

# La atención Quiropráctica como Terapia Complementaria en Trujillo Venezuela.

## Chiropractic as Complementary Therapy in Trujillo-Venezuela.

Moreno J J 1, Díaz C D R. 2\* y Gotopo A 3

1. Asociación Civil RAES Trujillo Venezuela. 2. GIPA NURR-ULA 3. Dpto.Cs Económicas NURR-ULA Trujillo Venezuela.

### RESUMEN

La Quiropráctica corresponden a las Terapias Complementarias (TC) que aunque no sustituyen a la Medicina Tradicional, son un gran potencial de apoyo para las personas que tienen problemas de salud. El objetivo de este trabajo se basó en describir la atención Quiropráctica como Terapia Manual Complementaria. De los pacientes que asistieron las mujeres representaron el grupo con mayor asistencia a los consultorios, aproximadamente un 73 y 70 % respectivamente para 2008 y 2009. Los pacientes proceden en su mayoría de zonas urbanas; son profesionales con referencia médica. Las seis patologías más frecuentes del Quiropráctico fueron: Pierna Corta o Dismetría puede ser derecha o izquierda, Subluxación de la sínfisis Púbrica, Cervicalgia, Dorsalgia y Lumbalgia. Las terapias fueron la Quiropráctica y Psico-Orientología, las cuales se aplicaron al 100% de los pacientes en ambos años; la Terapia Pránica fue la tercera terapia más utilizada. Se realizaron 27 consultas para años 2008 y 2009, en dichas consultas se instruyeron para cambiar su estilo de vida a 267 personas, al mismo tiempo se aplicaron a las mismas 896 terapias. Lo cual responde a 3,4 terapias por paciente. Se concluyó que los pacientes llegan muy desconcertados, confusos y adoloridos, necesitando ser escuchados para luego instruirlos a través de las TC a modificar su estilo de vida. Palabras claves: Terapias Complementarias, Quiropráctica, patología

### ABSTRACT

Chiropractic correspond to some Complementary Therapies (CT) that though not replace traditional medicine, they are a great potential to support to the people with health problems. The objective of this work was based in describing Chiropractic attention as Therapy Complementary Manual through the TC to modify their lifestyle. Of the patients attended women represented the group greatest assistance to clinics, about 73 and 70% respectively for 2008 and 2009. Patients come mostly from urban areas; they are professional with medical reference. The six pathologies most frequently of the Chiropractic were: Short Leg or dysmetria can be right or left, Subluxation of symphysis pubis, Cervicalgia, Thoracic, back pain. The therapies were Chiropractic and Psycho-orientology, which were applied to 100% of patients in both years; Pranic Therapy was the third most commonly used therapy 27 consultations were conducted in 2008 and 2009, in such consultations were instructed to change their lifestyle to 267 people, and at the same time were applied to the same 896 therapies. This responds to: 3.4 therapies by patient. It was concluded that the patients arrive very isolate, confused, in pains, they need to be heard and then instruct them.

Key Words: Complementary Therapies, Chiropractic, pathology

### INTRODUCCION

La Medicina natural o naturista, también llamada complementaria, alternativa o tradicional a través de los años ha sido útil de tal manera que ha solucionado diferentes problemas de salud, sin que se haya tomado en cuenta hasta el momento como parte de la formación del médico o personal de salud; sin embargo organizaciones internacionales, como es "La Organización Mundial de la Salud" reiteran la confianza en esta medicina para ayudar a alcanzar la meta de salud de tal manera que emite una Resolución EB6. R4 - 1,978 (Saz Peiró, 2001).

La Medicina Complementaria refiere Ramírez (2002) se puede conceptualizar como las distintas acciones terapéuticas que no forman parte del sistema de la medicina tradicional o alopática. Bajo esta modalidad existen diferentes tipos de tratamientos entre los cuales se encuentran las terapias manuales donde está la Quiropráctica. Hay necesidad actual a nivel mundial de introducir programas específicos de formación dirigidos a proporcionar los instrumentos y las metodologías propias

\*E-mail:do7881@gmail.com.

