

**INFLUENCIA DE LOS PROCESOS  
INDEMNIZATORIOS EN LA RESPUESTA AL  
TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA  
CERVICALGIAS AGUDAS POSTRAUMÁTICAS**

**Esteban Castillo JL ; García Vera JJ; Reyes Martín A.  
Hospital Vithas Xanit Internacional, Hospital Vithas Parque San Antonio**

# INFLUENCIA DE LOS PROCESOS INDEMNIZATORIOS EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA CERVICALGIAS AGUDAS POSTRAUMÁTICAS

Esteban Castillo JL ; García Vera JJ; Reyes Martín A.  
Hospital Vithas Xanit Internacional, Hospital Vithas Parque San Antonio

## INTRODUCCION

El dolor cervical, es uno de los problemas de salud más frecuentes, siendo muy habitual, que se desencadenen en circunstancias en las que el paciente puede ser subsidiario de una compensación económica o laboral.

El curso de las cervicalgias hasta la curación o estabilización con secuelas, es muy variable con diferencias significativas entre países, considerándose por algunos autores, que los diferentes mecanismos indemnizatorios de cada país son determinantes en esta variabilidad.



## OBJETIVO

Identificar si hay diferencias significativas entre los resultados de un protocolo de tratamiento conservador para las cervicalgias mecánicas provocadas por un mecanismo de extensión y/o flexión por aceleración/desaceleración en función de si el paciente que lo recibe es subsidiario o no de indemnizaciones económicas debido de las circunstancias en que se desencadenó la cervicalgia.

# INFLUENCIA DE LOS PROCESOS INDEMNIZATORIOS EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA CERVICALGIAS AGUDAS POSTRAUMÁTICAS

Esteban Castillo JL ; García Vera JJ; Reyes Martín A.  
Hospital Vithas Xanit Internacional, Hospital Vithas Parque San Antonio

## METODOLOGÍA

Estudio observacional de cohortes

Grupos de estudio (85 cervicalgias por flexoextension)

- Con cervicalgias no implicadas en procesos indemnizatorios (31)
- Con cervicalgias implicadas en procesos indemnizatorios. (54)

### Variables

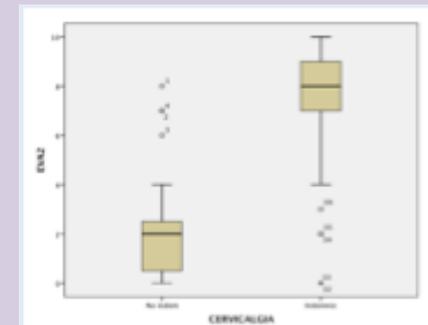
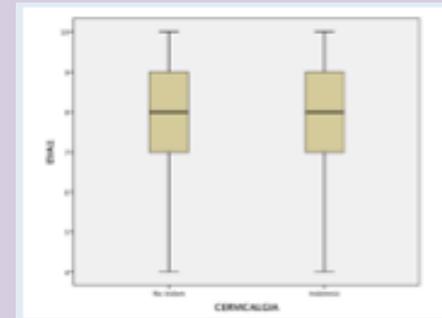
- Grupo: “No indemnizable” o “Indemnizable” (cervicalgia subsidiaria o no subsidiaria de indemnización)
- Sexo: “Hombre” o “Mujer”
- Edad.
- EVA 1. Valor antes del inicio del tratamiento.
- EVA 2. Valor después de realizar el protocolo terapéutico.

# INFLUENCIA DE LOS PROCESOS INDEMNIZATORIOS EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA CERVICALGIAS AGUDAS POSTRAUMÁTICAS

Esteban Castillo JL ; García Vera JJ; Reyes Martín A.  
Hospital Vithas Xanit Internacional, Hospital Vithas Parque San Antonio

## Análisis de datos

- Análisis descriptivo de los datos recogidos.
- Comprobación de que la muestra cumplía los requisitos de normalidad y homocedasticidad necesarios para aplicar un test paramétrico.
- Aplicación de la t-studen para medias independientes, con el fin de conocer si existían diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de estudio (“No indemnizable”/”Indemnizable”) en relación a la media del valor EVA obtenido al final del tratamiento.



## Resultados

Tras la aplicación de la t-studen para variables independientes obtenemos valores de 0,0001, concluir que existen diferencias significativas entre las medias de EVA2 en ambos grupos.

# INFLUENCIA DE LOS PROCESOS INDEMNIZATORIOS EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA CERVICALGIAS AGUDAS POSTRAUMÁTICAS

Esteban Castillo JL ; García Vera JJ; Reyes Martín A.  
Hospital Vithas Xanit Internacional, Hospital Vithas Parque San Antonio

## CONCLUSIÓN

En base a los datos obtenidos podemos concluir que la condición de indemnizable de una cervicalgia mecánica, tiene una respuesta al tratamiento peor que una cervicalgia mecánica en la que no concurren fenómenos indemnizatorios, siendo esta diferencia estadísticamente significativa.

## BIBLIOGRAFIA

- Spitzer, W. O., Skovron, M. L., Salmi, L. R., Cassidy, D. J., Duranceau, J., Suissa, S., et al. (1995). *Scientific monograph of the Quebec Task Force on whiplash- associated disorders: Redefining “whiplash” and its management*. Spine, 20(8S), 7–73.
- Borghouts JAJ, Koes BW, Bouter LM. *The clinical course and prognostic factors of non-specific neck pain: a systematic review*. Pain 1998; 77: 1-3.