

**Nilsson N., Christensen HW y Hartvigsen J.:** “El efecto de la manipulación de la columna vertebral en el tratamiento de la cefalea de origen cervical”. Instituto de Biología médica (Biomecánica), Facultad de Ciencias de la salud, Universidad de Odense, Dinamarca. Septiembre 1995.

**Objetivo:** Estudiar si la intervención aislada de la manipulación de alta velocidad, la manipulación espinal de baja amplitud en la columna cervical tiene algún efecto en la cefaleas cervicogénica.

**Diseño:** Ensayo controlado randomizado prospectivo simple ciego.

**Marco:** Ambulatorio en una institución de investigación independiente.

**Participantes:** Cincuenta y tres sujetos con cefaleas frecuentes que cumplieron los criterios de la *International Headache Society* (Sociedad Internacional de Cefaleas) para cefaleas cervicogénicas (excluidos los criterios radiológicos). Estos sujetos se seleccionaron a partir de 450 personas que padecían cefaleas y respondieron a anuncios del periódico.

**Intervenciones:** Después de la randomización, a 28 personas del grupo se les hicieron manipulaciones cervicales de baja amplitud y alta velocidad dos veces a la semana durante tres semanas. Los 25 restantes recibieron láser de baja frecuencia en la región cervical superior y masaje de fricción profunda (incluidos los *trigger points*) en la región torácica superior/cervical inferior, también dos veces a la semana durante 3 semanas.

**Medidas de los resultados principales:** El cambio de la semana 1 a la semana 5 en cuanto a la utilización de analgésicos al día, en la intensidad de la cefalea por episodio y en el número de horas de cefalea al día fue registrado en un diario de cefaleas.

**Resultados:** El uso de analgésicos disminuyó en un 36% en el grupo de manipulación, pero permaneció igual en el grupo que recibió el otro tratamiento; esta diferencia fue estadísticamente significativa ( $p=.04$ ,  $\chi^2$  por tendencia). El número de horas de cefalea al día disminuyó un 69% en el grupo de manipulación, comparado con el 37% en el otro grupo; esto fue significativo a  $p=.03$  (Mann-Whitney). Por último la intensidad de la cefalea por episodio disminuyó en un 36% en el grupo de manipulación, comparado con un 17% en el otro grupo; esto fue significativo a  $p=.04$  (Mann-Whitney).

**Conclusión:** La manipulación espinal tiene un efecto positivo significativo en casos de cefaleas cervicogénicas.