

CERVICALES : EJERCICIO TERAPÉUTICO.

Autor: Pablo Escribá



Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



COMBINACIÓN MOVILIZACIÓN NEURAL CON POTENCIACIÓN

Rafiq S, Zafar H, Gillani SA, Waqas MS, Liaqat S, Zia A, Rafiq Y. Effects of Neurodynamic Mobilization on Health-Related Quality of Life and Cervical Deep Flexors Endurance in Patients of Cervical Radiculopathy: A Randomized Trial. Biomed Res Int. 2022 Oct 5;2022:9385459. doi: 10.1155/2022/9385459. PMID: 36246968; PMCID: PMC9556173.

La movilización neuronal combinada con isometría cervical muestra efectos significativos en la mejora de la calidad de vida y la resistencia profunda de los flexores en pacientes con radiculopatía cervical frente a la isometría cervical aislada.



Mobilización neural ¿activa o pasiva?

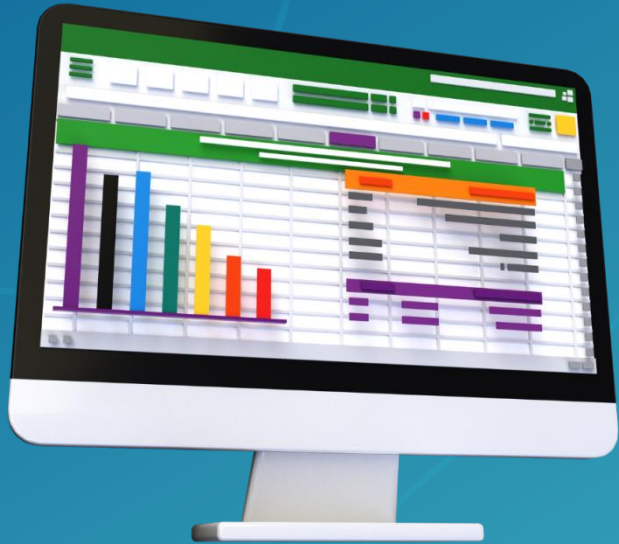
- Kim DG, Chung SH, Jung HB. The effects of neural mobilization on cervical radiculopathy patients' pain, disability, ROM, and deep flexor endurance. J Back Musculoskelet Rehabil. 2017 Sep 22;30(5):951-959. doi: 10.3233/BMR-140191. PMID: 28453446.
- Ayub A, Osama M, Ahmad S. Effects of active versus passive upper extremity neural mobilization combined with mechanical traction and joint mobilization in females with cervical radiculopathy: A randomized controlled trial. J Back Musculoskelet Rehabil. 2019;32(5):725-730. doi: 10.3233/BMR-170887. PMID: 30664500.
- La movilización neural activa y pasiva es eficaz en el manejo de la radiculopatía cervical. Una de las intervenciones no es superior a la otra.



Enfoque multimodal preferencial....

- Thoomes E, Thoomes-de Graaf M, Cleland JA, Gallina A, Falla D. Timing of Evidence-Based Nonsurgical Interventions as Part of Multimodal Treatment Guidelines for the Management of Cervical Radiculopathy: A Delphi Study. Phys Ther. 2022 May 5;102(5):pzab312. doi: 10.1093/ptj/pzab312. PMID: 35079842.
- Según los expertos, el enfoque del manejo multimodal en la etapa aguda debe consistir en la educación del paciente y la terapia manipuladora de la columna vertebral, ejercicios específicos (apertura foraminal) y posiciones sostenidas para aliviar el dolor.
- En la etapa subaguda, se podría agregar el aumento de la actividad física individualizada, incluido el control motriz supervisado, ejercicios específicos y/o la movilización neurodinámica.
- En la etapa crónica, el enfoque debe cambiar para incluir el ejercicio aeróbico general, así como el entrenamiento de fuerza enfocado. También deben tenerse en cuenta la educación postural y la evaluación ergonómica profesional.





Visita Nuestro Departamento Científico

scientific-european-federation-osteopaths.org