

Referencias Publicidad

Referencia	Inglés	Español
<p>Hernias discales Leemann, S., Peterson, C., Schmid, C., Anklin, B., & Humphreys, B. (2014). Outcomes of acute and chronic patients with magnetic resonance imaging–confirmed symptomatic lumbar disc herniations receiving high-velocity, low-amplitude, spinal manipulative therapy: a prospective observational cohort study with one-year follow-up. <i>Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics</i>.</p>	<p>Significant improvement for all outcomes at all time points was reported (P b .0001). At 3 months, 90.5% of patients were “improved” with 88.0% “improved” at 1 year. Although acute patients improved faster by 3months, 81.8% of chronic patients reported “improvement” with 89.2% “improved” at 1 year. There were no adverse events reported. A large percentage of acute and importantly chronic lumbar disc herniation patients treated with chiropractic spinal manipulation reported clinically relevant improvement. (Pag 155)</p>	<p>Se informó una mejoría significativa para todos los resultados en todos los puntos de tiempo (P < .0001). A los 3 meses, el 90.5% de los pacientes se "mejoró" con el 88.0% "mejoró" a 1 año. Aunque los pacientes agudos mejoraron más rápido en 3 meses, el 81.8% de los pacientes crónicos informaron "mejoría" con el 89.2% "mejoró" en 1 año. No se informaron eventos adversos. Un gran porcentaje de pacientes con hernia de disco lumbar aguda e importante crónica tratados con manipulación espinal quiropráctica informaron una mejoría clínicamente relevante.</p>
<p>Dolor de cabeza Bryan, et al, 2011 Evidence-based guidelines for the chiropractic Treatment of adults with headache</p>	<p>Evidence suggests that chiropractic care, including spinal manipulation, improves migraine and cervicogenic headaches. The type, frequency, dosage, and duration of treatment(s) should be based on guideline recommendations, clinical experience, and findings. Evidence for the use of spinal manipulation as an isolated intervention for patients with tension-type headache remains equivocal. (Pag 274)</p>	<p>La evidencia sugiere que la atención quiropráctica, incluida la manipulación espinal, mejora la migraña y los dolores de cabeza cervicogénicos. El tipo, la frecuencia, la dosis y la duración del tratamiento deben basarse en las recomendaciones de la guía, la experiencia clínica y los hallazgos. La evidencia del uso de la manipulación vertebral como una intervención aislada en pacientes con cefalea tensional sigue siendo equívoca.</p>

Referencias Publicidad

<p style="text-align: center;"> Dolor de espalda Lisi A.J. 2006 Chiropractic spinal manipulation for low back pain of pregnancy: a retrospective case series. </p>	<p>Low back pain is a common complaint in pregnancy, with a reported prevalence of 57% to 69% and incidence of 61%. This retrospective case series was undertaken to describe the results of a group of pregnant women with low back pain who underwent chiropractic treatment including spinal manipulation. Seventeen cases met all inclusion criteria. The overall group average Numerical Rating Scale pain score decreased from 5.9 (range 2–10) at initial presentation to 1.5 (range 0–5) at termination of care. Sixteen of 17 (94.1%) cases demonstrated clinically important improvement. The average time to initial clinically important pain relief was 4.5 (range 0–13) days after initial presentation, and the average number of visits undergone up to that point was 1.8 (range 1–5). No adverse effects were reported in any of the 17 cases. The results suggest that chiropractic treatment was safe in these cases and support the hypothesis that it may be effective for reducing pain intensity. (Pag e7)</p>	<p>El dolor lumbar es una queja común en el embarazo, con una prevalencia reportada del 57% al 69% y una incidencia del 61%. Esta serie de casos retrospectivos se realizó para describir los resultados de un grupo de mujeres embarazadas con dolor lumbar que se sometieron a un tratamiento quiropráctico, incluida la manipulación espinal. Diecisiete casos cumplieron con todos los criterios de inclusión. El puntaje de dolor de la Escala de calificación numérica promedio general del grupo disminuyó de 5.9 (rango 2-10) en la presentación inicial a 1.5 (rango 0-5) al final de la atención. Dieciséis de los 17 (94,1%) casos demostraron una mejoría clínicamente importante. El tiempo promedio para el alivio inicial del dolor clínicamente importante fue de 4.5 (rango 0-13) días después de la presentación inicial, y el número promedio de visitas realizadas hasta ese punto fue 1.8 (rango 1-5). No se informaron efectos adversos en ninguno de los 17 casos. Los resultados sugieren que el tratamiento quiropráctico era seguro en estos casos y respaldan la hipótesis de que puede ser eficaz para reducir la intensidad del dolor.</p>
	<p>This study described the results of chiropractic treatment including spinal manipulation for 17</p>	<p>Este estudio describió los resultados del tratamiento quiropráctico, incluida la</p>