Recibido: 24-01-2012

Aprobado: 27-03-2012

On line: <http://revistas.saber.ula.ve/index.php/talleres/index>

<http://talleresulajwt.blogspot.com>



cde la Medicina Natural, (Saz Peiró, 2001) en específico en Venezuela; para apoyar estas terapias en primer lugar se toma en cuenta el artículo 61 de la Constitución de la República Bolivariana que refiere que toda persona tiene derecho a la conciencia y a manifestarla dentro del cumplimiento de la ley, y el artículo 122 donde se reconocen a las Terapias Complementarias (TC) dando legalidad a las mismas. En este sentido, el Ministerio de Salud de Venezuela nombró a una Comisión Nacional de Terapias Complementarias (CONATEC) que se encargaría de regular la docencia en este campo y de validar los títulos y certificados de estudios en esta área, sin embargo, esta comisión actualmente se está reestructurando.

Por otra parte, en el año 2006 se constituyó una Asociación Civil de nombre "FEDERACION VENEZOLANA DE MEDICINAS TRADICIONALES Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS" (FEVEMETTEC), sin fines de lucro, con plena personalidad jurídica y al amparo de las leyes venezolanas, cuyo objetivo principal es promover la Legalización e Institucionalización de las Medicinas Tradicionales y las Terapias Complementarias a través de la integración y participación de todas aquellas Asociaciones vinculadas a las Medicinas Tradicionales y Terapias Complementarias ante los organismos competentes nacionales e internacionales.

La Quiropráctica se enfoca en la restauración de la función de la columna vertebral a través de la detección, corrección y prevención del "Complejo de Subluxación Vertebral (CSV)" con el fin de reducir al mínimo los efectos perjudiciales y los cambios degenerativos. Cuando el Quiropráctico ejerce la manipulación, al ajustar, la persona recobra la normalidad de su cuerpo, contribuyendo de esta manera en aliviar la interferencia y por ende restablecer la normal movilidad y comodidad (Keating et al., 2005). Es una "Ciencia de la Ingeniería Humana", a través de la cual se localizan las interferencias de los centros nerviosos en la columna vertebral, denominados "Cellulomes", los cuales se manifiestan a otras partes del cuerpo distantes a la columna conocidos como puntos gatillos, en este sentido la Quiropráctica se reconoce como terapia importante dentro de las TC (Guzmán García, 2007)

La investigación demuestra que los motivos principales por los cuales el paciente acude al Quiropráctico son el dolor de espalda (aproximadamente 60%), otros dolores musculoesqueléticos como dolor de cuello, hombro, extremidades y dolor artrítico (20%) y dolores de cabeza incluyendo migrañas (10%). Cerca de 1 de cada

10 presenta un amplio abanico de dolencias provocados, agravados o imitados por trastornos neuromusculoesqueléticos (World Federation of Chiropractic, 2001)

Las terapias manuales están basadas en el fundamento de la biomecánica. La biomecánica se basa en la aplicación de las leyes mecánicas a los seres vivos, específicamente cuando se habla de articulaciones. Este conocimiento es esencial para el correcto manejo de las disfunciones de las articulaciones (Benet Canut, 2003). Se puede semejar al mantenimiento de un carro, como un taller mecánico eléctrico del cuerpo humano (Moreno y Díaz, 2012), en donde se incluye el estudio de la interrelación de los huesos, de los músculos y de las articulaciones. En Venezuela las terapias manuales entre las que se encuentra la Quiropráctica, empieza a ser conocida, respetada y cada día hay más gente que va al Quiropráctico. Sea por alejamiento de los medios tradicionales de la medicina o por su viabilidad, esta profesión va creciendo y su implantación aumentando a niveles de excelencia. En los años que siguen se encontrará la Quiropráctica como medio común de curarse y sanarse. En este orden de ideas, se plantea como objetivo de este trabajo: Describir la consulta Quiropráctica como Terapia Manual Complementaria en Trujillo – Venezuela

