

LA LOMBALGIA

www.fisiokinesiterapia.biz

STORIA NATURALE DELLA LOMBALGIA

GUARIGIONE SPONTANEA

25-30% ENTRO IL MESE

80-96% ENTRO IL MESE

STORIA NATURALE DELLA LOMBALGIA

RECIDIVE

60-85% 3 o PIU RECIDIVE

20% DOLORE PER LUNGHI
PERIODI

SEMAFORI ROSSI

- SINDROME DELLA CAUDA
- TRAUMA
- FEBBRE
- RAPIDA PERDITA DI PESO
- TUMORE PRECEDENTE
- PATOLOGIA AUTOIMMUNE
- CORTISONE

SINDROME DELLA CAUDA

- SINTOMI URINARI (incontinenza o ritenzione)
- PERDITA DI TONO SFINTERE ANALE (incontinenza)
- ANESTESIA A SELLA (anale, perianale e genitale)
- DEBOLEZZA ARTI (globale e progressiva)

SEMAFORI GIALLI

- SCARSA ATTENZIONE ALLA PROPRIA SALUTE
- MAI LIBERO DAL DOLORE
- PAURA DELL'ATTIVITA'
- LUNGA LOMBALGIA DEBILITANTE
- TRATTAMENTI DI EMERGENZA PER LA LOMBALGIA

SEMAFORI GIALLI

- INTORPIDIMENTO DELL'INTERO CORPO
- ARTI INFERIORI CHE VANNO PER CONTO LORO
- PROBLEMI DI SONNO
- MANCANZA DI SPERANZA
- VITA DA SOLO

SEMAFORI GIALLI

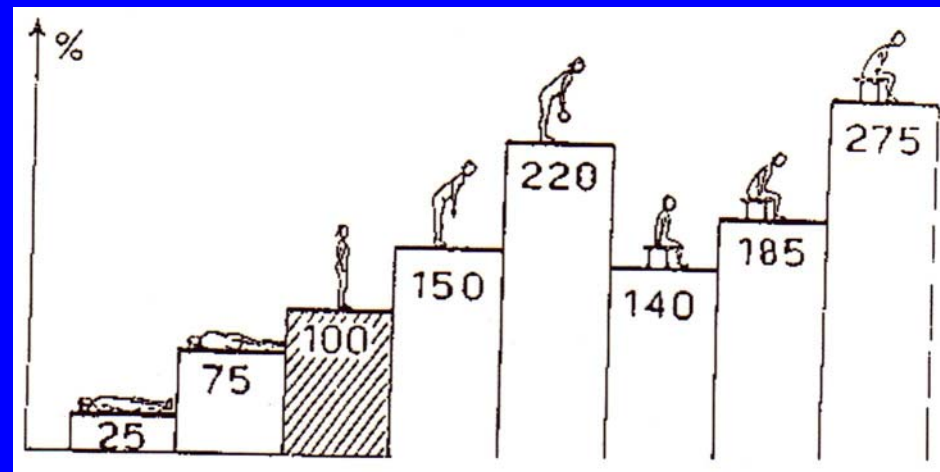
- CONIUGE CHE DA MOLTO SOSTEGNO
- MOLTO FUMO
- ABUSO DI FARMACI
- INSODDISFAZIONE SUL LAVORO
- IMPLICAZIONI LEGALI
- VITA SESSUALE SCARSA

CAUSE LOMBALGIA

MUSOLO-SCHELETRICHE

- DISCO
- POSTURA
- FACCETTE
- MUSCOLI
- COMPLESSO TRIARTICOLARI
- VASI

PRESSIONE INTRADISCALE E POSTURA



IL COMPLESSO TRIARTICOLARE

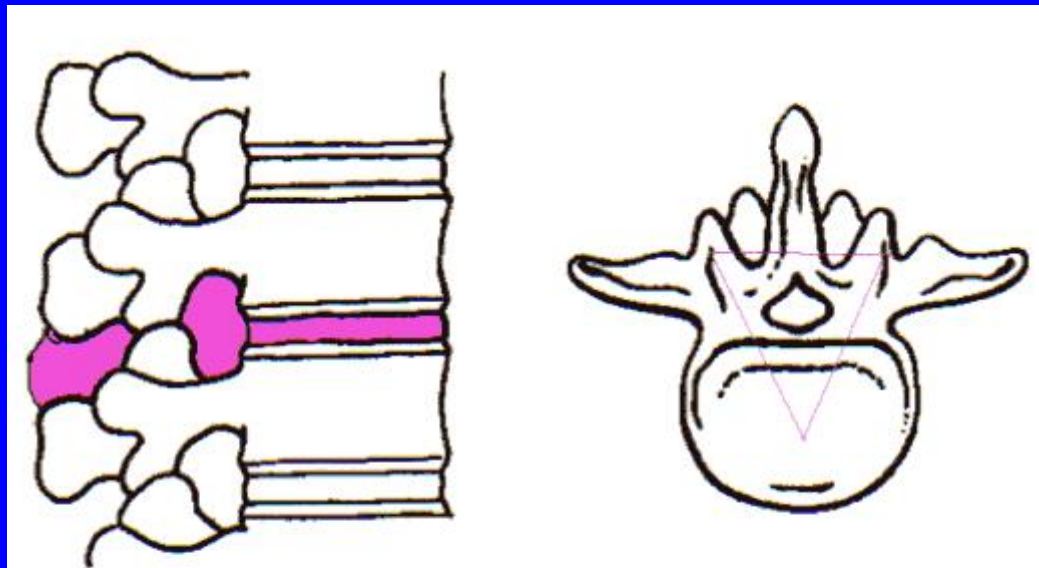


Figura 2

Il segmento mobile di lunghans è composto dal disco, dal canale vertebrale, dai canali di coniugazione, dalle articolazioni interapofisarie e dalle strutture nervose, vasali e fibrolegamentose interposte. In (A) vediamo tratteggiato un segmento mobile vertebrale che rappresenta la vera unità funzionale rachidea. In (B) si nota la presenza del tripode articolare composto po-

