

Seguridad en las manipulaciones cervicales

Sergio Mármol Calzado (Fisioterapeuta)

Introducción:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define un efecto adverso como “cualquier respuesta nociva, no intencionada, que se produce a dosis habituales para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento” El primer caso documentado se publica en 1907 donde Roberts et al. describen una fractura-luxación del atlas. A partir de ahí otros estudios han secundado a éste y han puesto en entredicho la seguridad de la manipulación cervical, aunque rara vez llegan a ser mortales. La correcta valoración y anamnesis nos ayuda a detectar pacientes con riesgo potencial de sufrir un efecto adverso importante relacionado con el empleo de estas técnicas. Aunque son muy pocos los casos documentados los riesgos existen y es importante preservar la seguridad de aquellas personas que se ponen en nuestras manos para aliviar sus síntomas o corregir un problema.

Objetivos:

- Conocer los riesgos que pueden sufrir los pacientes por el empleo indebido de las técnicas de alta velocidad en la región cervical.
- Hacer incam皮 en la importancia de una correcta anamnesis y valoración para identificar a pacientes potenciales de sufrir un efecto adverso importante.
- Utilizar y fomentar la técnica de manera segura y fiable.

Método:

Se realiza una revisión bibliográfica de la literatura científica en distintas bases de datos biomédicas (Medline y PEDro)
Los “MeSH” que se utilizaron fueron:
-Medline (Pubmed): “spinal manipulation adverse events”
-PEDro: “spinal manipulation adverse effects”

Los criterios de inclusión que se utilizaron fueron:

- Texto completo disponible
- 5 años de antigüedad como máximo
- En humanos

Se estudiaron aquellos estudios que valoraban la existencia de efectos adversos tras una manipulación y en los que se describía una patología previa que podía considerarse una bandera amarilla o roja.

Resultados:

Variables a tener en cuenta:

- Psicológicas
- Experiencias previas con manipulación cervical
- Biomecánicas
- Tipo de manipulación cervical (rotatoria, lateral, instrumental...)
- Localización de la manipulación
- Temporales
- Duración de los síntomas*
- Biológicas
- Lesión vasos sanguíneos (vértebrobasilar y carótida)
- Localización anatómica de la lesión
- Variaciones anatómicas
- Presencia de dolor de cabeza o cuello

Anamnesis

- Edad y sexo*
- Patologías graves (hipertensión, diabetes mellitus, displasia fibromuscular... enfermedades crónicas)
- Historial de tabaquismo, píldoras anticonceptivas, migrañas, infecciones recientes
- Factores genéticos/hereditarios
- ¿Quiere manipularse?
- Valorar la relación coste-beneficio de aplicar la técnica

Correcta valoración y praxis

Paciente seguro sin efectos adversos



Mala valoración y praxis

Efectos adversos mayores o catastróficos

- Accidentes cerebrovasculares
- Parálisis
- Hernias discales
- Fractura cervical
- Parálisis diafragmática
- Síndrome de hipotensión intracraneal
- Hematoma epidural cervical
- Pérdida de líquido cefalorraquídeo
- Problemas oftalmológicos



Efectos adversos leves y moderados

- | Naturaleza musculoesquelética | Naturaleza no musculoesquelética |
|---|--|
| -Inestabilidad cervical del dolor (sobretudo dolor cervical) | -Desvanecimiento |
| -Aparición de dolor musculoesquelético referido | -Vértigos |
| -Disminución de la movilidad del cuello y/o extremidad superior | -Desorientación |
| | -Cefalea |
| | -Parestesias en la extremidad superior |
| | -Cansancio |
| | -Dolor irradiado |
| | -Inestabilidad cervical |



Conclusión

- Indispensable realizar una correcta y adecuada valoración para la seguridad del paciente.
- Aunque sean muy escasos en la literatura los casos en los que se producen efectos adversos importantes es necesario conocer los riesgos que existen al aplicar las técnicas de alta velocidad en la región cervical.
- Hay que valorar la relación coste-beneficio del empleo de la técnica.
- Parece ser que las mujeres tienen mayor probabilidad de sufrir efectos adversos, así como también pacientes con sintomatología de larga duración.

Bibliografía:

- Wynd, S., Westaway, M., Vohra, S., & Kawchuk, G. (2013). The Quality of Reports on Cervical Arterial Dissection following Cervical Spinal Manipulation. PLoS ONE, 8(3).
- Carnes D, Mars TS, Mullinger B, Froud R, Underwood M. Adverse events and manual therapy: a systematic review. Manual Therapy 2010; 15(4): 355-363.
- Eriksen K, Rochester RP, Hurwitz EL. Symptomatic reactions, clinical outcomes and patient satisfaction associated with upper cervical chiropractic care: a prospective, multicenter, cohort study. BMC Musculoskelet Disord. 2011 Oct 5;12:219.