Serve il collare nella distorsione cervicale?

Data 24 giugno 2006
Categoria ortopedia

Sembra che l'uso del collare dopo una distorsione cervicale non migliori gli esiti clinici, anzi potrebbe peggiorarli

Per determinare se l'uso del collare sia utile dopo un trauma distorsivo della colonna cervicale la riviste Bandolier (http://www.jr2.ox.ac.uk/bandolier/) ha esamianto studi randomizzati o quasi randomizzati degli ultimi 10 anni in cui è stato paragonato l'uso del collare con nessuna terapia o con altri trattamenti. E' stato deciso di includere anche gli studi quasi randomizzati a causa della scarsità delle pubblicazioni su questo specifico topic, del fatto che era molto improbabile che gli studi fossero in cieco e infine perchè la qualità sarebbe stata verosimilmente bassa. Come outcomes sono stati considerati il dolore, il periodo di assenza dal lavoro, il tempo di recupero.
Sono stati reperiti in tutto 5 trials, di cui 2 quasi randomizzati e 2 con un follow-up di sei settimane. Gli altri studi avevano un follow-up che andava da 6 mesi a 3 anni. Si è scelto di esaminare gli outcomes a 6 e a 12 mesi
L'esercizio e la mobilizzazione precoce (che fungevano da controllo in 3 trials) risultarono superiori all'uso del collare nel migliorare gli outcomes. In 3 trials l'uso del collare portò a risultati positivi nel 58% dei casi rispetto al 70% ottenuto con l'eserciziofisico.
La rivista calcola che ogni 9 pazienti con "colpo d frusta cervicale" uno avrebbe outcomes peggiori se trattato con il collare rispetto ad altri trattamenti come l'esercizio fisico e la mobilizzazione precoce della colonna cervicale. Gli autori concludono che il collare è una perdita di tempo, se non peggio.

Ref:
Soft collars for whiplash - Bandolier review
In:http://www.jr2.ox.ac.uk/bandolier/band138/b138-3.html

Commento di Renato Rossi

Dopo un trauma distorsivo della colonna cervicale (cosiddetto "colpo di frusta cervicale") si consiglia quasi sempre l'adozione di un collare soffice con lo scopo di immobilizzare la colonna e ridurre il dolore. In realtà in letteratura non esistono studi convincenti a supporto di questa pratica. Nella revisione di Bandolier figurano solo 5 lavori, la somma dei pazienti arruolati in tutti i 5 trials era di appena 676 partecipanti, due studi erano quasi-randomizzati e due avevano un follow-up di appena 6 settimane.
I dati conclusivi, con le riserve derivanti dalla povertà dei dati, sono però a sfavore dell'uso del collare.
Anche se la revisione della letteratura è stata limitata agli ultimi 10 anni è probabile che consigliare il collare nel colpo di frusta cervicale non sia una buona terapia. Al più potrebbe essere portato per qualche ora al giorno per 1-2 giorni dopo il trauma, ma sicuramente è preferibile prescrivere la mobilizzazione precoce, l'esercizio fisico, la fisioterapia.