

Carla Anabell Zambrano Sánchez ^a; Giovanna del Roció Samaniego ^b; Mario David Pesantez Piedra ^c; Mayra Elizabeth Granda Benites ^d

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Low back pain, disease that does not discriminate: Classification, Diagnosis and treatment

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Vol. 3 núm.2, abril, ISSN: 2588-073X, 2019, pp. 610-627

DOI: [10.26820/recimundo/3.\(2\).abril.2019.610-627](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(2).abril.2019.610-627)

URL: <http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/466>

Código UNESCO: 3205 Medicina Interna

Tipo de Investigación: Artículo de Revisión

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 15/01/2019

Aceptado: 18/02/2019

Publicado: 31/04/2019

Correspondencia: karla_zambrano_sanchez@hotmail.com

- a. Médica; karla_zambrano_sanchez@hotmail.com
- b. Médica; giova_samaniego@hotmail.com
- c. Médico; davaroxgs@hotmail.com
- d. Médica; mayragrandabenites@hotmail.com

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez
Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

RESUMEN

Aproximaciones al diagnóstico y tratamiento de diversos tipos de dolor de espalda baja se describe en este artículo. Como el centro y eje del cuerpo humano, la espalda baja tiene que soportar una variedad de cargas pesadas durante los movimientos diarios y se ha encontrado que el dolor lumbar es el más común de varios síntomas denunciado entre los distintos pacientes de la mayoría de las especialidades médicas. Así, que un acertado diagnóstico y tratamiento de la causa subyacente es de vital importancia para las personas que lo padecen. El dolor de espalda baja es una enfermedad que afectan gran medida la calidad de vida de las personas, se ha encontrado dolor lumbar causado por fracturas por fragilidad en pacientes con osteoporosis y tiene el impacto más significativo en la mortalidad entre los diversos tipos de fracturas que se producen en los ancianos. Se concluye que el dolor lumbar, una enfermedad deleje del cuerpo humano, tiene una influencia crítica no solo en la calidad de vida, sino en la vida de los ancianos en una sociedad envejecida a pesar que es una enfermedad que no distingue entre edades y puede afectar a niños de igual forma.

Palabras Claves: Dolor lumbar; Diagnóstico; Tratamiento; Terapia Física.

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

ABSTRACT

Approaches to the diagnosis and treatment of various types of low back pain are described in this article. As the center and axis of the human body, the lower back has to endure a variety of heavy loads during daily movements and it has been found that low back pain is the most common of several symptoms reported among the various patients of most specialties medical. Thus, a correct diagnosis and treatment of the underlying cause is of vital importance for people who suffer from it. Low back pain is an essential factor that affects the quality of life of people, lumbar pain caused by fragility fractures has been found in patients with osteoporosis and has the most significant impact on mortality among the various types of fractures that are they produce in the elderly. It is concluded that lumbar pain, a disease of the axis of the human body, has a critical influence not only on the quality of life, but on the life of the elderly in an aging society, although it is a disease that does not distinguish between ages and It can affect children in the same way.

Key Words: Lumbar pain; Diagnosis; Treatment; Physical therapy.

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez
Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

Introducción.

El dolor lumbar es un importante problema de salud en la sociedad moderna. Aunque se han identificado varios factores de riesgo (incluyendo postura ocupacional, estados de ánimo depresivos, obesidad, altura corporal y edad), las causas de la aparición del dolor lumbar permanecen a oscuras y difícilmente diagnósticas. El dolor de espalda no es una enfermedad, pero sí una constelación de síntomas. En la mayoría de los casos, los orígenes permanecen desconocidos. El dolor lumbar afecta a personas de todas las edades, desde niños hasta ancianos, y es una razón muy frecuente de consultas médicas.

El estudio sobre la carga mundial de la enfermedad de 2010, estima que el dolor lumbar está entre las 10 principales enfermedades y lesiones que representan la mayor carga mundial. Es difícil para estimar la incidencia del dolor lumbar como la incidencia de los primeros episodios de dolor lumbar ya es alto a principios de la edad adulta y los síntomas tienden a repetirse con el tiempo (Battié, Cherkin, & Dunn, 1994). Se estima la prevalencia de dolor lumbar inespecífico (común) del 60% al 70% en los países industrializados (prevalencia de un año 15% a 45%, incidencia de adultos 5% por año). La tasa de prevalencia para niños y adolescentes es menor que el observado en adultos, pero se está elevando, aumenta la prevalencia y los picos entre las edades de 35 y 55. A medida que la población mundial envejece, el dolor lumbar aumentará sustancialmente debido al deterioro del hueso.

