

ANEXO II

Señales de alarma (banderas rojas) en dolor lumbar

Cáncer:

- Historia previa de cáncer (la principal)
- Pérdida de peso inexplicable
- Falta de respuesta al tratamiento
- Inicio del dolor por encima de los 50 años
- Dolor nocturno y/o en reposo

Infección vertebral:

- Fiebre
- Consumo de drogas por vía parenteral
- Inmunosupresión
- Infección reciente

Síndrome de cola de caballo

- Retención urinaria (la principal)
- Incontinencia fecal
- Alteración de la marcha
- Alteraciones sensitivas en silla de montar
- Debilidad de miembros inferiores
- Síntomas o signos neurológicos

Fractura vertebral

- Traumatismo (la principal)
- Inicio del dolor por encima de los 50 años

Osteoporosis

Corticoterapia

Espondilitis anquilosante y cuadros afines

Inicio gradual del dolor, con evolución de al menos 3 meses

Rigidez matutina

Persona joven

Mejoría con el ejercicio

Despertar por dolor en la segunda mitad de la noche

Historia familiar de espondilitis anquilosante

Dolor alternante en glúteos

Déficit neurológico severo o progresivo

Debilidad progresiva de miembros inferiores

Abolición o exaltación de ROT

Respuesta cutaneoplantar extensora

Hernia discal sintomática

Dolor irradiado o alteración sensitiva y/o motora con distribución radicular L4, L5 o S1.

Maniobra de estiramiento radicular positiva por debajo de 60º (directa o cruzada)

Persistencia de la sintomatología transcurridas 4-6 semanas

Estenosis de canal sintomática

Dolor irradiado a miembros inferiores por la cara posterior

Edad avanzada

Claudicación neurogénica (la más importante)

Persistencia de la sintomatología transcurridas 4-6 semanas