



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Leticia Desiree Morales Aguilar

Nombre del tema: Lumbalgia aguda y crónica

Nombre de la Materia: Medicina física y rehabilitación

Nombre del profesor: Karen Michelle Bolaños Perez.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 5°

Bibliografía

Diagnóstico y tratamiento de la lumbalgia aguda y crónica; GPC



LUMBALGIA

AGUDA Y CRÓNICA

• DOLOR O MALESTAR EN LA ZONA LUMBAR LOCALIZADO ENTRE BORDE INFERIOR DE LAS ÚLTIMAS COSTILLAS Y EL PLIEGUE INFERIOR DE LA ZONA GLÚTEA

EPIDEMIOLOGIA

1



- < 45 años. Representa una de las principales causas de limitación física.
- 60-70% De las personas adultas presenta un episodio de síndrome doloroso lumbar a lo largo de su vida.

2

FACTORES DE RIESGO

Alteraciones psicosociales

- Depresión
- Fatiga, Insomnio
- Aumento de agresividad/ Violencia
- Desobediencia
- Estrés laboral
- Hiperactividad



CLINICA

3

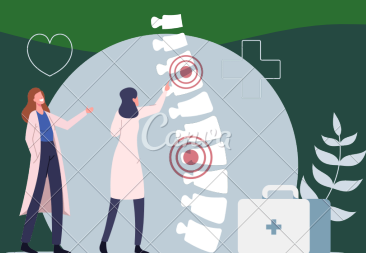


- Lumbalgia aguda- < 6 semanas
- Subaguda - entre 6 y 12 semanas
- Crónica - >12 semanas
- Puede ser una lumbalgia secundario a tumor.
- Relacionados con diagnóstico de fractura y de la cauda equina y infección vertebral
- Pueden ser de origen inflamatorio con uveitis anterior aguda, oligoartritis
- Debido a aneurisma se encuentra dolor en reposo y nocturno

4

DIAGNOSTICO

- RM
- RADIOGRAFIA -Antero-posterior y lateral en aneurisma de aorta
- TAC
- Explorar lesiones cutaneas- Infección vertebral



TRATAMIENTO

5

- Elección: Paracetamol con opioide
- Segunda elección: AINE
- Benzodiazepínicos, atípicos tricíclicos
- No farmacológico: Higiene postural, ejercicios de bajo peso, ejercicios de Williams y crioterapia en algunos casos

