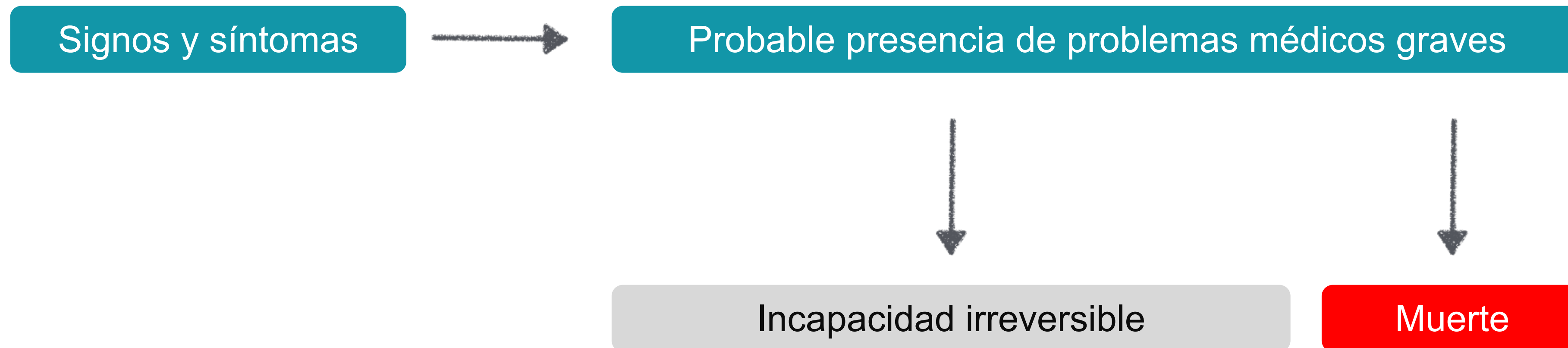




BANDERAS ROJAS



RED FLAGS QUE MÁS APARECEN EN LA LITERATURA

- Pérdida inexplicada de peso
- Historia previa de cáncer
- Dolor nocturno
- > 50 años de edad
- Trauma violento
- Fiebre
- Anestesia en silla de montar
- Dificultad con la micronutrición
- Abuso de medicación intravenosa (drogadictos)
- Déficit neurológico generalizado y/o progresivo
- Esteroides sistémicos



Red Flags



Tumores



Infecciones



Traumatismo



Reumatológicas



Radiculopatías

PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DE LA HISTORIA CLÍNICA



Waddell, G., & Burton, A. K. (2001). Occupational health guidelines for the management of low back pain at work: evidence review. Occupational medicine, 51(2), 124-135.



jqzambrano
Prof. Joaquín Zambrano Martín

Red Flags

Tumores

Infecciones

Traumatismo

Reumatológicas

Radiculopatías

- Edad mayor de 50 años
- Sin mejoría después de 1 mes de tratamiento
- Pérdida de peso inexplicable
- Historia previa de cáncer

sensibilidad de 1.0 especificidad de 0.60

Otros factores en el examen físico como (sensibilidad baja):

- Espasmo muscular
- Radiculopatía
- Signo de Babinski o retención urinaria

Ciertos signos neuromusculares y déficits sensoriales como (alta especificidad):

- Debilidad
- Atrofia
- Cambios reflejos



Red Flags



Tumores



Infecciones



Traumatismo



Reumatológicas



Radiculopatías



- Fiebre
- Historial de uso de drogas intravenosas
- Infección de la piel o tracto urinario



Waddell, G., & Burton, A. K. (2001). Occupational health guidelines for the management of low back pain at work: evidence review. Occupational medicine, 51(2), 124-135.



jqzambrano
Prof. Joaquín Zambrano Martín

Red Flags



Tumores



Infecciones



Traumatismo



Reumatológicas



Radiculopatías



Para el diagnóstico de fractura por compresión vertebral,

- la edad más avanzada (S:0.84 E:0.61)
- la historia de uso de corticosteroides fueron los mejores predictores



Waddell, G., & Burton, A. K. (2001). Occupational health guidelines for the management of low back pain at work: evidence review. Occupational medicine, 51(2), 124-135.



jqzambrano
Prof. Joaquín Zambrano Martín

Red Flags



Tumores



Infecciones



Traumatismo



Reumatológicas



Radiculopatías



- Aparición antes de los 40 años
- Comienzo crónico
- Duración >3 meses
- Dolor matinal
- Mejora con el ejercicio



Waddell, G., & Burton, A. K. (2001). Occupational health guidelines for the management of low back pain at work: evidence review. Occupational medicine, 51(2), 124-135.



jqzambrano
Prof. Joaquín Zambrano Martín

Espondilitis anquilosante,

- Edad de aparición de los síntomas
 - <35 años S: 0,93 E: 0,30
 - <40 años S: 1,00 E: 0,07
- Screening (4 de 5) LR(+): 1,3 LR(-): 0,94
 - Aparición antes de los 40 años
 - Comienzo crónico
 - Duración >3 meses
 - Dolor matinal
 - Mejora con el ejercicio
- Test (+) E:0,80:
 - Expansión del tórax $\leq 2,5$ cm
 - Signo de Schober <4 cm
 - Dolor a la compresión anteroposterior, lateral o la extensión de la cadera.



