



EFICÀCIA D'UN TRACTAMENT ESPECÍFIC I ADHERÈNCIA EN ELS RESULTATS DE PACIENTS AMB DOLOR LUMBAR CRÒNIC. ASSAIG ALEATORI CONTROLAT PROSPECTIU AMB SEGUIMENT D'UN ANY

Linda R. Van Dillen^{a,b,*}, Barbara J. Norton^{a,c}, Shirley A. Sahrman^{a,c,d}, Bradley A. Evanoff^e,
Marcie Harris-Hayes^{a,b}, Gregory W. Holtzman^{a,b}, Jeanne Earley^f, Irene Chou^f, Michael J. Strube^{a,g}

^a Programa de Fisioteràpia, Facultat de Medicina de la Universitat de Washington,
Campus Box 8502, 4444 Forest Park Boulevard, St. Louis, MO, 63108, EUA

^b Departament Cirurgia Ortopèdica, Facultat de Medicina de la Universitat de Washington,
Campus Box 8233, 660 S. Euclid Ave, St. Louis, MO, 63110, EUA

^c Departament de Neurologia, Facultat de Medicina de la Universitat de Washington,
Campus Box 8111, 660 S. Euclid Ave, St. Louis, MO, 63110, EUA

^d Departament de Biologia i Fisiologia Cel·lular, Facultat de Medicina de la Universitat de Washington,
Campus Box 8228, 660 S. Euclid Ave, St. Louis, MO, 63110, EUA

^e Departament de Medicina, Divisió de Ciències Mèdiques Generals, Facultat de Medicina de la Universitat de Washington,
Campus Box 8005, 660 S Euclid Ave, St. Louis, MO, 63110, EUA

^f Departament de Fisioteràpia, Institut de Rehabilitació Saint Louis,
4455 Duncan Avenue, St. Louis, MO, 63110, EUA

^g Departament de Psicologia, Universitat de Washington,
Campus Box 1125, One Brookings Drive, St. Louis, MO, 63130, EUA

<http://dx.doi.org/10.1016/j.math.2016.04.003>

ANTECEDENTS

No se sap si les valoracions del dolor lumbar milloren amb un tractament específic basat en el sistema de classificació de discapacitat del sistema motor. L'efecte moderador de l'adherència al tractament també es desconeix.

OBJECTIUS

Comparar l'eficàcia d'un tractament específic (TE) i un tractament no específic (TNE) i analitzar l'efecte moderador de l'adherència sobre els resultats.

DISSENY

Dos centres, 2 grups paral·lels, assaig aleatori prospectiu.

MÈTODE

Es van classificar i aleatoritzar els participants amb dolor lumbar crònic. Es va obtenir informació reportada pel propi pacient a l'inici, a l'acabar el tractament i 6 i 12 mesos després del tractament. El resultat principal és l'índex modificat de discapacitat d'Oswestry (mODI; 0-100%). Els modificadors de l'efecte del tractament són l'adherència a l'exercici i l'adherència a l'entrenament del rendiment. Es va utilitzar un abordatge per intenció de tractar i un model lineal jeràrquic.

RESULTATS

Quaranta-set participants van rebre TE i 54, TNE. Els grups de tractament no van diferir en les puntuacions del mODI ($p > 0,05$). En els dos grups, les puntuacions van millorar amb el tractament ($p < 0,05$), es van estabilitzar als 6 mesos ($p > 0,05$), i van baixar mínimament als 12 mesos ($p < 0,05$). L'adherència a l'entrenament del rendiment té un efecte únic i independent en les puntuacions del mODI per sobre i més enllà de l'efecte de l'adherència a l'exercici ($p < 0,05$). No hi ha cap efecte de grup de tractament en la relació entre les puntuacions mODI i els dos tipus d'adherència ($p < 0,05$).

CONCLUSIONS

No hi ha diferències a nivell de funció entre els dos grups de tractament (TE i TNE). En els dos grups, els pacients amb dolor lumbar crònic mostren millores importants a llarg termini a nivell de funció. Quan considerem les dues formes d'adherència, les millores únicament es refereixen a l'adherència a l'entrenament del rendiment.

PARAULES CLAU: Classificació. Dolor lumbar. Adherència.