

### PREVALENÇA I "RED FLAGS" EN RELACIÓ A LES CAUSES ESPECÍFIQUES DEL MAL D'ESQUENA EN PERSONES D'EDAT AVANÇADA, USUÀRIES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Wendy T.M. Enthoven, Judith Geuze, Jantine Scheele, Sita M.A. Bierma-Zeinstra, Herman J. Bueving, Arthur M. Bohnen, Wilco C. Peul, Maurits W. van Tulder, Marjolein Y. Berger, Bart W. Koes, Pim A.J. Luijsterburg

DOI: 10.2522/ptj.20140525 Publicat Març 2016

#### RESUM

##### Antecedents

En una petita proporció de pacients que pateixen de mal d'esquena no específic trobem la presència d'una patologia específica subjacent.

##### Objectiu

Els objectius de l'estudi eren: (1) identificar la prevalença de les causes del mal d'esquena especificades pel metge i (2) avaluar les connexions entre les "red flags" i les fractures vertebrals, diagnosticades pel metge de família, en pacients d'edat avançada amb mal d'esquena.

##### Mètodes

L'estudi de *Queixes de Mal d'Esquena en Persones Grans* (Back Complaints in the Elders - BACE) és un estudi de cohorts prospectiu. Els pacients (amb edats >55 anys) amb mal d'esquena van ser inclosos a l'estudi quan van ser atesos al centre d'atenció primària. Se'ls va fer un qüestionari, una exploració i una densitometria de l'os del taló. Els resultats van determinar mal d'esquena i altres característiques com ara "red flags". Als participants en l'estudi se'ls va fer una radiografia i els resultats es van enviar al seu metge de capçalera. Les diagnòsiss finals després d'un any es van prendre del registre de pacients del metge de capçalera.

##### Resultats

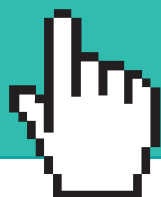
Dels 669 participants inclosos, el 6% van ser diagnosticats amb una patologia subjacent greu durant la revisió mèdica del primer any. La majoria d'aquests (n=33, 5%) van ser diagnosticats amb una fractura vertebral. L'anàlisi de regressió multivariant mostra que l'edat de  $\geq 75$  anys, els traumatismes, l'osteoporosi, un valor de descripció de la intensitat del mal d'esquena de  $\geq 7$  i el dolor toràcic s'associen a una probabilitat més alta de tenir una fractura vertebral. D'aquestes variables, els traumatismes van mostrar els valors predictius positius de fractura vertebral més alts, de 0,25 (el 95% interval de confiança=2,8, 13,5). Un model de predicció de la diagnòsi que incloïa les 5 "red flags" no incrementava els valors.

##### Limitacions

La baixa prevalença de les fractures vertebrals podria haver dut als resultats de manera casual.

##### Conclusions

Dels pacients amb mal d'esquena que van visitar el seu metge de capçalera, el 6% van ser diagnosticats amb una patologia greu, normalment una fractura vertebral (5%). Quatre "red flags" es van associar amb la presència d'una fractura vertebral.



© 2016 American Physical Therapy Association

Rebut 29 de novembre de 2014.  
Acceptat 5 de juliol de 2015.