#### **Materiales y métodos.**

La atención Quiropráctica se realizó en el consultorio "Dr. José Witremundo Torrealba" en Trujillo Venezuela, donde se atienden consultas especializadas en Medicina Tropical y se evalúan terapeutas en Terapias Alternativas Complementarias. El cronograma de lapsos de tiempo que se utilizaron para realizar este trabajo fue con inicio en Agosto y finalizaron en Diciembre 2008, continuando la realización de las mismas durante todo el año 2009

La muestra utilizada corresponde a los pacientes que han asistido a los consultorios, con el fin de que les atiendan sus dolencias por patologías que los afectan

En primer lugar se realiza una charla al grupo de pacientes en la sala de espera, con el fin de orientarlos en lo que significa la Quiropráctica y porque es necesario aplicársela. Posteriormente al entrar al consultorio se les realiza una anamnesis, interrogatorio y registro para indagar sobre su estilo de vida incluyendo la razón de la consulta. Se solicita el consentimiento informado para la admisión al tratamiento y publicación de los resultados. (MPPCTII, 2008)

Se revisaron informes médicos y exámenes que les han realizado, luego se les enseñó las posibles fallas en cuanto a emociones, traumas psicológicos y comprensión de la vida, orientándolos al cambio. Se inicia posteriormente con el examen Quiropráctico y aplicación de las herramientas terapéuticas



propias de esta terapia y otras adicionales que fueron necesarias como son: 1. La Masoterapia la cual se caracteriza por ser una influencia mecánica realizada con las manos cuyos efectos se centran en el dolor, flujo sanguíneo y la presión, en la actividad muscular y en el ámbito Psico-emocional (Torres y Salvat, 2006). 2. La Digito puntura (Ramallo, 2009) es una técnica derivada de la Acupuntura rama de la Medicina Tradicional China, que se utilizan para armonizar la sangre y la energía al estimular los puntos chinos, zonas precisas y determinadas de la piel, por los que se accede a la energía que circula por los meridianos y que regula el funcionamiento de los órganos del cuerpo. 3. Terapia pránica (Reiki) es un conjunto de técnicas que utilizan esa fuerza vital o prana para facilitar los procesos de recuperación de un organismo vivo basándose en dos principios: La capacidad de auto recuperación que tiene todo organismo vivo y la fuerza vital que hace posible que los organismos se recuperen (Kok Sui, 2010). 4. La Psico-Orientología es la ciencia que estudia el funcionamiento de nuestra mente, cerebro y sus orientaciones (González Fuenmayor, 2007). Se realizó el diagnóstico al cual se le aplicó Estadísticas descriptivas, con medidas de tendencia central (Pita Fernández, 2001).

## Resultados

El total de pacientes atendidos en el consultorio fueron 64 y 203 en el periodo 2008 y 2009 respectivamente (tabla 1). En la misma tabla se observa que las mujeres son las que más vienen a la consulta, en su mayoría proceden de la zona urbana (Trujillo y Valera), son referidos a las consultas por profesionales médicos traumatólogos y reumatólogos.

Por otra parte el mayor porcentaje de pacientes se encuentra en el grupo etario entre 41 y 50 en el año 2008 y 41 y 60 en el año 2009 (tabla 2), siendo un promedio de edad para mujeres 45 y 49 en el 2008 y 2009 respectivamente; y para los hombres 50 y 49 para 2008 y 2009 respectivamente. De acuerdo a los resultados mostrados en la Tabla 3 se atendieron para el año 2008 y 2009 un total de 27 consultas y 267 pacientes, esto da un promedio de 9.9 pacientes por consultas, a los cuales se le aplicaron 896 terapias con un promedio de 3.4 terapias por paciente.

