

Schiller L.: “La efectividad de la manipulación vertebral en el tratamiento de dolor mecánico de la columna dorsal: una prueba clínica piloto al azar”. Email: linda_schiller@hotmail.com. Julio y agosto de 2001.

Antecedentes: Hasta hoy, no se ha realizado ningún estudio verificador para investigar la eficacia de la terapia de manipulación vertebral en síntomas de la columna dorsal.

Objetivos: Investigar la efectividad de la terapia de manipulación vertebral en el tratamiento de dolor mecánico de la columna dorsal.

Diseño del estudio: Un estudio piloto controlado, ciego sencillo, al azar, comparativo.

Emplazamiento: La clínica quiropráctica Technikon Natal (Durban, Sudáfrica).

Muestra: Treinta sujetos seleccionados de la población en general (de 16 a 60 años de edad), y se dividieron al azar en dos grupos (de 15 personas cada uno) para seguir diferentes tratamientos.

Métodos: Las medidas objetivas que se tomaron fueron el alcance de movimiento de la columna dorsal con el medidor (goniometer) BROM II y la intensidad del dolor con otro medidor (algometer). La información subjetiva requiere finalización de el Índice de Discapacidad del Dolor de Espalda de Oswestry, un formulario corto McGill Pain Questionnaire, y Numerical Pain Rating Scale-101 Questionnaire por el paciente. Estos tres formularios y las medidas objetivas fueron recogidas antes del primer y antes del último tratamiento, y una vez más un mes después en una visita de seguimiento. Los datos reunidos fueron estadísticamente analizados con un 95% de nivel de confianza. La prueba no paramétrica Mann-Whitney U y la prueba signed-rank fueron usadas para comparar entre grupos y comparar datos entre grupos respectivamente. Esto fue conducido en el nivel de confianza alfa =.05. Se condujo una valoración más profunda de los datos usando el análisis de fuerza.

Intervenciones: El grupo sometido a tratamiento recibió ajustes vertebrales dorsales. El grupo falso recibió aplicaciones de ultrasonido no funcional solamente. El proyecto de investigación fue llevado de tal manera que los dos grupos recibieron 6 tratamientos en un periodo de 2 a 3 semanas. Se programó una cita de evaluación en un mes después del último tratamiento para valorar los beneficios relativos a largo plazo de los dos tratamientos diferentes.

Resultados: Resultados estadísticamente significativos ($P < 0.025$) fueron anotados para el porcentaje de dolor experimentado (Escala De Valores Numéricos Del Dolor) y por flexión lateral derecha e izquierda durante la comparación entre grupos después del último tratamiento. Los resultados finales del tratamiento fueron mantenidos hasta la cita de evaluación de 1 mes después del último tratamiento; de cualquier manera, no se registraron más resultados estadísticamente significativos. Se noto que la fuerza era débil, así que la probabilidad de cometer error del tipo II (falsamente aceptando la hipótesis nula) para la otras medidas fue muy alto. El análisis



entre grupos mostró mejorías estadísticamente significativas en el grupo que recibió terapia de manipulación vertebral en las dos medidas, subjetiva y objetiva, entre el primero y el último tratamiento, y entre el primer tratamiento y la cita de evaluación después de 1 mes. El análisis del grupo falso mostró una mejoría estadísticamente significativa en el dolor sensorial solamente (medida subjetiva) entre el primer tratamiento y el tratamiento final.

Conclusión: Este estudio piloto sugiere que la terapia de manipulación vertebral tiene muchos más beneficios que el tratamiento falso. El tamaño de la muestra fue pequeño, así que los resultados de este estudio de prueba no debería ser considerado conclusivo pero al contrario debería ser usado como base para planear nuevos estudios. En más estudios un tamaño más grande de ejemplo será necesario para identificar cambios más sutiles en medidas paramétricas y agregar a la validez del resultado.