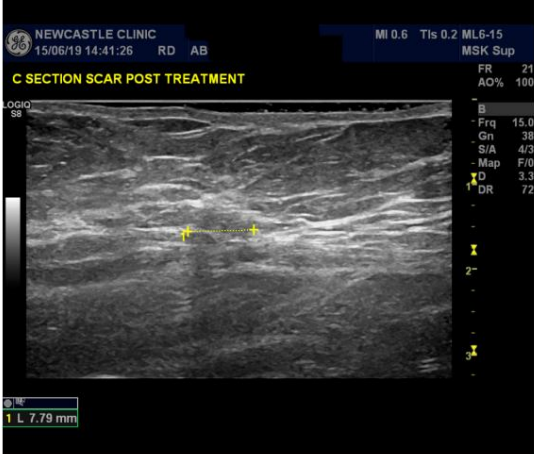
	TEMA 1	TEMA 2	TEMA 3
Edad	47 años	53 años	47 años
Número de cesáreas	1	3	1
Edad de las cesáreas	13 años	22 años, 18 años, 17 años	20 años
Tipo	Planificado	Emergencia, planificada, planificada	Emergencia

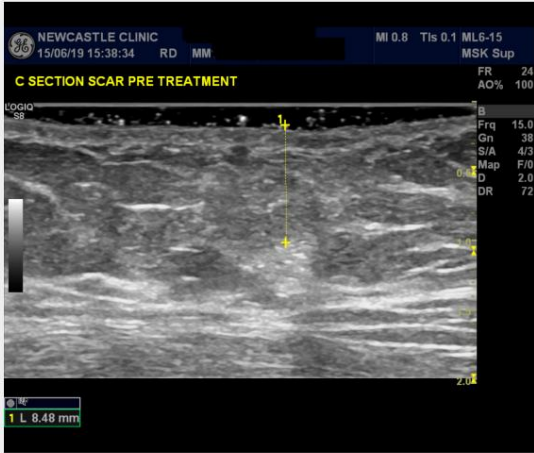
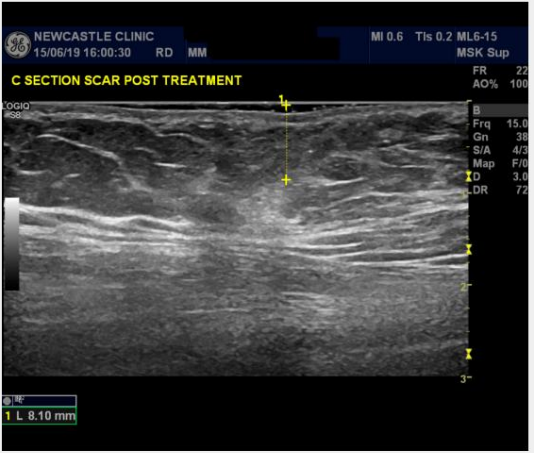
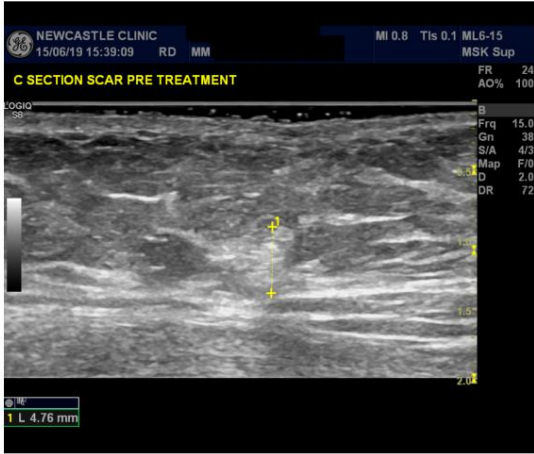
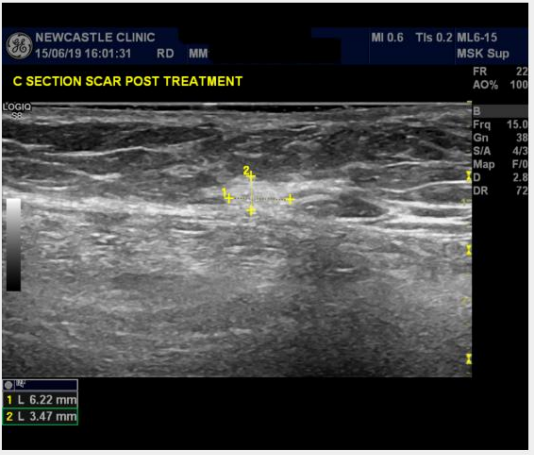
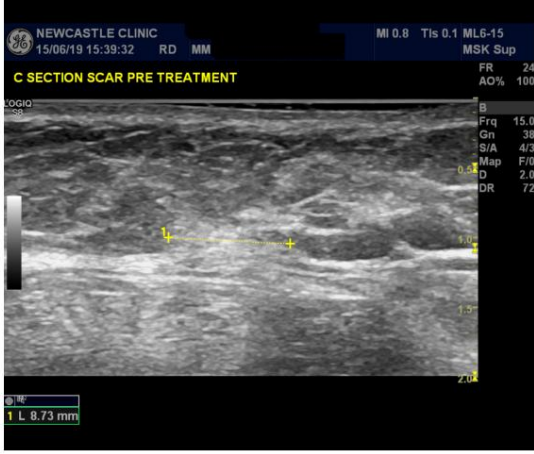
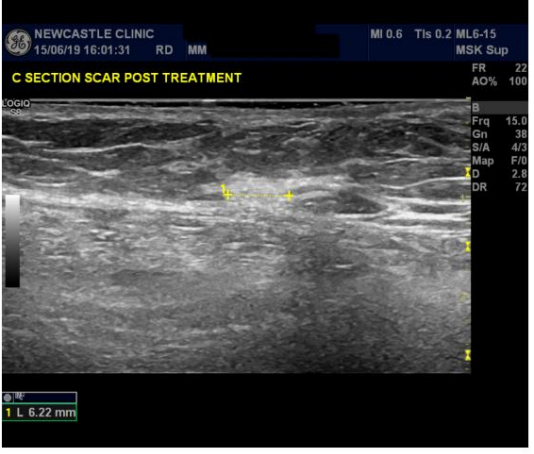
Tema 1	Pretratamiento	Post tratamiento
lo más profundo	31,5 mm	18,1 mm
longitudinal	22,7 mm	10,41 mm
profundo	9,0 mm	5,9 mm
transverso	19,5 mm	15,0 mm
vascularidad	ninguno	Aumentó tanto alrededor como dentro de la cicatriz.