Las Seis patologías más frecuentes diagnosticadas en los pacientes, fueron: Pierna Corta o Dismetría puede ser derecha o izquierda, Subluxación de la sínfisis Púbrica, Cervicalgia, Dorsalgia y Lumbalgia (Tabla 4).

Para atender las anteriores patologías se aplicó Quiropráctica como terapia principal, luego la Psico-orientología, ambas terapias se aplicaron al 100% de los pacientes en ambos años, la Terapia Pránica fue la tercera terapia más utilizada, se complementó con Masoterapia y Digito puntura. Las proporciones en las que fueron utilizadas las terapias se presentan en la Tabla 5 atendiendo el número de pacientes. Es interesante agregar, que cualquiera de las terapias aplicadas, no son efectivas sin antes tomar en cuenta las macro funciones (asimilación, eliminación, estímulos y respuestas) como lo refiere García (s/f), ya que nos permiten ver al cuerpo como un sistema integrado, en donde se deben utilizar las denominadas terapias inespecíficas para el control de las mismas y al final la recuperación de la salud al estado normal. Las cuales se aplicaron al 100% de los pacientes en ambos años; la Terapia Pránica fue la tercera terapia más utilizada. Se realizaron 27 consultas para años 2008 y 2009, en dichas consultas se orientaron y enseñaron a cambiar su estilo de vida a 267 personas, al mismo tiempo se aplicaron a las mismas 896 terapias, lo cual corresponde a 3,4 terapias por paciente.

Las Terapias Complementarias (TC) en donde se incluye la Quiropráctica, son un gran potencial de apoyo para las personas que tienen alguna patología, lo reflejan Ávila-Sansores et al. (2010) en investigaciones con Diabéticos al aplicar el Reiki, aunque no se vio claramente la disminución del Azúcar en sangre, si se ve un cambio importante en el humor y bienestar Psico-espiritual conllevando a mejorar el auto cuidado y tener un impacto positivo sobre el control metabólico.

Los resultados del análisis descriptivo en este trabajo demuestran que las mujeres representan el grupo con mayor asistencia a los consultorios; esto coincide con lo investigado por la Salud y Seguridad laboral de Chile los cuales obtuvieron que las mujeres acuden más a consultas de atención primaria ante sus problemas, mientras los hombres van más por emergencia y son el mayor porcentaje hospitalizados por sus dolencias. (SSL, 2008). Rocha y Sánchez (2004) reportaron que las mujeres, en el caso de las Cervicalgias por traumatismos en accidentes, son frecuentes con un 66%, en edades de 44 años, y los hombres en un 34% con edad promedio de 39 años; el valor de las mujeres es muy cercano al promedio del año 2008 de este estudio, coincidiendo con lo reportado por Herrera y Reyes (2010).



La mayoría de los pacientes provienen de zonas urbanas, coincide con lo reportado por Rivero (2010) el cual refiere que es una evidencia que el servicio de Terapias Complementarias no es muy conocido en la zona rural. Algunos estudios realizados afirman que en la zona rural hay factores que pueden conllevar a que dicha población tome otras alternativas como es la de auto medicarse y no se interesen en asistir a los Centros Salud Tradicional y menos Centros de Medicina Alternativa (Llanos et al., 2001).

