

REVISTA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL DOLOR



www.elsevier.es/resed

REVISIÓN MBE

Terapia manual en epicondalgia lateral (revisión sistemática)

R.A. Aguilera Eguía

Kinesiología, Universidad de las Américas, Chile

Recibido el 4 de noviembre de 2008; aceptado el 11 de noviembre de 2008

PALABRAS CLAVE

Codo de tenista; Codos de tenistas; Tenis de codos; Epicondilitis; Húmero lateral; Epicondilítides

Resumen

La epicondilalgia lateral (EL), o mal llamada "codo de tenista", es una condición músculo-esquelética difícil de tratar debido a la falta de pruebas basadas en evidencia para abordar un tratamiento exitoso. En vista de ello, el éxito en la rehabilitación de la EL se basa en la experiencia del clínico y en los tratamientos que aborden físicamente los impedimentos encontrados durante el examen clínico. Teniendo presente que el principal impedimento físico en la EL es un déficit en la fuerza de prensión debido al dolor y esto lleva a un déficit en la función motora. Hay muchísimos tratamientos propuestos en la bibliografía (terapias complementarias, fisioterapia, medidas farmacológicas, terapia manual, cirugías), de los cuales la mayoría no presenta evidencia científica para tratar esta condición. El objetivo de este trabajo ha sido seleccionar las intervenciones clínicas que hay en terapia manual que presenten los mayores niveles de evidencia para el tratamiento de la epicondilalgia lateral. Se buscaron metaanálisis, ensayos clínicos aleatorizados y ensayos clínicos en las bases de datos Pubmed, Cochcrane, National Guideline Clearinghouse, Guidelines finder de NHS, CMA infobase. A dichos estudios se les aplicó la escala de PEDro para evaluar la validez interna de cada uno de los trabajos seleccionados y, posteriormente a esto, se clasificó el nivel de evidencia según la escala del centro de medicina basada en evidencia de Oxford. Se incluyeron un ensayo clínico aleatorizado y un estudio piloto aleatorizado que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Hay evidencia 1b con recomendación A para utilizar las técnicas de deslizamiento lateral y la movilización de muñeca para el tratamiento de la epicondilalgia unilateral crónica. © 2008 Asociación Española del Dolor. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Elbow tennis; Elbows tennis; Tennis elbows; Epicondylitis; Lateral humeral; Epicondylitides

Manual therapy in lateral epicondylalgia (systematic review)

Abstract

Lateral epicondylalgia (LE), or tennis elbow, is a musculoskeletal disorder that is difficult to treat due to the poor evidence base for intervention measures. The success of LE rehabilitation is based on clinical experience and on the treatment of the physical limitations found during the clinical examination. The main physical limitation in LE is lack of grip strength due to pain, leading to motor function impairment. Multiple treatments have been proposed in the literature (complementary therapies, physiotherapy, drug treatment, manual therapy, surgery) but most are lacking an evidence base to support their use. The aim of the present study was to select the clinical interventions in manual therapy with the highest level of evidence for the treatment of LE. A search was made of Pubmed, Cochcrane, National Guideline Clearinghouse, NHS Guidelines Finder, and CMA infobase for meta-analyses, randomized clinical trials and clinical trials. To evaluate the internal validity of each of the selected studies, the Physiotherapy Evidence Database (PEDro) scale was applied and the level of evidence was subsequently classified according to the scale of the Centre for Evidence-Based Medicine in Oxford. One randomized clinical trial and one randomized pilot study met the inclusion and exclusion criteria. There is level 1B evidence with level A recommendation for the use of the lateral glide and wrist manipulation techniques for the treatment of chronic unilateral epicondylalgia.

© 2008 Asociación Española del Dolor. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La epicondilalgia lateral (EL) crónica, o mal llamada "codo de tenista"¹, es una condición osteomuscular común², que prevalece entre un 1 y un 3% en la población general²⁻⁸, un 15% en grupos de alto riesgo (tareas manuales repetitivas, deportes y actividades ocupacionales)^{9,10}.

Esta condición se caracteriza por dolor en la región del epicóndilo lateral del húmero^{2,6,11}, y presenta un déficit en el control motor fino y, a su vez, un marcado deterioro funcional y estructural^{1,9,12}.

La etiología de la EL hasta la actualidad no se ha aclarado completamente, pero en las pruebas actuales se desprende que en una condición crónica no hay una inflamación aguda^{3,4,13,14}; se llegó a esta conclusión mediante una investigación que se realizó sobre el material de biopsia en el momento del tratamiento quirúrgico en una EL; se evidenció la inexistencia de prostaglandinas E2 (un marcador bioquímico de la inflamación en el sitio de la lesión)¹.

La principal característica de los pacientes/clientes que presentan EL es dolor, condición que se presenta con deficiencias marcadas en el sistema muscular, y debilidad en pruebas de agarre y/o prensión con dinamómetro^{1,15-17} y, a su vez, presenta cambios en el sistema sensoriomotor^{1,12}.

Hay numerosos tratamientos para la EL descritos en la literatura, pero la mayoría de ellos carece de evidencia científica⁸. Este trabajo mostrará las únicas técnicas (a la fecha) en terapia manual que presentan evidencia científica para el tratamiento de la EL crónica.

Material y métodos

El estudio realizado es una revisión sistemática de la literatura científica, basado en el formato de la mayoría de las revisiones sistemáticas realizadas en el ámbito mundial.

Las bases de datos que se consultaron fueron: Pubmed, Cochrane, National Guideline Clearinghouse, Guidelines finder de NHS y CMA infobase. Los artículos que dio la búsqueda total fueron 6.249 (tabla 1), se incluyeron 2 artículos que aprobaron los criterios de inclusión y exclusión (fig. 1).

Los términos utilizados en la búsqueda fueron elbow tennis, elbows tennis, tennis elbows, Epicondylitis, lateral humeral, epicondylitides.

Esta búsqueda se realizó entre las fechas 17 de julio de 2001 hasta el 22 de septiembre de 2008, con los siguientes límites:

- Que los tipos de estudios fuesen metaanálisis, ensayos clínicos aleatorizados, ensayos clínicos.
- Estudios realizados en humanos.
- Idioma español o inglés.
- Sin límite de edad, raza o sexo.

Criterios de inclusión

El filtro de estudios se realizó mediante la lectura de los *abstract* y títulos de los trabajos.

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/2770066

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/2770066

<u>Daneshyari.com</u>