Tema 2	Pretratamiento	Post tratamiento
lo más profundo	14,26 mm	14,2 mm
longitudinal	13,76 mm	7,22 mm
profundo	6,54 mm	4,03 mm
transverso	13,86 mm	7,79 mm
vascularidad	ninguno	Alguna vascularización alrededor de la cicatriz.

Sujeto 3	Pretratamiento	Post tratamiento
lo más profundo	8,48 mm	8,1 mm
longitudinal	4,8 mm	4,6 mm
profundo	4,76 mm	3,47 mm
transverso	8,73 mm	6,22 mm
vascularidad	alrededor de la cicatriz - ninguno dentro de la cicatriz	Aumentó tanto alrededor como dentro de la cicatriz.

Tema 1	Pretratamiento	Post tratamiento
lo más profundo		
longitudinal (1) profundo (2)		
transverso		imagen no disponible

Tema 2	Pretratamiento	Post tratamiento
más profundo (2)		imagen no disponible
longitudinal (1)	imagen no disponible	
profundo		
transverso		

Tema 3	Pretratamiento	Post tratamiento
lo más profundo		
profundo		imagen no disponible
transversal (1) profundo (2)	imagen no disponible	
transverso		

Longitud total de todas las cicatrices medidas antes del tratamiento = 157,89

Longitud total de todas las cicatrices medidas después del tratamiento = 104,92 mm

Esto representa una reducción total de todo el tejido cicatricial medido del 33,55%.

Conclusión

Después de un solo tratamiento MSTR® de 15 minutos por sujeto y una nueva exploración inmediata del área, hubo una reducción observable en la cantidad de tejido cicatricial medido en las tres cicatrices de cesárea.

Una reducción del tejido cicatricial medida en un 33,55% es una mejora significativa que merece más investigación.

Sujeto a financiación, planeamos realizar un estudio adicional utilizando treinta sujetos de cesárea a finales de 2019.

En este momento todavía estamos esperando el informe oficial sobre este estudio preliminar del Dr. Peddada Raju.

Alastair McLoughlin

www.McLoughlin-Scar-Release.com

© Alastair McLoughlin

A continuación se muestran los informes de The Newcastle Clinic, preparados por el Dr. Peddada Raju de The Newcastle Clinic - Reino Unido, con fecha del 15 de junio de 2019.

Tema 1:

Referencia: PPJR/LE

Fecha de escaneo: 15.06.19

18 de junio de 2019

Re: SUDOESTE Fecha de nacimiento 30.10.71

Ultrasonido - Cicatriz de cesárea

Resultados:

Se examinó la cicatriz de la cesárea antes y después del tratamiento.