Los pacientes llegan muy desconcertados, confusos, adoloridos, con dietas acidificantes, intoxicados, con varias cirugías, sin esperanza, algunas personas de la 3ª edad desesperados por no querer tener más dolor y que alguien los ayude, les tienda la mano, les quite el dolor. Las patologías más frecuentes en los pacientes de este diagnóstico se encuentran: 1) La pierna corta se le llama dismetría puede ser derecha o izquierda, consiste en una diferencia de longitud de ambas piernas. Las causas pueden ser por trastornos de la columna vertebral, de la pelvis es un conjunto formado por el sacro y el coxis, y los dos huesos iliacos que se unen cada uno a un fémur, por tanto si los dos huesos iliacos no están a la misma altura, una pierna parecerá más corta que otra aunque sus huesos midan lo mismo (Iranzu, 2007), a esto se le llama asimetría supra pélvica debido a contractura muscular, esto se deben eliminar antes de aplicar cualquier tratamiento de corrección anatómica (Gary Knutson, 2005). Por otra parte Maxwell (1978) realizó investigaciones en la cual se registran pacientes con problemas del nervio Ciático causados por síndrome del piramidal (Contracturas del músculo piriforme o piramidal), que puede alargar o acortar la pierna. 2) Subluxación de la sínfisis Púbrica (SSP). La sínfisis púbrica es la conexión entre las dos partes del pubis. Presenta una línea de cartilago calcificado y resistente, cuando se desalinea sínfisis púbrica se habla de Subluxación de la sínfisis Púbrica (Martínez, 2008). Las causas pueden ser varias: Lesiones al nacer, caídas, levantamientos incorrectos, tensiones, fatiga, Lesiones deportivas, malas posiciones (mala posición al dormir y al sentarse). 3) Cervicalgia. Es un dolor "proveniente de las cervicales", el cual es resultado de mal posiciones biomecánicas, estrés, sobreestrés, ansiedad, esfuerzos, emociones, etc. pueden dañar e inflamar las articulaciones (a modo de bisagras), músculos, ligamentos y nervios del cuello dando lugar a dolor, contracturas, pérdida de movilidad, dolores de cabeza, mareos, vértigos, dolores referidos a los brazos y hormigueos en las manos con dolor e inflamación en las mismas (Túnel del Carpio), entre otros síntomas. 4) Dorsalgia. Maigne (2003) refiere que las dorsalgias son asociaciones de signos torácicos y cervicales que se concentran en dolor entre los dos omoplatos, esto corresponde al punto

interesapular. Estas dorsalgias son proyecciones de molestias en la zona cervical, por lo que hay que tratar es a nivel de esa zona. 5) Lumbalgia. Corresponde al dolor en espalda baja, que está relacionada con problemas a nivel de vértebras que involucra a los tejidos blandos, músculos, ligamentos, nervios y discos intervertebrales. Esto se debe a situaciones estresantes, algún esfuerzo físico y/o malas posturas. Estas patologías se presentan en la tabla 6 y coinciden con lo referido por Silva et al. (2004) los cuales reportan las mismas patologías comunes tratadas con atención Quiropráctica y adicionan además, la rectificación de la lordosis, el esguince cervical, el síndrome facetar lumbar, las contracturas musculares, la escoliosis y la hernia discal

Para poder atender las anteriores patologías se aplicó la terapia de atención Quiropráctica, de acuerdo a lo expuesto por la OMS es un tratamiento que prescinde de medicamento y de cirugía (Zhang, 2005). Por otra parte, no solamente son importante los síntomas signos y efectos de los pacientes, sino también es importante el adecuado manejo de las emociones, pues las emociones negativas producen cambios fisiológicos en el cuerpo, el paciente necesita ser escuchado con mucho amor e interés, esto coincide con lo que refiere Zhang (2005) que afirma que deben atenderse las causas, consecuencias biológicas, psicológicas y sociales, que son así mismo factores importantes para el tratamiento del paciente, en tal sentido se aplicaron Psico-Orientología, Masoterapia, Digitopuntura y terapia pránica. Siendo la Quiropráctica y Psicoorientología las terapias principales para instruir en cambiar el estilo de vida en los pacientes.

