



Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



ORIGINAL

Eficacia ante el dolor y la discapacidad cervical de un programa de fisioterapia individual frente a uno colectivo en la cervicalgia mecánica aguda y subaguda

Leonardo Gregorio Antúnez Sánchez^a, María de la Casa Almeida^{b,*},
Jesús Rebollo Roldán^b, Antonio Ramírez Manzano^a, Rocío Martín Valero^c
y Carmen Suárez Serrano^b

^a Centro de Especialidades Dr. Fleming, Área sanitaria Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

^b Departamento de Fisioterapia, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

^c Departamento de Fisioterapia, Escuela Universitaria Francisco Maldonado, Osuna, Sevilla, España

Recibido el 19 de febrero de 2016; aceptado el 5 de septiembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Cervicalgia;
Fisioterapia;
Escala visual
analógica;
Algómetro;
Índice de
discapacidad cervical

Resumen

Objetivo: Comparar la eficacia en la disminución del dolor y la discapacidad cervical del tratamiento fisioterapéutico individualizado frente al colectivo en las cervicalgias mecánicas agudas y subagudas.

Diseño: Ensayo clínico aleatorizado.

Emplazamiento: Área sanitaria del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Participantes: Noventa sujetos diagnosticados de cervicalgia mecánica de menos de un mes de evolución distribuidos aleatoriamente en 2 grupos: a) tratamiento individualizado, y b) tratamiento colectivo.

Intervención: Se realizaron 15 sesiones de aproximadamente 60 min en ambos grupos. El tratamiento individual consistió en 15 min de termoterapia infrarroja, 17 de masaje, y estiramientos analíticos pasivos de los músculos trapecio y angular de la escápula. El colectivo constó de un programa de movilizaciones activas, contracciones isométricas, autoestiramientos y recomendaciones posturales.

Mediciones principales: Al inicio y al final del tratamiento se midió el dolor mediante la escala visual analógica y el algómetro aplicado sobre los músculos trapecio y angular de la escápula, así como la discapacidad cervical mediante el índice de discapacidad cervical.

Resultados: Ambos tratamientos se mostraron estadísticamente significativos ($p < 0,001$) en la mejora de todas las variables. Se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,001$) para todas ellas a favor del tratamiento individualizado frente al colectivo.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mcasa@us.es (M. de la Casa Almeida).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2016.09.010>

0212-6567/© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Antúnez Sánchez LG, et al. Eficacia ante el dolor y la discapacidad cervical de un programa de fisioterapia individual frente a uno colectivo en la cervicalgia mecánica aguda y subaguda. Aten Primaria. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2016.09.010>

KEYWORDS

Neck pain;
Physiotherapy;
Visual analogue scale;
Algometry;
Neck disability index

Conclusiones: Los pacientes con cervicalgia mecánica en estado agudo o subagudo experimentan una mejora estadísticamente significativa del dolor y de la discapacidad cervical tras recibir ambas modalidades de tratamiento de fisioterapia empleadas en nuestro estudio, mostrándose la modalidad de tratamiento individual más eficaz que la colectiva.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Effectiveness of an individualised physiotherapy program versus group therapy on neck pain and disability in patients with acute and subacute mechanical neck pain

Abstract

Objective: To compare the efficacy in reducing neck pain and disability in an individualised physiotherapy treatment with group treatment in acute and subacute mechanical neck pain.

Design: Randomised clinical trial.

Location: Health Area of University Hospital Virgen del Rocío, Seville, Spain.

Participants: A total of 90 patients diagnosed with mechanical neck pain of up to one month onset, distributed randomly into two groups: (i) individualised treatment; (ii) group treatment.

Intervention: The treatment consisted of 15 sessions of about 60 minutes for both groups. Individual treatment consisted of 15 minutes of infrared heat therapy, 17 minutes of massage, and analytical passive stretching of the trapezius muscles and angle of the scapula. The group treatment consisted of a program of active mobilisation, isometric contractions, self-stretching, and postural recommendations.

Main measures: Pain was measured at the beginning and end of treatment pain using a Visual Analogue Scale (VAS) and an algometer applied on the trapezius muscles and angle of the scapula, and neck disability using the Neck Disability Index.

Results: Both treatments were statistically significant ($P < .001$) in improving all variables. Statistically significant differences ($P < .001$) were found for all of them in favour of individualised treatment compared to group treatment.

Conclusions: Patients with acute or subacute mechanical neck pain experienced an improvement in pain and neck disability after receiving either of the physiotherapy treatments used in our study, with the individual treatment being more effective than collective.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La cervicalgia mecánica representa una de las patologías musculoesqueléticas más frecuentes que acaecen en la actualidad en las sociedades desarrolladas; su estudio adquiere una elevada relevancia para los profesionales sanitarios en general y para el fisioterapeuta en particular, debido a la gran incidencia que presenta en el ámbito sanitario-laboral¹.

Según Bovim et al.² y Van der Donk et al.³, dicho proceso doloroso supone una prevalencia puntual en España del 13% y a lo largo de la vida del 70%, mientras que otros autores, como Westerling y Jonsson⁴, estiman que la prevalencia anual del dolor cervical oscila entre el 12,1 y el 45,8% de la población, sugiriendo que esta elevada prevalencia pudiera ser debida al alto índice de recidivas que se producen.

Si bien es cierto que la cervicalgia mecánica, salvo complicaciones, suele evolucionar de forma favorable al tratamiento de fisioterapia, en ocasiones su total recuperación se prolonga en el tiempo, siendo considerada un problema de salud con tendencia a la cronicidad por algunos autores, que limita la autonomía de quienes la padecen y produce un sensible deterioro de su calidad de vida, constituyendo, por

tanto, un problema sociosanitario importante⁵⁻⁷. Ante esta cierta tendencia a la cronicidad de la cervicalgia mecánica que refieren algunos autores, los profesionales sanitarios debemos ser cautelosos, ya que al problema de salud que nos ocupa, en ocasiones se suman aspectos económicos y/o laborales ligados a bajas por enfermedad, indemnizaciones, invalideces etc., que pueden enmascarar la evolución real de la lesión⁷.

Los estudios existentes en relación a la problemática que aquí nos ocupa muestran que entre los fisioterapeutas existen importantes discrepancias en cuanto a la toma de decisiones diagnósticas y al tratamiento fisioterapéutico aplicado^{8,9}. Así, las consideraciones sobre el examen general, la valoración analítica y funcional del paciente, el diagnóstico fisioterapéutico y el proceso de intervención en fisioterapia son fundamentales en este problema de salud, y es por este motivo que desde la década pasada comienza a visualizarse cierta unificación de criterios en cuanto a la elaboración de protocolos y guías de actuación para su abordaje¹⁰.

Esto, unido a que, como hemos mencionado anteriormente y podemos constatar en nuestro centro de trabajo, nos encontramos ante un problema de salud que supone un elevado volumen asistencial cuya demanda social aumenta

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5678049>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5678049>

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