El dolor de la espalda baja prevalece con el trabajo de los pacientes, la condición física del paciente, edad y preponderancia femenina (Daniel, 1998). Nivel socioeconómico bajo, mala educación, historia previa de dolor lumbar, factores físicos tales como levantar cargas pesadas,

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

trabajos repetitivos, postura estática prolongada y postura incómoda, factores psicosociales como ansiedad, depresión, insatisfacción laboral, falta de control laboral y estrés mental, horas de trabajo y obesidad y espasmos musculares se ha encontrado que se asocia con dolor de espalda baja. El dolor de espalda baja es una de las principales causas de discapacidad (Linda, 2001).

Ocurre en proporciones similares en todas las culturas, interfiere con la calidad de vida y el desempeño laboral es el motivo más frecuente de consulta médica. Pocos son los casos de dolor de espalda que se deben a causas específicas; la mayoría de los casos son inespecíficos. El diagnóstico de la condición es muy importante porque una evaluación adecuada conduce a una mejor gestión.

La evaluación es un proceso necesario porque determina el diagnóstico y pronóstico de la enfermedad. Estas cosas pueden cambiar el tratamiento dado por ellos. Los objetivos de la terapia física son para disminuir el dolor de espalda, aumentar la función, y enseñar al paciente un programa de mantenimiento para prevenir futuros problemas de espalda. La terapia física pasiva (modalidades), incluye cosas para el paciente, como la aplicación de calor, paquetes de hielo, modalidades eléctricas, etc. Agudamente, el fisioterapeuta se enfoca en disminuir el dolor con fisioterapia pasiva, estas terapias son consideradas pasivas porque se hacen al paciente. Por ejemplo, una almohadilla térmica puede aplicarse para calentar los músculos antes de hacer ejercicio y estiramiento, y una bolsa de hielo puede usarse después para calmar el músculos y tejidos blandos. La fisioterapia activa, que se centra en ejercicios específicos tales como estiramientos además de las terapias pasivas también son necesarias para la rehabilitación.

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Rocío Samaniego; Mario David Pesantez
Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

Para la mayoría de los tratamientos para el dolor de espalda baja, el ejercicio activo es el foco del programa de fisioterapia. Algunos grupos de terapeutas no prefieren las modalidades y trata solo a los pacientes con métodos activos. Hay poca información sobre cómo el terapeuta maneja el dolor lumbar en general (Mathew & Safar, 2013).

Metodología.

Para el desarrollo de este proceso investigativo, se plantea como metodología la encaminada hacia una orientación científica particular que se encuentra determinada por la necesidad de indagar en forma precisa y coherente una situación, en tal sentido (Davila, 2015) define la metodología “como aquellos pasos previos que son seleccionados por el investigador para lograr resultados favorables que le ayuden a plantear nuevas ideas”.(p.66)

Lo citado por el autor, lleva a entender que el desarrollo de la acción investigativa busca simplemente coordinar acciones enmarcadas en una revisión bibliográfica con el fin de complementar ideas previas relacionadas con clasificación, diagnóstico y tratamiento de la lumbalgiaa través de una revisión de literatura, para así finalmente elaborar un cuerpo de consideraciones generales que ayuden a ampliar el interés propuesto.

Tipo de Investigación

Dentro de toda práctica investigativa, se precisan acciones de carácter metodológico mediante las cuales, se logra conocer y proyectar los eventos posibles que la determinan, así como las características que hacen del acto científico un proceso interactivo ajustado a una realidad posible de ser interpretada. En este sentido, se puede decir, que la presente investigación

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

corresponde al tipo documental, definido por (CASTRO, TÉCNICAS DOCUMENTALES. MÉXICO: EDITORIAL LIMUSA. , 2016) “se ocupa del estudio de problemas planteados a nivel teórico, la información requerida para abordarlos se encuentra básicamente en materiales impresos, audiovisuales y /o electrónicos”. (p.41).

En consideración a esta definición, la orientación metodológica permitió la oportunidad de cumplir con una serie de actividades inherentes a la revisión y lectura de diversos documentos donde se encontraron ideas explícitas relacionadas con los tópicos encargados de identificar a cada característica insertada en el estudio. Por lo tanto, se realizaron continuas interpretaciones con el claro propósito de revisar aquellas apreciaciones o investigaciones propuestas por diferentes investigadores relacionadas con el tema de interés, para luego dar la respectiva argumentación a los planteamientos, en función a las necesidades encontradas en la indagación.