Waddell, G., & Burton, A. K. (2001). Occupational health guidelines for the management of low back pain at work: evidence review. Occupational medicine, 51(2), 124-135.

Los criterios son (4/5):

- Dolor crónico superior a 3 meses
- Mejoría del dolor al realizar el ejercicio
- Disminución de la expansión del tórax con respecto a:
 - Edad
 - Sexo,
- Sacroilitis bilateral o unilateral grado 2 a 4

La presencia de HLA-B27 sugieren un factor genético.

Espondilitis anquilosante.

Espondiloartropatía indiferenciada

Fases iniciales no cumple criterios para ubicarla entre las específicas.

Incluye síntomas intestinales, dolor en la columna lumbar y en la región sacroiliaca

El factor reumatoide es, por lo general, negativo, lo mismo que el HLA B-27, pero existe una asociación al HLA B-16 y B-17.

Artropatía psoriásica

Incluye la enfermedad de Reiter

Respuesta inmune articular a un proceso infeccioso

Artropatía reactiva.

ETIOLOGÍA
REUMATOLÓGICA
(Cambios en la estructura)

Artropatía enteropática

Pacientes con colitis ulcerosa

Afecta las articulaciones más grandes

Cohen SP. Sacroiliac joint pain: A comprehensive review of anatomy, diagnosis, and treatment. *Anesth Analg*. 2005;101:1440-53.
Airaksinen O, Brox JI, Cedraschi C, et al. Chapter 4. European guidelines for the management of chronic nonspecific low back pain. *Eur Spine J*. 2006;15 (Suppl2): S192-300.
Young A, April C, Laslett M. Correlation of clinical examination characteristics three sources of chronic low back pain. *Spine J*. 2003;3:460-5.
Merskey H, Bogduk N. Classification of chronic pain: description of chronic pain syndromes and definitions of pain terms. 2nd ed. Seattle: International Association for the Study of Pain, IASP Press; 1994.
Derby R, Kim BJ, Lee SH, et al. Comparison of discographic findings in asymptomatic subject discs and the negative discs of chronic LBP patients: can discography distinguish asymptomatic discs among morphologically abnormal discs? *Spine J*. 2005;5:389-894.
Laslett M, Oberg B, April CN, et al. Zygapophysial joint blocks in chronic low back pain: a test of Revel's model as a screening test. *BMC Musculoskelet Disord*. 2004;5:43.
Laslett M, April CN, McDonald B, et al. Diagnosis of sacroiliac joint pain: validity of individual provocation tests and composites of tests. *Man Ther*. 2005; 10:207-18.
Bechtel R. Physical characteristics of the axial interosseous ligament of the human sacroiliac joint. *Spine J*. 2001;1:255-9.
Bakland O, Hansen JH. The axial sacroiliac joint. *Anat Clin*. 1984;6:29-36.
Gibson SJ, Farrell MA. Review of age differences in the neurophysiology of nociception and the perceptual experience of pain. *Clin J Pain*. 2004;20:227-39.
Coppers MH, Marani E, Thomeer RT, Groen GJ. Innervation of "painful" lumbar discs. *Spine*. 1997;22:2342-9.
Brown MF, Hukkanen MV, McCarthy ID, et al. Sensory and sympathetic innervation of the vertebral endplate in patients with degenerative disc disease *J Bone Joint Surg Br*. 1997;79:147-53.
Hansen HC, McKenzie-Brown AM, Cohen SP, et al. Sacroiliac joint interventions: A systematic review. *Pain Physician*. 2007;10:165-84.