### Conclusiones

Los pacientes llegan muy desconcertados, confusos y adoloridos, necesitan ser escuchados con mucho amor e interés y luego sugerir a través de las TC a cambiar su estilo de vida. Las mujeres representan el grupo con mayor asistencia a los consultorios, aproximadamente un 73 y 70 % respectivamente para el 2008 y 2009. Los pacientes proceden en su mayoría de zonas urbanas, son profesionales y referidos por médicos

Las Seis patologías más frecuentes en las consultas del Quiropráctico fueron: Pierna Corta o Dismetria puede ser derecha o izquierda, Subluxación de la sínfisis Púbrica (SSB), Cervicalgia, Dorsalgia y Lumbalgia. Las terapias más utilizadas fueron la Quiropráctica y Psico-Orientología

TABLA 1.- DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES DE ACUERDO A SEXO, PROCEDENCIA, OCUPACIÓN Y QUIEN REFIERE A CONSULTAS EN TRUJILLO - VENEZUELA

VARIABLE	AÑO	2008		2009	
		N	%	N	%
Sexo	F	47	73.4	143	70.4
	M	17	26.6	60	29.6
	Totales	64	100	203	100
Procedencia	1	55	85.9	151	74.4
	2	9	14.1	52	25.6
	Totales	64	100	203	100
Ocupación	Profesional	35	54.7	153	75.4
	Oficio	28	43.8	46	22.7
	Estudiante	1	1.6	4	1.6
	Totales	64	100	203	100
Quién remite	Médico	11	17.1	31	15.3
	Institución	33	51.6	107	52.7
	Familiar	20	31.3	65	32
	Totales	64	100	203	100

Procedencia 1: Trujillo y Valera; 2: Pueblos cercanos y zonas rurales

TABLA 2.- DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES DE ACUERDO AL GRUPO ETAREO Y SEXO EN CONSULTA Terapia Complementaria. (2008-2009)

VARIABLE	AÑO	2008		2009	
		N	%	N	%
Rango de edades (Años)					
< 15		2	3.1	1	0.5
20-30		2	3.1	18	8.9
31-40		2	3.1	30	14.8
41-50		29	45.3	61	30.0
51-60		19	29.7	60	29.5
>60		10	15.6	33	16.3
Totales		64	100	203	100
Sexo		Promedio 2008		Promedio 2009	
Femenino		45		49	
Masculino		50		49	

TABLA 3.- CONSULTAS, PACIENTES Y TERAPIAS APLICADAS EN TRUJILLO- VENEZUELA

Años	Consultas	Pacientes	Pacientes/Consultas*	Terapias	Terapias/Pacientes*
	A	B	C	D	E
2008	9	64	7.1	190	2.9
2009	18	203	11.3	706	3.5
Total	27	267	9.9	896	3.4

\*Pacientes/Consultas= B/A; Terapias/Pacientes=D/B

TABLA 4.- PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES, NÚMERO DE PACIENTES Y TERAPIAS ATENDIDAS EN TRUJILLO - VENEZUELA

Año	Pacientes atendidos	Patologías (seis más frecuentes)	Nº de Terapias Aplicadas
2008	64	Pierna derecha corta	190
		Pierna izquierda corta	
		Subluxación Sínfisis Púbrica (SSP)	
2009	203	Cervicalgia	706
		Dorsalgia	
		Lumbalgia	
Total	267		896

TABLA 5.- TIPO DE TERAPIAS UTILIZADAS EN CONSULTA DE TC EN TRUJILLO - VENEZUELA

Pacientes Tratados	Terapia Aplicada	2008		2009	
		N	% 1*	N	% 2*
2008:64	Quiropráctica	64	100	203	100
	Masoterapia	16	25	100	49.3
	Digitopuntura	16	25	100	49.3
	Psico-Orientología	64	100	203	100
2009:203	Terapia Pránica (Reiki)	30	46.9	100	49.3
Totales: 267		190			

\*% 1 = N/64 (Pacientes tratados en 2008) x 100; % 2 = N/203 (Pacientes Tratados en 2009) x 100