Fuentes Documentales

El análisis correspondiente a las características que predomina en el tema seleccionado, llevan a incluir diferentes fuentes documentales encargadas de darle el respectivo apoyo y en ese sentido cumplir con la valoración de los hechos a fin de generar nuevos criterios que sirven de referencia a otros procesos investigativos. Para (CASTRO, 2016) las fuentes documentales incorporadas en la investigación documental o bibliográfica, “representa la suma de materiales sistemáticos que son revisados en forma rigurosa y profunda para llegar a un análisis del fenómeno”.(p.41). Por lo tanto, se procedió a cumplir con la realización de una lectura previa determinada para encontrar aquellos aspectos estrechamente vinculados con el tema, con el fin de explicar mediante un desarrollo las respectivas apreciaciones generales de importancia.

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez
Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

Técnicas para la Recolección de la Información

La conducción de la investigación para ser realizada en función a las particularidades que determinan a los estudios documentales, tiene como fin el desarrollo de un conjunto de acciones encargadas de llevar a la selección de técnicas estrechamente vinculadas con las características del estudio. En tal sentido (*Bolívar, 2015*), refiere, que es “una técnica particular para aportar ayuda a los procedimientos de selección de las ideas primarias y secundarias”. (p. 71).

Por ello, se procedió a la utilización del subrayado, resúmenes, fichaje, como parte básica para la revisión y selección de los documentos que presentan el contenido teórico. Es decir, que mediante la aplicación de estas técnicas se pudo llegar a recoger informaciones en cuanto a la revisión bibliográfica de los diversos elementos encargados de orientar el proceso de investigación. Tal como lo expresa, (*Bolívar, 2015*) “las técnicas documentales proporcionan las herramientas esenciales y determinantes para responder a los objetivos formulados y llegar a resultados efectivos” (p. 58). Es decir, para responder con eficiencia a las necesidades investigativas, se introdujeron como técnica de recolección el método inductivo, que hizo posible llevar a cabo una valoración de los hechos de forma particular para llegar a la explicación desde una visión general.

Asimismo, se emplearon las técnicas de análisis de información para la realización de la investigación que fue ejecutada bajo la dinámica de aplicar diversos elementos encargados de determinar el camino a recorrer por el estudio, según, (*Bolívar, 2015*) las técnicas de procesamiento de datos en los estudios documentales “son las encargadas de ofrecer al investigador la visión o pasos que debe cumplir durante su ejercicio, cada una de ellas debe estar

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

en correspondencia con el nivel a emplear” (p. 123). Esto indica, que para llevar a cabo el procesamiento de los datos obtenidos una vez aplicado las técnicas seleccionadas, tales como: fichas de resumen, textual, registros descriptivos entre otros, los mismos se deben ajustar al nivel que ha sido seleccionado.

Resultados.

Clasificación de la lumbalgia

El dolor lumbar se produce como consecuencia de una variedad de causas y condiciones patológicas que a veces es difícil de diagnosticar. Hay momentos en que el médico no tiene otra opción que hacer un diagnóstico de “Lumbalgia”, que simplemente describe el síntoma. Sin embargo, al examinar pacientes con dolor lumbar, se debe hacer un esfuerzo para hacer un diagnóstico de acuerdo con su etiología en base a la historia, los hallazgos físicos y resultados de las pruebas de diagnóstico, porque identificar la etiología es esencial para proporcionar un tratamiento adecuado.

Lumbalgia por traumatismo

El dolor muscular agudo en la parte baja de la espalda (esguince de espalda) ocurre cuando la exposición a una fuerza externa, como en una colisión con una persona o al levantar un objeto pesado, daña los músculos y fascia, mientras que la hernia de disco intervertebral lumbar ocurre cuando un disco intervertebral colapsa y comprime los nervios y fracturas traumáticas del cuerpo vertebral. Cuando un cuerpo vertebral colapsa como resultado de unacaída, etc., el dolor muscular crónico en la parte baja de la espalda se desarrolla cuando se realiza el uso repetitivo de

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Rocío Samaniego; Mario David Pesantez
Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

los músculos una y otra vez, y las fracturas frágiles del cuerpo vertebral asociadas a la osteoporosis se producen cuando la fragilidad ósea progresa y los huesos se colapsan incluso en ausencia de exposición de fuerzas externas.

