

D.G. Simons

Emory University,
Department of Rehabilitation
Medicine

Correspondencia:
David G. Simons
Department of Rehabilitation
Medicine, Emory University
3176 Monticello Street
Atlanta, GA 20014-3535, USA
Correo electrónico:
loisanddavesimons@earthlink.net

Traducción del inglés:
O. Mayoral del Moral

Revisión de los enigmáticos puntos gatillo miofasciales como causa habitual de dolor y disfunción musculoesqueléticos enigmáticos*

Review of enigmatic MTrPs as a common cause of enigmatic musculoskeletal pain and dysfunction

RESUMEN

Este artículo analiza cómo los puntos gatillo miofasciales (PGM) pueden relacionarse con la disfunción musculoesquelética (DME) en el lugar de trabajo y lo que se puede hacer para tratarla. La causa de gran parte de esta DME y del dolor resulta enigmática para la medicina moderna, además de muy costosa, del mismo modo que la causa de los PGM ha sido elusiva durante todo el siglo pasado, pese a una amplia literatura que resulta confusa debido a abordajes estrictamente regionales y a una, al parecer, interminable variedad de denominaciones. Los PGM son activados por sobrecarga muscular aguda o persistente, la cual es característica de la DME producida en el medio laboral. Los PGM pueden afectar a cualquiera de los músculos del cuerpo, y a

ABSTRACT

This article explores how myofascial trigger points (MTrPs) may relate to musculoskeletal dysfunction (MSD) in the workplace and what might be done about it. The cause of much MSD and pain is often enigmatic to modern medicine and very costly, just as the cause of MTrPs has been elusive for the past century, despite an extensive literature that is confusing because of restricted regional approaches and a seemingly endless variety of names. MTrPs are activated by acute or persistent muscle overload, which is characteristic of MSD in the workplace. MTrPs can involve any, and sometimes many, of the skeletal muscles in the body and are a major, complex cause of musculoskeletal pain. The clinical and etiological characteristics of MTrPs have been underexplored by investigators, leading to undertraining of health care professionals, underappreciation of their clinical importance. MTrPs have no gold standard diagnostic criterion, and no routinely available laboratory or imaging test. MTrPs require a specific non-routine examination and muscle-specific treatment for prompt

*Traducido y reimprimido de Journal of Electromyography and Kinesiology, 14, David G. Simons, Review of enigmatic MTrPs as a common cause of enigmatic musculoskeletal pain and dysfunction, 95-107. ©2004, con permiso de Elsevier.

104 veces a gran número de ellos, constituyendo una causa importante y compleja de dolor musculoesquelético. Las características clínicas y etiológicas de los PGM han sido poco exploradas por los investigadores, lo cual ha conducido a una falta de formación de los profesionales sanitarios y a una infravaloración de su importancia clínica. Los PGM no tienen un criterio diagnóstico de referencia, ni disponen de ninguna prueba rutinaria de laboratorio o de diagnóstico por imagen. Los PGM requieren una exploración específica no rutinaria y un tratamiento específico del músculo para un alivio rápido cuando se encuentra agudo, además de la resolución de los factores de perpetuación cuando es crónico. Tras descubrirse la falsedad de una premisa decisiva, los estudios electrodiagnósticos están efectuando actualmente unos progresos alentadores hacia la clarificación de la etiología de los PGM basándose en el modelo de 5 o 6 pasos de feedback positivo de la hipótesis integrada. Se mencionan las necesidades investigadoras específicas. Los PGM son tratables y merecen una consideración y una atención mayores por parte de investigadores y clínicos.
©2003 Elsevier Ltd. Todos los derechos reservados.

PALABRAS CLAVE

Puntos gatillo miofasciales; Ruido de placa motora; Electromiografía; Lumbalgia; Dolor muscular.

relief when acute, and also resolution of perpetuating factors when chronic. After identifying a critical false assumption, electrodiagnostic studies are now making encouraging progress toward clarifying the etiology of MTrPs based on the 5- or 6-step positive-feedback model of the integrated hypothesis. Specific research needs are noted. MTrPs are treatable and they deserve increased attention and consideration by research investigators and clinicians.

KEY WORDS

Myofascial trigger points; Endplate noise; Electromyography; Low back pain; Muscle pain.

INTRODUCCIÓN

El propósito de esta comunicación es revisar nuestro conocimiento actual de los puntos gatillo miofasciales (PGM) con un breve resumen histórico de cómo se ha alcanzado. Esta revisión destaca cómo los estudios electrodiagnósticos han resultado decisivos para el progreso conseguido en la comprensión de la etiología de los PGM y su prometedor papel en el futuro. Aquellas cuestiones clave que precisan una atención investigadora competente se destacan en letra cursiva.

Una motivación importante del simposio de investigación de vanguardia (STAR) sobre la causa y el control

de los trastornos musculoesqueléticos, especialmente en el medio laboral, parece haber sido el deseo de progresar en la resolución de este enigma, intentando rellenar una frustrante laguna de nuestro conocimiento actual. Para este autor, parece que una mejor comprensión y apreciación de los PGM debería contribuir a ello. Desgraciadamente, los PGM presentan un complejo de hallazgos clínicos que desafía una explicación simplista, cuya causa suele despacharse como desconocida o controvertida. Actualmente parece encontrarse a nuestro alcance un mejor conocimiento de la compleja etiología de los PGM. Si la premisa de este artículo es cierta, en-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9046371>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9046371>

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