

**Skargren EI, Oberg BE, Carlsson PG, Gade M.: “Análisis de los costos y de la efectividad de los tratamientos de Quiropráctica y Fisioterapia para el dolor en la parte baja de la espalda y el cuello. Seguimiento durante seis meses”. Departamento de las Ciencias del Cuidado, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Linkoping, Suecia. Septiembre de 1997.**

**Diseño del estudio:** Se condujo una prueba clínica al azar en la cual pacientes con problemas de cuello y espalda, que en esos momentos eran atendidos por un médico general, fueron designados a un quiropráctico o a un fisioterapeuta como el principal administrador de tratamiento.

**Objetivos:** Comparar resultados y costos de la administración quiropráctica y fisioterapeuta en pacientes con dolores en la parte baja de la espalda o en el cuello.

**Sumario de datos de la historia:** Los primeros estudios en el tratamiento de dolor de espalda con manipulación vertebral han mostrado resultados inconsistentes. Cuando una "nueva" estrategia quiropráctica en el tratamiento del dolor de espalda fue introducida en el Sistema de Salud de Suecia, afloró la necesidad de comparar los efectos y costos de la Quiropráctica con la ya establecida Fisioterapia.

**Métodos:** Trescientos veintitrés pacientes de 18 a 60 años de edad, todos ellos sin contra indicación para la manipulación y que no habían sido tratados en el último mes, fueron incluidos en este estudio. El tratamiento fue llevado a cabo a discreción del terapeuta. Las medidas resultantes fueron principalmente cambios en la intensidad del dolor y la salud en general, ambos valorados con una escala análoga visual y el cuestionario de discapacidad por el dolor de Oswestry. Se midieron igualmente los costos directos e indirectos.

**Resultados:** Para pacientes con dolor en la parte baja de la espalda o en el cuello visitando al practicante general como principal cuidador, los dos, Quiropráctica y Fisioterapia como los tratamientos principales, redujeron los síntomas. Ninguna diferencia en los resultados o entre costo directo o indirecto se pudo ver en los dos grupos, ni tampoco en subgrupos definidos como duración, historia o severidad.

**Conclusiones:** La efectividad y costos total de la Quiropráctica o la Fisioterapia como tratamiento principal fueron similar al alcanzar los mismos resultados después del tratamiento y después de seis meses.