Lumbalgia por inflamación

La espondilitis tuberculosa o espondilitis purulenta se desarrolla cuando los bacilos tuberculosos o las bacterias piógenas destruyen los cuerpos vertebrales o discos intervertebrales. Si las vértebras están conectadas como bambú, el paciente tiene espondilitis anquilosante, una enfermedad reumática negativa para el factor reumatoide.

Dolor lumbar causado por tumores

Tumores malignos, como cáncer de pulmón, cáncer de estómago, cáncer de mama, cáncer de próstata, etc. a veces metas atizan a la columna lumbar. Cuando tumores como los neuromas o los angiomas se desarrollan en la médula lumbar o en la columna lumbar, los pacientes experimentan dolor intenso de espalda baja.

Dolor lumbar causado por degeneración

A medida que los trabajadores de la construcción avanzan en edad, la incidencia de dolor lumbar aumenta, y los aumentos son atribuibles al desarrollo de lesiones asociadas a degeneración de la columna lumbar y tejidos circundantes. La degeneración conduce al desarrollo de espondilosis deformantes, degeneración del disco intervertebral lumbar, dolor

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

lumbar articular intervertebral, espondilolistesis lumbar no espondilolítica, hiperostosis espinal anquilosante y estenosis espinal lumbar.

Dolor lumbar por otras causas

Además de las enfermedades que surgen en las estructuras que componen la espalda baja, que es el pivote del cuerpo, el dolor derivado de enfermedades de los órganos intraabdominales, incluido el hígado, vesícula biliar, y páncreas se ven entre las enfermedades que dan origen al dolor lumbar. El dolor también surge de los órganos abdominales posteriores, incluido el útero, ovarios, y vejiga urinaria. La existencia de dolor psicogénico asociado a histeria y la depresión tampoco debe ser olvidada.

Diagnóstico del dolor lumbar

Cuando se ha determinado que el dolor lumbar es de origen esquelético basado en la historia, se procede a inspección y palpación de la espalda baja. Primero se inspecciona la curvatura de la columna vertebral en dirección anterior, posterior y derecha o izquierda. No hay curvatura hacia la derecha ni hacia la izquierda visto en personas normales, pero cuando la columna vertebral se curva lateralmente y se inclina en una sola dirección, debe ser interpretada como representativa de la escoliosis en un esfuerzo por evitar el dolor, y considerar hernia de disco lumbar intervertebral o degeneración del disco intervertebral. Si el centro de la escoliosis está en la columna torácica y la escoliosis compensatoria en la dirección opuesta en la columna lumbar le da a la columna vertebral en conjunto la forma de la letra "S", se considera como escoliosis idiopática. Cuando la espalda baja sobresale por detrás de forma suave, debe ser

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez
Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

interpretada como cifosis y considerar la enfermedad de Scheuermann (cifosis juvenil) si el paciente es joven, y osteoporosis si es una mujer anciana. Si la protuberancia posterior de la porción lumbar de la espalda es empinada, a menudo representa un caso antiguo de la espondilitis tuberculosa.

Un estado en el que los movimientos de flexión y extensión de la columna vertebral son pobres es descrito como "rigidez", y la columna vertebral es tan rígida como el bambú y exhibe rigidez en espondilosis deformans, hiperostosis espinal anquilosante y espondilitis anquilosante. Dolor intenso de la espalda baja y rigidez de la columna vertebral ocurren en la etapa inicial de la espondilitis tuberculosa y en la espondilitis purulenta. En enfermedad es en el cual el dolor es provocado tocando o palpando los procesos espinales en el centro de la parte posterior de la columna vertebral, hay metástasis espinal por un tumor maligno o una fractura del cuerpo vertebral además de la espondilitis descrita anteriormente. Cuando se provoca sensibilidad en los músculos paravertebrales inmediatamente adyacentes a la columna lumbar, se puede considerar dolor agudo muscular de espalda baja (esguince de espalda), causado por un repentino desgarramiento de músculo o fascia en la misma zona, o dolor crónico de espalda baja muscular. En la estenosis espinal lumbar, se observa ternura a lo largo del extremo del nervio glúteo mayor en el área superior lateral de las nalgas o a lo largo del centro de la cara posterior del muslo, mientras que tocando los procesos espinales de los 3 vértebras lumbares inferiores, hacer flexionar al paciente y extienda la columna lumbar y palpe los cuerpos vertebrales para detectar inestabilidad, es decir, para ver si se deslizan debido a la espondilolistesis (Almeida, y otros, 2008).

