



Inicio	Reglamento	Reporte de resúmenes	Programa	Distribución de trabajos
Mi cuenta	Cerrar sesión			

Administración

Panel de Control

[Asignar coordinadores](#)

[En revisión](#)

[Enviados a corregir](#)

[Aprobados por coordinador](#)

[Aprobados por revisor](#)

[En traducción](#)

[Listo para publicar](#)

169

[Rechazados](#)

5

[Resúmenes Corrección](#)

[Inicio](#) » Modificación del rango de movimiento en pacientes con cervicalgia mediante el uso de microelectrólisis percutánea

[Vista](#)

[Diferencias](#)

[Editar](#)

[Revisiones](#)

Resumen #1682

Modificación del rango de movimiento en pacientes con cervicalgia mediante el uso de microelectrólisis percutánea

¹Mántaras R, ¹Orazi P, ¹Capdevila PL, ¹Picca O, ¹Catelotti F, ¹Lo Presti MS, ²Campana V, ¹Arguello Retamar V

¹Escuela de Kinesiología y Fisioterapia. FCM. UNC.; ²Cátedra de Física Biomédica. FCM. UNC.

Persona que presenta: Arguello Retamar V, veronica.arguello.retamar@unc.edu.ar

Área: Clínico / Quirúrgica

Disciplina: Traumatología

Resumen:

Los mecanismos fisiopatológicos de la cervicalgia identifican al síndrome de dolor miofascial como una causa relacionada con el desarrollo de puntos gatillo (PG), que da origen a dolor cervical y disminución del movimiento. La Microelectrólisis percutánea (MEP®) es un nuevo tratamiento para PG. Objetivo: comparar los grados del rango articular cervical antes y después de la aplicación de MEP® con y sin emisión de corriente.

Se llevó a cabo un ensayo clínico, controlado y aleatorizado (aprobado por CIEIS HNC y Clinicals Trials) en la Escuela de Kinesiología y Fisioterapia (CIEyC-EKyF-FCM-UNC). Participaron 95 pacientes entre 20-60 años, sin tratamiento previo, con cervicalgia de más de un mes, y al menos un PG en el músculo trapecio. El tratamiento (3 sesiones, 1/semana) consistió en la aplicación de MEP® en PG hasta 3 minutos, según tolerancia, sin emisión de corriente (grupo A, n=50), y con emisión de corriente (grupo B, n=45). Se midió con goniómetro el ángulo de flexión, extensión e inclinación lateral antes y después de la intervención. Análisis de datos: Test T y MannWhitney; nivel de significación: p<0,05.

La media de los grados (\pm DE) de flexión, extensión e inclinación antes de la intervención, en el grupo A fue de $36,82^{\circ} \pm 7,7^{\circ}$, $42,74^{\circ} \pm 3,69^{\circ}$ y $36,13^{\circ} \pm 6,74^{\circ}$, mientras que en el grupo B fue de $36,69^{\circ} \pm 7,67^{\circ}$, $41,51^{\circ} \pm 6,63^{\circ}$ y $35,14^{\circ} \pm 6,95^{\circ}$ respectivamente. Después de la tercera semana de intervención, la media de flexión en el grupo A fue de $43,88^{\circ} \pm 2,44$ y en el grupo B de $45^{\circ} \pm 0^{\circ}$ (p<0,05), la media de extensión

en el grupo A fue de $44,7^{\circ} \pm 1,2^{\circ}$ y en el grupo B de $45^{\circ} \pm 0^{\circ}$ ($p > 0,05$) y la media de inclinación en el grupo A fue de $43,57^{\circ} \pm 2,23^{\circ}$ y en el grupo B fue de $44,49^{\circ} \pm 2,69^{\circ}$ ($p < 0,05$).

Después de la tercera semana de intervención tanto el grupo A como el grupo B lograron grados de movimiento normales de flexión, extensión e inclinación del cuello. La mejora de la flexión y la inclinación fue más significativa en el grupo B con respecto al grupo A; la mejora de la extensión fue similar en ambos grupos.

Palabras Clave:

electrolisis, PUNTOS GATILLO, Dolor de Cuello, RANGO DE MOVIMIENTO ARTICULAR, músculo trapecio

 [Versión para impresión](#) |  [PDF version](#)

Abstract #1682

Modification of the range of motion in patients with neck pain through the use of percutaneous microelectrolysis

¹Mántaras R, ¹Orazi P, ¹Capdevila PL, ¹Picca O, ¹Catelotti F, ¹Lo Presti MS, ²Campana V, ¹Arguello Retamar V

¹Escuela de Kinesiología y Fisioterapia. FCM. UNC.; ²Cátedra de Física Biomédica. FCM. UNC.

Persona que presenta: Arguello Retamar V, veronica.arguello.retamar@unc.edu.ar

Abstract:

The pathophysiological mechanisms of neck pain identify myofascial pain syndrome as a cause related to the development of trigger points (TrP), which gives rise to neck pain and decreased movement. Percutaneous Microelectrolysis (MEP®) is a new treatment for TrP. Objective: to compare the degrees of cervical joint range before and after the application of MEP® with and without current emission.

A controlled, randomized clinical trial (approved by CIEIS HNC and Clinicals Trials) was carried out at the School of Kinesiology and Physiotherapy (CIEyC-EKyF-FCM-UNC). 95 patients between 20-60 years old, without previous treatment, with neck pain lasting more than a month, and at least one TrP in the trapezius muscle participated. The treatment (3 sessions, 1 per week) consisted of the application of MEP® in TrP for up to 3 minutes, as tolerated, without current emission (group A, n=50), and with current emission (group B, n= 45). The angle of flexion, extension and lateral inclination was measured with a goniometer before and after the intervention. Data analysis: T test and Mann-Whitney; significance level: $p < 0.05$.

The mean (\pm SD) degrees of flexion, extension and inclination before the intervention in group A were $36.82^{\circ} \pm 7.7^{\circ}$, $42.74^{\circ} \pm 3.69^{\circ}$ and $36.13^{\circ} \pm 6.74^{\circ}$, while in group B it was $36.69^{\circ} \pm 7.67^{\circ}$, $41.51^{\circ} \pm 6.63^{\circ}$ and $35.14^{\circ} \pm 6.95^{\circ}$ respectively. After the third week of intervention, the mean flexion in group A was $43.88^{\circ} \pm 2.44$ and in group B was $45^{\circ} \pm 0^{\circ}$ ($p < 0.05$), the mean extension in group A was $44.7^{\circ} \pm 1.2^{\circ}$ and in group B it was $45^{\circ} \pm 0^{\circ}$ ($p > 0.05$) and the mean inclination in group A was $43.57^{\circ} \pm 2.23^{\circ}$ and in group B it was $44.49^{\circ} \pm 2.69^{\circ}$ ($p < 0.05$).

After the third week of intervention, both group A and group B achieved normal degrees of movement of flexion, extension and inclination of the neck. The improvement in flexion and inclination was more significant in group B compared to group A; extension improvement was similar in both groups.

Keywords: electrolysis, TRIGGER POINTS, Neck Pain, JOINT RANGE OF MOTION, trapezius muscle