



## Credibilidad de la movilización neural simulada (NM) frente a la real en pacientes con lumbalgia no específica

### Cómo citar

OrtoEvidencia. Credibilidad de la movilización neural simulada (NM) frente a la real en pacientes con lumbalgia no específica. Informe ACE. 2000;69(1):2. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/13803>

Tipo de estudio: <b>Terapia</b>	Evidencia de nivel OE: <b>1</b>	Nivel de evidencia de la revista: <b>1</b>
---------------------------------	---------------------------------	--

Validación de una técnica simulada de movilización neural en pacientes con dolor lumbar inespecífico: Un ensayo aleatorizado y controlado con placebo

Musculoskelet Sci Pract . 2021 Jun;53:102378

**Autores colaboradores:** AC González | SB Berenguer | JM Luque Mañas | A Martin-Pintado-Zugasti

### Sinopsis

Cincuenta y cuatro pacientes con dolor lumbar subagudo e inespecífico fueron aleatorizados para recibir una técnica de movilización neural (NM) simulada o una NM real. El resultado primario de interés fue la credibilidad de la técnica simulada preguntando a los pacientes una semana después del tratamiento qué intervención creían haber recibido. El resultado secundario de interés fue el dolor en la escala visual analógica (EVA), inmediatamente después de la intervención y 1 semana después de la misma. Los resultados revelaron que no se observaron diferencias significativas entre los dos grupos para el resultado primario ( $p=0,329$ ) ni para el resultado secundario cuando se midió inmediatamente después de la intervención y 1 semana después de la misma ( $p>0,05$  para todos).

### Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
No financiado	No se recibió ninguna subvención específica de organismos de financiación de los sectores público, comercial o sin ánimo de lucro.	N/A

### ¿Por qué era necesario este estudio ahora?

El dolor lumbar (LBP) es una de las principales causas de discapacidad en todo el mundo, y afecta negativamente a la calidad de vida del paciente. Una de las formas de lumbalgia es la lumbalgia inespecífica, en la que se desconoce la patología causante de la enfermedad. Entre las preocupaciones que surgen de la LBP inespecífica se incluye la recuperación más lenta, así como que a menudo los pacientes no se recuperan completamente de un episodio. La movilización neural (NM) es una opción de tratamiento en la que se promueve una función nerviosa saludable mediante la reducción del edema y la modificación de la presión intraneural. La investigación ha demostrado que la MN puede reducir el dolor y mejorar la discapacidad en pacientes con dolor lumbar inespecífico. Sin embargo, sigue existiendo un vacío en la literatura con respecto a la comparación de la NM con una técnica simulada. Por lo tanto, este estudio estaba justificado.

### ¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes diagnosticados de lumbalgia subaguda inespecífica, ¿cómo se compara una técnica de movilización neural simulada con una técnica de movilización neural real en cuanto a la credibilidad de la técnica simulada y la intensidad del dolor hasta 1 semana después de la intervención?

### ¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



- Resultados**
- Escala visual analógica (EVA)
  - Rango de movimiento en la elevación de la pierna recta
  - Incidenca de creer que recibieron el tratamiento real
  - Cumplimiento
  - Incidenca de  $\geq 30\%$  de mejora en el dolor de la Escala Visual Analógica (EVA)
  - Incidenca de la mejora en la elevación de la pierna recta de 5,7 grados
- Métodos**
- RCT
  - Centrado en una sola persona
  - Cegador
  - Paradigma
- Tiempo**
- Línea de base
  - 1 semana
  - Perioperatorio

### ¿Cuáles fueron los resultados importantes?

Otros resultados de interés fueron la amplitud de movimiento asociada a la elevación de la pierna recta medida inmediatamente después de la intervención y a la semana después de la misma, que no fue significativamente diferente entre los dos grupos ( $p>0,05$  para ambos).

	Movilización neuronal	Sham (técnica de movilización neural)	Riesgo de sesgo
<b>Dolor</b>	Media (cm, 0-10 cm, menor = mejor)		
<b>Escala visual analógica (EVA)</b>	0.8	1.4	Alto riesgo de sesgo
<b>Escala visual analógica (EVA)</b>	1.2	2.7	Alto riesgo de sesgo
<b>Percepciones de los pacientes</b>	Proporción de eventos (mayor = mejor)		
<b>Incidenca de creer que han recibido el tratamiento real</b>	69.2%	56.0%	Alto riesgo de sesgo

Alto riesgo de sesgo
Algunas preocupaciones
Bajo riesgo de sesgo

### ¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

Los resultados de este ensayo sugieren que la intervención de movilización neural simulada fue creíble en comparación con la técnica de movilización neural real en pacientes con dolor lumbar subagudo e inespecífico, pero no se observaron diferencias significativas con respecto al dolor y la amplitud de movimiento entre las dos intervenciones. Las limitaciones de este estudio incluyen el pequeño tamaño de la muestra (de 54 pacientes, la falta de seguimiento a largo plazo ( $>1$  semana después de la intervención) y la falta de un grupo de control (por ejemplo, otros tratamientos convencionales). Por lo tanto, se necesitan futuros ensayos controlados aleatorios con un tamaño de muestra mayor ( $>100$  pacientes) que incluyan un seguimiento de más de un mes y un grupo de control para confirmar los resultados de este estudio.

Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic [aquí](#)