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

Además de examinar la espalda baja, otros métodos que son útiles para hacer un diagnóstico definitivo de dolor lumbar son las prueba de rigidez, en la que el paciente se inclina hacia delante y la distancia entre las yemas de los dedos y el suelo se mide, y el test de legraising recto, en el que se levantan las piernas con la rodillas extendidas en posición supina, pruebas de sensación, fuerza muscular y reflejos tendinosos en las piernas y determinar si la parálisis está presente en el área suministrada por el nervio ciático también son importantes a partir de un punto de vista.

Tratamiento del dolor de espalda baja

Por la diversa etiología de la lumbalgia, hay varios métodos de tratarlo, y los principios de tratamiento se enumeran a continuación:

Tratamiento de la enfermedad causal

Tratamiento de la enfermedad subyacente causante

Se da prioridad al dolor en pacientes que se quejan de dolor lumbar originado en el abdomen u órganos abdominales posteriores. Del mismo modo, el tratamiento con medicamentos contra el cáncer, la radioterapia, etc., debe considerarse en pacientes que se quejan de dolor lumbar que tienen metástasis a la columna vertebral de tumores malignos o lesiones óseas producido por mieloma múltiple.

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez
Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

Cirugía

Dolor lumbar que se considera que tiene las indicaciones para el tratamiento quirúrgico incluyen la extensión de la parálisis del nervio ciático hacia las extremidades inferiores, progresión de la raíz nerviosa, síntomas de compresión y la infección causada por M. tuberculosis u otras bacterias. Cuidado debe tomarse para no perder el tiempo de la cirugía mientras se realizan terapia conservadora antes de la operación. Los criterios para las indicaciones quirúrgicas son movilidad reducida en la vida cotidiana y desarrollo de la parálisis en la columna lumbar estenosis, y progresión de la parálisis en hernia de disco intervertebral lumbar. Si la parálisis se desarrolla en un paciente con un tumor de la médula espinal, la cirugía debe realizarse sin demora.

Terapia conservadora

El reposo generalmente se aconseja como primer método de reduciendo del dolor lumbar, sin considerar cirugía. El descanso puede ser abordado de dos maneras, al restringir la actividad diaria y al intentar lograr un descanso local fijando la espalda baja con un corsé, etc.

Entre las modalidades de terapia física, además de la termoterapia con compresas calientes, calentadores corporales desechables y baños, aplicando fuerza de tracción a la columna lumbar es un medio eficaz de terapia física para hernia de disco intervertebral lumbar. La termoterapia está contraindicada por el dolor lumbar causado por inflamación o tumores.

Terapia de ejercicios, como realizar ejercicios de relajación y estiramiento para eliminar tensión muscular, creando un corsé “natural” por entrenamiento muscular abdominal y lumbar

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

tratando de fortalecer los huesos mediante la imposición de cargas mecánicas sobre ellas son útiles en el tratamiento del dolor lumbar. La escoliosis y la cifosis no pueden ser completamente corregidas con ortesis, pero tienen la ventaja de prevenir la progresión e inculcar una sensación de seguridad. La farmacoterapia está disponible para la terapia curativa y la terapia sintomática. Infiltración local (punto gatillo) o bloqueos nerviosos con los anestésicos también tienen a veces un efecto curativo(Cohen, 2008).

El efecto del asesoramiento psicológico sobre el dolor lumbar es eficaz para el dolor crónico de espalda baja y dolor psicogénico y orientación en relación a la vida cotidiana no debe ser olvidado.

Diagnóstico y tratamiento de la lumbalgia

El dolor es una parte inevitable de la medicina en el cuidado de una sociedad envejecida, dado que el dolor lumbar es extremadamente común entre los diversos síntomas y enfermedades con que se enfrentan los médicos, descubriendo su causa precisa y diagnóstico y tratamiento ocupa una posición importante en la continuación de mantener la calidad de vida de los pacientes ancianos y en el mantenimiento de la longevidad en el cuidado de una sociedad envejecida. La osteoporosis, es uno de las principales enfermedades responsables de la lumbalgia en ancianos. El objetivo principal del tratamiento de la osteoporosis hace 40 años, cuando había pocas alternativas para elegir, fue la remisión del dolor de espalda baja. Como resultado de los avances en atención médica, el objetivo del tratamiento se modificó posteriormente para aumentar la densidad ósea y luego a bajar la tasa de fractura, y ahora se está centrando la atención en cómo reducir las fracturas del cuello femoral, que son las que más impacto negativo en el pronóstico