## Referencias

- Ávila-Sansores G.M., Gómez-Aguilar P. y Reyes Tuz-Poot F. (2010) Efecto del Reiki como cuidado de enfermería en el control metabólico de diabéticos tipo 2 *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* 2010; 18 (2): 75-80. Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeria/mss/eim-2010/eim102c.pdf>. Consultado el 10-07-2012
- Benet Canut, E. (2003) Quiropraxia y Deporte. Formación Continuada. Archivos de Medicina del Deporte. Vol XX(95): 251-257.
- García R. (S/F). Manual de Terapéutica Médico Naturista. Tratamientos específicos. Editorial Armonía y Plenitud
- Gary Knutson A. (2005) Anatómica y funcional de la pierna-longitud de la desigualdad: una revisión y recomendaciones para la toma de decisiones clínicas. Parte II, el funcional o descargadas pierna-longitud asimetría Chiropractic & Osteopathy 13-: 12-12 Disponible en [http://viaclinica.com/article.php?pmc\\_id=1198238](http://viaclinica.com/article.php?pmc_id=1198238) Investigado el 27-07-2012.
- González Fuenmayor, M. 2007. "LOS IMPOSIBLES: RELIGIÓN DE LOS QUE FRACASAN" Disponible en: <http://mervygonzalez.blogspot.com/2007/11/los-imposibles-religin-de-los-que.html>. Consultado 20-06-2010
- Guzmán García A. (2007) Quiropráctica, Homeopatía y Viagland, en la regeneración osteoarticular y envejecimiento. Tesis del Diplomado de Quiropráctica. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Escuela de Enfermería. México. 55p Disponible en <http://books.google.co.ve> Consultado 27-07-2012
- Herrera M. y Reyes H. (2010). Entrenamiento Tecno Profesional en Terapias Complementarias. Instituto Experimental "José Witremundo Torrealba". División de Formación de Recursos Humanos. Núcleo Universitario Rafael Rangel. Universidad de los Andes. Trujillo Venezuela.
- Iranzu S. (2007). Pierna corta. Fisioterapia Arguelles. Disponible en : [www.fisioterapia-arguelles.es/2007/05/18/pierna-corta.html](http://www.fisioterapia-arguelles.es/2007/05/18/pierna-corta.html) Investigado el 12 de Junio de 2010
- Keating J., Cleveland C. y Menke M. (2009), Keating J., Keith C., Grod J., Perle S., Sikorski D. y Winterstein J. (2005). Subluxación: dogma o de la ciencia? *Chiropractic & Osteopathy*, 2005; 13: 17-17 Disponible en [http://viaclinica.com/article.php?pmc\\_id=1208927](http://viaclinica.com/article.php?pmc_id=1208927) Consultado 20-07-2012
- Kok Sui Ch. (2010). Terapia Pránica. Disponible en: <http://www.pranichealingespana.com/quees.htm> Consultado 20-06-2010
- Llanos L., Contreras C., Velásquez J., Mayca J., Lecca L., Reyes R. y Peinado J., (2001). Automedicación en cinco provincias de Cajamarca *Rev Med Hered* 12(4): 127-133
- Maigne J.Y. (2003). Músculos Splenius cervicis y dorsalgias comunes. Estudio anatómico y clínico. Traducido por Dr F. Colell. Disponible en: [www.softmmoo.com/espagnol/jym\\_dorsalgia\\_y\\_splenius.pdf](http://www.softmmoo.com/espagnol/jym_dorsalgia_y_splenius.pdf) investigado el 10 de junio 2010
- Martínez A. 2008. La Quiropráctica. Disponible en: <http://www.aprendergratis.com/la-quiropactica.html> Investigado el 15 de mayo 2010.
- Maxwell T.D. (1978) The piriformis muscle and its relation to the long legged sciatic syndrome *The Journal of Canadian Chiropractic Association* 22(2): 51-55. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2484076/> Consultado 27-07-2012
- Ministerio del Poder Popular para la Ciencia, Tecnología e Industrias Intermedias. 2008. Código de ética para la vida. Ediciones MPPCTell. Caracas 2da edición 2010. 134 pp
- Moreno Julián J. y Díaz Cuéllar D. (2012). Quiropráctica preventiva: Taller mecánico-eléctrico del cuerpo humano. 5to Congreso Nacional de Medicina Natural y Terapias Complementarias. CLUBSOFA (Club de Suboficiales. La Rinconada. Caracas Venezuela
- Pita Fernández S. (2001) Uso de la estadística y la epidemiología en atención primaria. En: Gil VF, Merino J, Orozco D, Quirce F. Manual de metodología de trabajo en atención primaria. Universidad de

