



*Encuentro de Residentes de Medicina
y Enfermería Familiar*

y Comunitaria de Asturias

y Jornadas de Atención Primaria

RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Fecha Límite:

Nº Registro: **02_RESUMEN_R4_AS_II**

Autores: Claudia Cristina Ormachea García ^a, José Anael Oviedo Valenzuela ^o, Dra. Esther Arbesú Fernández *

^a Residente de 4º año MFYC Centro de Salud Cangas del Narcea ^o Residente de 4º año MFYC Centro de Salud Cangas del Narcea * Tutora Metodológica. Servicio de Investigación y Gestión del Conocimiento; Dirección General de Planificación Sanitaria; Consejería de Sanidad. Principado de Asturias.

Centro de Trabajo: Centro de Salud de Cangas del Narcea

Palabras clave: Dolor en la región Lumbar baja; imágenes diagnósticas; episodio en atención.

Título: **Lumbalgia inespecífica y realización de imágenes radiológicas en atención primaria.**

RESUMEN

Objetivo: Analizar la frecuencia de solicitud imágenes radiológicas y alteraciones observadas, en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Cangas del Narcea con diagnóstico de lumbalgia inespecífica durante el año 2013 y con seguimiento durante dos años.

Método: Estudio descriptivo transversal de episodios de lumbalgia inespecífica abiertos en el año 2013 en pacientes entre 18-65 años. Muestra estimada de 216 pacientes seleccionados por muestreo aleatorio estratificado por sexo y cupo medico. Variables cualitativas: Sexo; edad; petición de imagen, semanas transcurridas hasta la petición (\leq y >6 semanas); tipo de imagen y alteraciones observadas; Antecedentes de otros episodios de lumbalgia. Cuantitativas: Numero de visitas y semanas de atención.

Resultados: 32 pacientes fueron excluidos, se estudiaron 184: el 50,5% mujeres, la media de edad fue de 45,7 años (DE: 10,2), sin diferencias entre sexos. El 48.4% tenía antecedentes de otros episodios. Al 30.4% (IC 95% 23.9–37.6) se les realizó una prueba de imagen y en el 83.9% fue antes de las 6 semanas. La imagen más frecuente fue la radiografía (87.5%). El 41.1% de radiografías no tenían hallazgos patológicos, 30.4% con signos degenerativos, 12.5% con acúñamientos, 28.6% variación anatómica y/o postural, 5.4% sugestiva de hernia. El 76.6% realizó menos de 5 visitas y la duración de la atención fue de < 6 semanas en el 61%.

Conclusiones: A la mayoría de pacientes no se les solicitaron pruebas de imagen, sin embargo cuando se solicitaron sucedió antes de 6 semanas no adecuándose a las guías de práctica clínica que recomiendan esperar ese periodo de tiempo, excepto en presencia de signos de alarma. La duración habitual de la atención fue de menos de 6 semanas que suele ser el periodo de evolución de un episodio de lumbalgia aguda. Se observaron antecedentes de otros episodios de lumbalgia en casi la mitad de pacientes.



Referencia de presentación:

Formato póster

Formato oral