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez
Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

funcional de pacientes con osteoporosis. En consecuencia, las fracturas por compresión lumbar y la cifosis, así como el dolor lumbar atribuible a ellos, están siendo tratados como signos de advertencia de fracturas de pierna, y hay una sensación de haberse desapegado de los principales objetivos de diagnóstico y tratamiento. Sin embargo, cuando se analiza desde el punto de vista de la calidad de vida de las personas mayores, cifosis, dolor lumbar, etc., se encontraron hacer que los ancianos tienden a volverse reclusos como resultado de factores psicológicos, tales como la reducción en su imagen corporal, haciendo que teman caer, etc., y como resultado del factor de inestabilidad de dificultad para caminar con la festividad y su postura de pie debido a las contracturas por flexión de las rodillas secundarias a la cifosis (Iwaya & Tobimatsu, 2000)

Debido a esto, cómo reducir las fracturas del cuerpo vertebral asociado con manifestaciones clínicas en el tratamiento de la osteoporosis ha sido restaurado como un parámetro para evaluar la eficacia de los fármacos para el tratamiento de la osteoporosis. Numerosos estudios clínicos a gran escala se han llevado a cabo para investigar la eficacia de medicamentos para el tratamiento de la osteoporosis, y en una de ellas 6.459 mujeres con una edad media de 69 años fueron seguidos por un promedio de 3.8 años (Cauley & Thompson, 2000) Las fracturas ocurrieron en 907 de las 6.459 mujeres y 122 mujeres murieron. Las fracturas del cuerpo vertebral, que fueron manifestado por dolor lumbar, etc., planteaba el mayor riesgo para la vida entre la gran variedad de las fracturas que experimentaron. No había diferencias en la cantidad de ejercicio, fumar, historia clínica, morbilidad de cardiopatías, densidad mineral ósea, etc., entre pacientes con diferentes tipos de fracturas, y el mayor número murió solamente de fracturas del cuerpo vertebral asociadas a dolor lumbar.

Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Roció Samaniego; Mario David Pesantez Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

Conclusión.

El diagnóstico de dolor lumbar es esencial, sin embargo, es desafiante para el médico en atención primaria. La mayoría de los pacientes con dolor de espalda baja pueden tratarse en este entorno siempre que el médico tenga el conocimiento adecuado sobre cómo elaborar el diferencial diagnóstico e identificación de los diversos componentes del dolor. Por lo tanto, la historia clínica, el examen físico y neurológico, la solicitud de exámenes complementarios y el uso de diagnósticos son las herramientas esenciales. Esto implica una planificación de la terapia adecuada, centrada en los pacientes con lumbalgia, equilibrando las expectativas del paciente sobre el resultado del tratamiento.

Bibliografía.

- Almeida, I., Sá, K., Silva, M., Baptista, A., Matos, M., & Lessa, I. (2008). *Chronic low back pain prevalence*.
- Battié, M., Cherkin, D., & Dunn, R. (1994). *El manejo del dolor lumbar: actitudes y preferencias de tratamiento de los fisioterapeutas*.
- Bolívar, J. (2015). *Investigación Documental*. México: Pax.
- Bolivar, J. (2015). *Investigación Documental*. México: Editorial Pax.
- Castro, J. (2016). *Técnicas Documentales*. México: Limusa.
- Castro, J. (2016). *Técnicas Documentales*. México: Editorial Limusa. .
- Cauley, J., & Thompson, D. (2000). *Risk of mortality following clinical fractures*.
- Cohen, S. (2008). *Management of low back pain*.
- Daniel, C. (1998). *Manejo del dolor lumbar: una comparación de las creencias y comportamientos de los médicos de familia y los quiroprácticos*.
- Davila, A. (2015). *Diccionario de Términos Científicos*. Caracas: Editorial Oasis.

**Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina:
Clasificación, Diagnóstico y tratamiento**

Vol. 3, núm. 2., (2019)

Carla Anabell Zambrano Sánchez; Giovanna del Rocío Samaniego; Mario David Pesantez
Piedra; Mayra Elizabeth Granda Benites

Iwaya, T., & Tobimatsu, Y. (2000). *Evaluation of the QOL of osteoporosis patients.*

Linda, C. (2001). *Manejo de la terapia física del dolor lumbar: una encuesta exploratoria de enfoques de terapeuta.*

Mathew, A., & Safar, R. (2013). *How Are Physical Therapist Evaluations 2 Performed, and What Tests and Measures Do 3 Physical Therapists Use?*