

**Suter E, McMorland G, Herzog W, Bray R.: “El tratamiento conservador de la parte baja de la espalda reduce inhibición en los músculos extensores de la rodilla: una prueba controlada al azar”. La Universidad de Calgary (Canadá). Febrero de 2000.**

**Historia:** Las patologías de la articulación de la rodilla, como es el dolor a la parte anterior de la rodilla (DRA), están asociadas con déficit de fuerza y activación reducida de los extensores de la rodilla, lo cual es referido como inhibición muscular (IM). Se piensa que IM impide la recuperación funcional total, y las modalidades de tratamientos que ayudan a reducir o eliminar IM parecen necesarias para una rehabilitación exitosa. Las observaciones clínicas sugieren que DRA está típicamente asociado con el mal funcionamiento de la articulación sacro iliaca (SI). No se sabe si el mal funcionamiento de la articulación SI contribuye al déficit del extensor de la rodilla y si corrigiendo el mal funcionamiento de la articulación SI aliviaría IM.

**Objetivos:** El objetivo de este estudio fue valorar si el tratamiento conservador de la parte baja de la espalda reduce IM en las extremidades inferiores.

**Diseño del estudio:** Es un estudio al azar, controlado, doble ciego los efectos del tratamiento conservador de la parte baja de la espalda en la fuerza de los extensores de la rodilla e IM fueron evaluados en pacientes con DRA.

**Métodos:** Veintiocho pacientes con DRA fueron asignados al azar a un tratamiento o a un grupo controlado. Después de una valoración funcional de la parte baja de la espalda el grupo de tratamiento recibió un tratamiento conservador de la manera de manipulación vertebral quiropráctica enfocada a corregir el mal funcionamiento de la articulación SI. El grupo controlado pasó por una valoración funcional de la parte baja de la espalda pero no recibió manipulación articular. Antes o después de la manipulación o de la valoración funcional de la parte baja de la espalda, momentos de los extensores de la rodilla, IM, y activación muscular durante esfuerzo completo, se midió la extensión isométrica de la rodilla.

**Resultados:** Los pacientes mostraron un sustancial IM en las dos piernas. La valoración funcional reveló mal funcionamiento de la articulación SI en todos los sujetos (23 con síntomas y 5 sin síntomas). Después de la manipulación de la articulación SI, se observó una significativa disminución en IM de 7.5% en las piernas afectadas del grupo de tratamiento. La IM no cambió en la pierna contraria del grupo de tratamiento o en la pierna afectada, y la pierna contraria en el grupo de control. No se registraron cambios estadísticamente significativos en los momentos del extensor de la rodilla y de activación muscular en ninguno de los grupos.

**Conclusión:** Los resultados de este estudio sugieren que la manipulación de la articulación sí reduce la IM en los extensores de la rodilla. La manipulación vertebral posiblemente pueda ser un tratamiento efectivo en casos de IM en la musculatura de las extremidades inferiores.