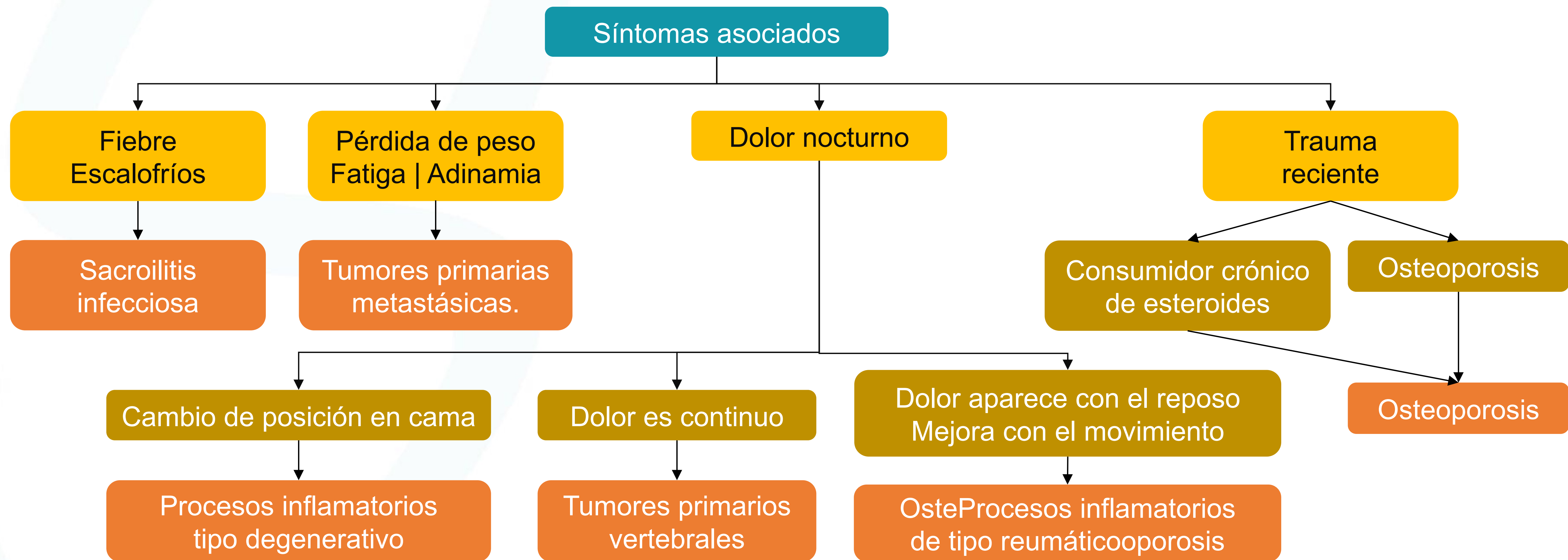
jqzambrano

Prof. Joaquín Zambrano Martín



@razonamientoclinico

Del conocimiento a la práctica clínica



Red Flags



Tumores



Infecciones



Traumatismo



Reumatológicas



Radiculopatías



Cauda Equina

- Anestesia en silla de montar
- Disfunción Vesical
- Retención Urinaria
- Aumento frecuencia de micción
- Incontinencia
- Compromisi neurológico de MMI



Waddell, G., & Burton, A. K. (2001). Occupational health guidelines for the management of low back pain at work: evidence review. Occupational medicine, 51(2), 124-135.



jqzambrano
Prof. Joaquín Zambrano Martín

Red Flags



Tumores



Infecciones



Traumatismo



Reumatológicas



Radiculopatías

Cauda Equina



- Lasague (S: 0,91 E: 0,26)
- Lasague Cruzado (S:0.29 E: 0.88).
- La especificidad de los déficits neurológicos consistentes con la compresión de la raíz nerviosa varía de modesta a alta (nivel de evidencia: regular).

- Anestesia en silla de montar
- Disfunción Vesical
- Retención Urinaria
- Aumento frecuencia de micción
- Incontinencia
- Compromisi neurológico de MMI



Waddell, G., & Burton, A. K. (2001). Occupational health guidelines for the management of low back pain at work: evidence review. Occupational medicine, 51(2), 124-135.



jqzambrano
Prof. Joaquín Zambrano Martín

Red Flags



Tumores



Infecciones



Traumatismo



Reumatológicas



Radiculopatías

Estenosis medular



- Dolor irradiado a la pierna
- Dolor al descender caminos
- Edad Superior a 65 años
- Recuperación de los síntomas en posición sedante



Waddell, G., & Burton, A. K. (2001). Occupational health guidelines for the management of low back pain at work: evidence review. Occupational medicine, 51(2), 124-135.



jqzambrano
Prof. Joaquín Zambrano Martín



WARNING

TECHNIQUE	SENSITIVITY	SPECIFICITY	POSITIVE LIKELIHOOD RATIO	NEGATIVE LIKELIHOOD RATIO
Herniated disc				
MRI	0.6-1.0	0.43-0.97	1.1-33	0-0.93
CT	0.62-0.9	0.7-0.87	2.1-6.9	0.11-0.54
Spinal stenosis				
MRI	0.9	0.72-1.0	3.2-not defined	0.10-0.14
CT	0.9	0.8-0.96	4.5-22	0.10-0.22