<http://www.fisterra.com/mbe/investiga/10descriptiva/10descriptiva.asp> Consultado 10-07-2012

Ramallo M.(2009). Manual de Digitopuntura China y Moxibustión. Disponible en:<http://www.digitopunturachina.com/digitopuntura%20china.html> Consultado 20-06-2010

Ramírez Quintero, G. (2002) Medicina alternativa en el tratamiento de la osteoartritis de cadera, rodilla y mano. Revista Colombiana de Reumatología 9(1):51-55 Asociación Colombiana de Reumatología.

Rivero L. (2010). Pasantía de Entrenamiento Tecnológico Profesional en Terapias Complementarias. Instituto Experimental "José Witremundo Torrealba". División de Formación de Recursos Humanos. Núcleo Universitario Rafael Rangel. Universidad de los Andes. Trujillo Venezuela. (Mimeografiado) 44p.

Rocha Maguey J. y Sánchez Hernández D. (2004) La Cervicalgia como motivo de consulta Neuroquirúrgica. Boletín Médico - Facultad de Medicina UAS 1(4):28-29 Disponible en:[http://132.248.9.1:8991/hevila/Boletin medicoCuliacanMexico/2004-05/vol1/no4/4.pdf](http://132.248.9.1:8991/hevila/Boletin%20medicoCuliacanMexico/2004-05/vol1/no4/4.pdf) Consultado 20-07-2012

Saz Peiró P. (2001). Situación actual de la Medicina Naturista. Medicina Complementaria. Disponible en <http://es.scribd.com/doc/80313277/La-Medicina-Natuista-en-El-Siglo-XXI> Consultado 07-07-2012

Silva HA., Silva CC. y Silva CA. 2004. El Libro de la Espalda. Disponible en [http://www.ellibrode la espalda.com/drs\\_silva.html](http://www.ellibrode la espalda.com/drs_silva.html) Consultado 12-06-2010.

SSL. (2008). Las mujeres van más al médico, pero los hombres pasan más días hospitalizados. Salud y Seguridad laboral. Región Metropolitana. Chile. Disponible en: <http://radioblackbird.blogspot.com> Consultado 13-06-2010.

Torres M. y Salvat I.(2006). Guía de Masoterapia para Fisioterapeutas. Editorial Médica Panamericana. Colección Panamericana de Fisioterapia. Buenos Aires. XVIII 360 pp.

World Federation of Chiropractic, (2001). Disponible en [http://www.wfc.org/website/index.php?option=com\\_content&view=article&id=90&Itemid=110&lang=es](http://www.wfc.org/website/index.php?option=com_content&view=article&id=90&Itemid=110&lang=es) Consultado 10 07 2012

Zhang X. (2005) Directrices sobre Formación Básica e Inocuidad en Quiropráctica. Organización Mundial de la Salud (OMS). Disponible en [http://www.wfc.org/website/index.php?option=com\\_content&view=article&id=110&Itemid=107&lang=es](http://www.wfc.org/website/index.php?option=com_content&view=article&id=110&Itemid=107&lang=es) Consultado 10-07-2012

#### Agradecimientos

Expresamos nuestro agradecimiento a: 1.- Los pacientes atendidos. 2.- Al Consultorio "Dr. José Witremundo Torrealba" Trujillo Venezuela, por haber permitido realizar el trabajo y autorizado la publicación