Antes del tratamiento, la cicatriz de la cesárea, especialmente en la parte central de la cicatriz, mostraba evidencia de un área lineal de reflectividad disminuida que conducía a un tejido cicatricial que mide aproximadamente 3,15 cm de profundidad hasta la superficie de la piel. Las dimensiones aproximadas del tejido cicatricial eran 23 mm x 9 mm x 19,5 mm en las dimensiones máximas longitudinal, anteroposterior y transversal respectivamente.

No se observó ninguna evidencia de vascularización en la cicatriz o alrededor de ella antes del tratamiento.

Después del tratamiento, la profundidad aproximada del tejido cicatricial es de 1,8 cm en relación con la superficie de la piel.

Las dimensiones aproximadas de la cicatriz han disminuido después del tratamiento y ahora miden aproximadamente 10,4 mm x 5,9 mm x 15 mm en dimensiones máximas longitudinal, anteroposterior y transversal respectivamente.

Curiosamente, hay evidencia de una mayor vascularidad observada tanto alrededor como dentro de la cicatriz después del tratamiento.

Tuyo sinceramente

Dr. PPJ Raju

Radiólogo Consultor

Tema 2:

Referencia: PPJR/LE

Fecha de escaneo: 15.06.19

18 de junio de 2019

Re: De Fecha de nacimiento 12.05.66

Ultrasonido - Cicatriz de cesárea

Hallazgos:

En el examen del abdomen inferior, se observaron signos de cicatriz vertical y horizontal. En este examen ecográfico se examinó el área focal de la cicatriz en la unión de las cicatrices verticales y horizontales.

La cicatriz de la cesárea se examinó mediante ecografía antes y después del tratamiento.

Antes del tratamiento, el tejido cicatricial en la grasa subcutánea tenía una profundidad de aproximadamente 14,2 mm respecto de la superficie de la piel. El tejido cicatricial mide aproximadamente 13,7 mm x 6,5 mm x 13,8 mm en las dimensiones máximas longitudinal, anteroposterior y transversal respectivamente. No se observó ninguna evidencia de vascularidad en el tejido cicatricial, que tenía reflectividad y ecogenicidad mixtas.

Tras el tratamiento de la cicatriz, la profundidad de la misma no varía con respecto a la superficie cutánea. Las dimensiones aproximadas del tejido cicatricial son 7,2 mm x 4 mm x 7,8 mm en su espesor máximo longitudinal, anteroposterior y transversal respectivamente.

No hubo evidencia de ninguna vascularización en el tejido cicatricial, pero hay evidencia de vascularización leve observada alrededor del tejido cicatricial después del tratamiento de la cicatriz, especialmente en la interrogación Doppler de potencia.

Tuyo sinceramente

Dr. PPJ Raju

Radiólogo Consultor

Tema 3:

Referencia: PPJR/LE

Fecha de escaneo: 15.06.19

Re: M.M. Fecha de nacimiento 23.07.71

Ultrasonido - Cicatriz de cesárea

Hallazgos:

Se realizó un examen ecográfico antes y después del tratamiento de la cicatriz de la cesárea.

Antes del tratamiento de esta cicatriz seccionada, se observó una masa ecogénica e hiperreflectiva de tejido cicatricial en la grasa subcutánea, aproximadamente a 8,5 mm de profundidad de la superficie de la piel. Este tejido cicatricial mide aproximadamente 4,8 mm x 8,8 mm y tiene una dimensión longitudinal y transversal máxima. El espesor anteroposterior aproximado del tejido cicatricial es de 4,8 mm. Se observó vascularidad alrededor de este tejido cicatricial, pero no se observó vascularidad dentro del tejido cicatricial antes del tratamiento.

Después del tratamiento de la cicatriz, la profundidad del tejido cicatricial en la grasa subcutánea en relación con la superficie de la piel no cambia. Las dimensiones aproximadas del tejido cicatricial después del tratamiento son de 4,6 mm x 3,5 mm x 6,2 mm en las dimensiones máximas longitudinal y transversal respectivamente. El espesor anteroposterior aproximado de la cicatriz es de 3,5 mm. mm.

Hay evidencia de una mayor vascularización alrededor del tejido cicatricial, pero lo que es más importante, la vascularización se ha extendido al tejido cicatricial, lo que no se había observado antes del tratamiento de la cicatriz.

Tuyo sinceramente

Dr. PPJ Raju

Radiólogo Consultor