



ORIGINAL

La eficacia clínica del taping neuromuscular para el dolor de espalda alta y cuello: una prueba controlada aleatorizada

M. Martínez-Wong^{a,b,*}, Y.C. Recalde-Alzugaray^a, E.E. Hein^a, R.M. Pitana^a,
L.G. Andrini^a y F.J. Pacheco^b

^a Laboratorio de Kinesiología y Fisiatría LAKIFI, Departamento de Fisioterapia, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos, Argentina

^b Centro de Investigación, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos, Argentina

Recibido el 21 de septiembre de 2012; aceptado el 30 de enero de 2013

Disponible en Internet el 15 de mayo de 2013

PALABRAS CLAVE

Vendajes;
Dolor de cuello;
Relajación muscular;
Manejo del dolor

Resumen

Objetivos: Determinar la eficacia clínica a corto plazo del taping neuromuscular (TNM) en personas con dolor de espalda alta y cuello, en comparación con una aplicación placebo y vendas adhesivas convencionales (Tensoplast®). Analizar qué porcentaje de los participantes superan el cambio mínimo detectable.

Material y método: Ensayo clínico controlado doble ciego. Se incluyó a 76 participantes con dolor de cuello y espalda alta; de estos, 64 terminaron el estudio correctamente. El TNM, TNM placebo o Tensoplast® han sido usados durante 72 h. El dolor, la discapacidad y el umbral de dolor a la presión fueron evaluados en distintos tiempos.

Resultados: No se encontraron diferencias significativas entre los grupos con respecto a los valores de dolor, discapacidad o algometría en ninguna de las mediciones. Tampoco se encontraron diferencias entre los grupos respecto al porcentaje de sujetos que superan el cambio mínimo detectable. Sin embargo, los participantes en los 3 grupos mostraron una mejoría significativa en la intensidad del dolor, la discapacidad y el umbral de dolor a la presión después de la intervención ($p \leq 0,02$).

Conclusiones: Los sujetos con cervicalgia y dolor de espalda alta que recibían TNM, TNM placebo o Tensoplast® presentaron mejorías similares. La observación de la eficacia clínicamente importante en los distintos intervalos de medición destaca la necesidad de más investigación. No se ha podido comprobar la eficacia del TNM o del Tensoplast® frente al TNM placebo, pero tampoco se puede afirmar su ineficacia.

© 2012 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: martinezwong@hotmail.com (M. Martínez-Wong).

KEYWORDS

Bandages;
Neck pain;
Muscle relaxation;
Pain management

The clinical efficacy of the medical taping concept for upper back and neck pain: A randomized clinical trial

Abstract

Objective: This study has aimed to determine short-term clinical efficacy of the Medical Taping Concept (Neuromuscular Taping) (MTC) in patients with upper back and neck pain as compared to a sham application and conventional adhesive bandages (Tensoplast®). It also analyzes what percentage of the participants surpass the minimal detectable change.

Material and method: A randomized controlled trial double blinded study. Seventy-six participants with upper back and neck pain were included, 64 of whom completed the study correctly. MTC, MTC placebo or Tensoplast® has been used for 72 hours. Pain, disability and pressure pain threshold were evaluated at multiple intervals.

Results: No significant differences between groups regarding pain, disability or pain scores at any measurement point were found. In addition, no differences between groups regarding the percentage of subjects that surpassed the minimal detectable change were found. However, the participants in the three groups displayed significant improvement on pain intensity, disability or pressure pain threshold after the intervention ($p \leq 0,02$).

Conclusions: Subjects with upper back and neck pain receiving MTC, MTC placebo or Tensoplast® exhibited similar improvements. Observation of the clinically important efficacy at the multiple measurements points stress the need for more research. It has not been possible to demonstrate the efficacy of MTC or Tensoplast® as compared to MTC placebo. Nonetheless, it has also not been possible to confirm their inefficacy.

© 2012 Asociación Española de Fisioterapeutas. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El taping neuromuscular (TNM) es una técnica creada por el investigador japonés Kenzo Kase en la década de los setenta del siglo pasado. La venda que se usa en este método está compuesta de un material flexible y adhesivo, se aplica directamente a la piel y difiere de la venda clásica en sus características físicas: es más elástica pues puede estirarse longitudinalmente entre el 120% y el 140% de su longitud original antes de aplicarse a la piel y según Kase imita las características de la piel respecto de su peso y de su densidad. Además, presenta ondulaciones en el reverso que provocarían una elevación de la epidermis y, por lo tanto, un aumento de la circulación sanguínea y linfática local. Otros efectos serían normalizar la función muscular, disminuir el dolor y ayudar en la corrección de desalineaciones articulares¹. Su uso se ha incrementado en los últimos años; sin embargo, no todos sus atributos han sido demostrados científicamente.

Se han hecho algunos estudios que analizan el efecto analgésico del TNM en diferentes afecciones musculoesqueléticas, con resultados positivos. Estos ensayos han sugerido que el TNM podría ser beneficioso para tratar la fascitis plantar², el dolor de hombro^{3,4}, el lumbalgia^{5,6}, síndrome del latigazo cervical (Whiplash)⁷ y, recientemente, la cervicalgia mecánica⁸.

El dolor de espalda y cuello afectan a una gran parte de la sociedad y es causante de gastos excesivos ocasionados por el tratamiento, bajas remuneradas por enfermedad y jubilaciones anticipadas. Se ha reconocido que uno de los principales riesgos de presentar cronicidad en pacientes con cervicalgia consiste en abandonar la actividad laboral; también se puede decir que a mayor tiempo de evitación del

movimiento del cuello, menor funcionalidad^{9,10}. Basado en esta idea, el TNM fue desarrollado para ayudar a la función de los músculos sin limitar el movimiento corporal, actuando así el proceso de recuperación propio del cuerpo¹¹.

Se tiene poca información sobre la eficacia del TNM en el dolor de cuello y espalda alta (EA). Este estudio trata de determinar si puede haber una reducción en la intensidad del dolor en afecciones cervicales diferentes al síndrome del latigazo cervical (Whiplash), ya que el estudio de González-Iglesias et al.⁷ encontró una leve mejoría en el alivio del dolor en pacientes con esta afección.

Al revisar la bibliografía científica, se ha podido percibir la necesidad de mayor investigación en torno a la eficacia del TNM en cervicalgias de etiología más común, como estrés, mala postura o puntos gatillo miofasciales. Un aporte significativo fue el estudio de Saavedra-Hernández et al.⁸, que evaluó la eficacia clínica del TNM en la cervicalgia mecánica; sin embargo, no incluyó un grupo control o placebo.

El principal objetivo del presente ensayo es comparar la eficacia clínica a corto plazo del TNM con una aplicación TNM placebo y con vendas adhesivas convencionales (Tensoplast®) cuando es aplicado a personas que presentan dolor de EA y cuello. Como objetivos secundarios, examinar su eficacia en el dolor de cabeza y analizar qué porcentaje de los participantes con TNM superan el cambio mínimo detectable (CMD) de la intensidad del dolor e incapacidad cervical, comparado con los otros grupos.

Material y métodos

Ensayo clínico controlado doble ciego. La investigación se llevó a cabo en Libertador San Martín, Entre Ríos, Argentina,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2617978>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2617978>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)