CAUSE LOMBALGIA NON MUSCOLO SCHELETRICHE (L.G. SVEDESI)

CUTE E SOTTOCUTE	CELULITE HERPES
VISCERI	PANCREAS INTESTINO PROSTATA AORTA
NERVI	HERPES
PSICHE	DEPRESSIONE COMPORAMENTO DA MALATO

LINEE GUIDA

DEFINIZIONE: UN ASSERTO O UNA SERIE DI ASSERTI SVOLTI IN MODO SISTEMATICO ALLO SCOPO DI AIUTARE LE DECISIONI DEL MEDICO E/O DEL PAZIENTE SULLE TERAPIE PIU' ADATTE IN CIRCOSTANZE SPECIFICHE

LINEE GUIDA

- OBIETTIVI:** RIDURRE LA VARIABILITA' DEI COMPORTAMENTI SANITARI
- CONSEQUENTE AUMENTO DELLA CREDIBILITA' DELLE PROFESSIONI SANITARIE
 - IMPIEGO OTTIMALE DELL RISORSE ED AUMENTO DI EFFICIENZA
 - RIDUZIONE DELLE SPESE SANITARIE

LINEE GUIDA

OBIETTIVI:

- RAPIDITA' DI PASSAGGIO DELLE ACQUISIZIONI SCIENTIFICHE ALLA CLINICA
- MIGLIORAMENTO DELL'EFFICACIA
- RISOLUZIONE DEI PROBLEMI ETICI E LEGALI
- RIDUZIONE PREMI ASSICURATIVI

Elaborazione Linee Guida

- Revisione completa della bibliografia e selezione lavori più validi da includere
- Giudizio di merito sulle metodiche diagnostico terapeutiche
- Collaborazione di organizzazioni sanitarie e dei pazienti

Elaborazione Linee Guida

- Revisione di un comitato di esperti
- Revisione di società Scientifiche
- Verifiche di applicabilità sul campo

Linee guida Americane

- A Forti prove scientifiche
- B Discrete prove scientifiche
- C Scarse prove scientifiche
- D Assenza di studi soddisfacenti i criteri di
di inclusione

Classificazione Lombalgia nelle Linee Guida Svedesi

Scansione temporale lombalgie

ACUTA	Meno di 7gg.
SUB ACUTA	Da 7 gg. a 7 settimane
SUBCRONICA	Da 7 sett. a 3 mesi
CRONICA	Oltre i 3 mesi

L.G. Svedesi

CATEGORIE DIAGNOSTICHE

- LOMBALGIA ± IRRADIATA COSCIA
- LOMBALGIA IRRADIATA ALLA GAMBIA +O- SEGNI NEUROLOGICI
- COMPRESSIONE RADICOLARE CONFERMATA CON ESAMI
- STENOSI SPINALE CONFERMATA CON ESAMI
- SINDROME DOLOROSA CRONICA

L.G. SVEDESI E CANADESI

++ UTILITA' DIMOSTRATA CON
CON ESPERIMENTI RCT

+ UTILITA' DIMOSTRATA CON
ESPERIMENTI CONTROLLATI

± DI UTILIZZO COMUNE SENZA
SOSTEGNO DI PROVE SCIENTIFICHE

L.G. SVEDESI E CANADESI

- COINTINDICATO IN BASE ALLE PROVE SCIENTIFICHE
- 0 NON FA PARTE DELLA PRATICA COMUNE E NON CI SONO PROVE SCIENTIFICHE
- NON APPLICABILE

LG ANAMNESI

RICERCA DEI SEMAFORI ROSSI

GRAVE PATOLOGIA SPINALE E/O
PLURIRADICOLARE

RACCOMANDAZIONE / EFFICACIA

MEDIO-BASSA

LGS E LGC: +

LGA: B

LGER: C

SEMAFORI ROSSI

- SINDROME DELLA CAUDA
- TRAUMA
- FEBBRE
- RAPIDA PERDITA DI PESO
- TUMORE PRECEDENTE
- PATOLOGIA AUTOIMMUNE
- CORTISONE

ESAME OBIETTIVO

- RICERCA SEMAFORI ROSSI E/O PATOLOGIA PLURIRADICOLARE
- RICERCA DI SEGNI E SINTOMI DI IMPEGNO RADICOLARE (Es Lasègue)

Raccomandazione abbastanza forte

LGS LGC : +

LGA LGER : B

RADIOGRAFIE

VI E' ACCORDO COMUNE FRA LE
VARIE LINEE GUIDA PER NON
RACCOMANDARLE DI ROUTINE NEL
PRIMO MESE DI SINTOMI MA SOLO IN
CASO DI SEMARI ROSSI
NON E' RACCOMANDATA PER LE
L. CRONICHE SENZA SEGNI NEUROLOGICI
O SEMAFORI ROSSI

TC-RM

NON SONO RACCOMANDATI NEL
PRIMO MESE TRANNE SEMAFORI
ROSSI

DOPO IL PRIMO MESE SOLO CON
DOLORE E SEGNI SEVERI DI
COMPRESSIONE (INTERVENTO)

TC-RM

- ESECUZIONE URGENTE IN CASO DI SEMAFORI ROSSI
- ESECUZIONE CON mdc IN CASO PREGRESSO INTERVENTO
DD RECIDIVA CICATRICE
LIVELLO DI RACCOMANDAZIONE B
PER LGER LGA E LGS