Referencias Publicidad

	<p>women with low back pain of pregnancy. Sixteen of the 17 cases (95%) demonstrated clinically important improvement in pain intensity throughout the course of treatment. No adverse effects occurred in any of the 17 cases. The results of this study suggest that chiropractic treatment was safe in these cases and support the hypothesis that it may be effective for reducing intensity of low back pain of pregnancy. (Pag e10)</p>	<p>manipulación espinal para 17 mujeres con dolor lumbar durante el embarazo. Dieciséis de los 17 casos (95%) demostraron una mejoría clínicamente importante en la intensidad del dolor durante el curso del tratamiento. No se produjeron efectos adversos en ninguno de los 17 casos. Los resultados de este estudio sugieren que el tratamiento quiropráctico fue seguro en estos casos y respaldan la hipótesis de que puede ser eficaz para reducir la intensidad del dolor lumbar del embarazo.</p>
<p>Dolor de cuello Harrison, D., et al, 2004 Modeling of the Sagittal Cervical Spine as a Method to Discriminate Hypolordosis</p>	<p>The cervical spine of 72 asymptomatic subjects, 52 acute neck pain subjects, and 70 chronic neck pain subjects were closely modeled along the posterior body margins from C2 to C7 in the least squares sense with different ellipses and circles from C2 to C7. These circles had the smallest radius of curvature for the normal group and largest radius for the chronic neck pain group. The relative sizes of these circles reflected the global and segmental radiographic angle differences among the groups, which were statistically significant, with the normal group having increased lordosis, the acute neck pain group having the intermediate lordosis, and the chronic neck pain group the least lordosis. The normal group's circular model and radiographic values should be of interest to</p>	<p>La columna cervical de 72 sujetos asintomáticos, 52 sujetos con dolor agudo de cuello y 70 sujetos con dolor crónico de cuello fueron modelados a lo largo de los márgenes posteriores del cuerpo de C2 a C7 en el sentido de mínimos cuadrados con diferentes elipses y círculos de C2 a C7. Estos círculos tenían el radio de curvatura más pequeño para el grupo normal y el radio más grande para el grupo de dolor crónico de cuello. Los tamaños relativos de estos círculos reflejaron las diferencias de ángulo radiológicas globales y segmentarias entre los grupos, que fueron estadísticamente significativas, con el grupo normal con mayor lordosis, el grupo de dolor agudo de cuello que tiene la lordosis</p>

Referencias Publicidad

	<p>clinicians and researchers as goals of care in surgical and rehabilitative treatment protocols. Spinal modeling investigators can use this normal cervical spine model as an initial starting position for more complicated finite element models, which include vertebral body material values, facet parameters, and extraspinal structures such as muscles and ligaments. (Pag 2491-2492)</p>	<p>intermedia y el grupo de dolor crónico de cuello la menor lordosis. El modelo circular normal y los valores radiográficos del grupo deberían ser de interés para los clínicos e investigadores como objetivos de atención en los protocolos de tratamiento quirúrgico y de rehabilitación. Los investigadores del modelado de la columna vertebral pueden usar este modelo de columna cervical normal como una posición inicial para los modelos de elementos finitos más complicados, que incluyen valores del material del cuerpo vertebral, parámetros facetarios y estructuras extraespinales como músculos y ligamentos.</p>
<p>Dolor de ciática Leemann, S., Peterson, C., Schmid, C., Anklin, B., & Humphreys, B. (2014). Outcomes of acute and chronic patients with magnetic resonance imaging–confirmed symptomatic lumbar disc herniations receiving high-velocity, low-amplitude, spinal manipulative therapy: a prospective observational cohort study with one-year follow-up. Journal of</p>	<p>The proportion of patients reporting clinically relevant improvement in this current study is surprisingly good, with nearly 70% of patients improved as early as 2 weeks after the start of treatment. By 3 months, this figure was up to 90.5% and then stabilized at 6 months and 1 year. One may argue that most of the treatment effect is explained by natural history. This might contribute significantly to the outcomes in the acute patient subgroup. However, for the chronic patients, any positive effect due to natural history should already have occurred. The natural history of sciatica in acute disc herniation patients is normally</p>	<p>La proporción de pacientes que informaron una mejoría clínicamente relevante en este estudio actual es sorprendentemente buena, ya que casi el 70% de los pacientes mejoró tan pronto como 2 semanas después del inicio del tratamiento. A los 3 meses, esta cifra era de hasta el 90,5% y luego se estabilizó a los 6 meses y al año. Se puede argumentar que la mayor parte del efecto del tratamiento se explica por la historia natural. Esto podría contribuir significativamente a los resultados en el subgrupo de pacientes agudos. Sin embargo, para los pacientes crónicos,</p>

Referencias Publicidad

<p>Manipulative and Physiological Therapeutics, 155-163.</p>	<p>quite favorable, with 36% reporting major improvement after 2 weeks and up to 73% having resolution of their leg pain by 12 weeks. The acute patients in this current study reported more substantial improvement and improved more quickly than the chronic patients, with more than 80% reporting clinically relevant improvement as early as 2 weeks and 94.5% improved at 3 months. (Pag 160)</p>	<p>cualquier efecto positivo debido a la historia natural ya debería haber ocurrido. La historia natural de la ciática en pacientes con hernia discal aguda suele ser bastante favorable, con un 36% que informa una mejoría después de 2 semanas y hasta un 73% que tiene una resolución del dolor en la pierna a las 12 semanas. Los pacientes agudos en este estudio actual informaron mejora más sustancial y mejoró más rápidamente que los pacientes crónicos, con más del 80% que reportó una mejoría clínicamente relevante a las 2 semanas y el 94.5% mejoró a los 3 meses.</p>
--	---	--