Diagnósticos Diferenciales para fisioterapeutas por Goodman & Snyder: 5º edición

Apéndice

APENDICE C-4

Lista de control para señales de advertencia Rojas/Amarillas

Lista de control de Bogduk para señales de advertencia Rojas

NOMBRE: _____		DOLOR DE ESPALDA BAJA
Fecha de nacimiento: _____		Nº de expediente clínico _____
Presencia de trauma	Cardiovascular	Endocrino
Trauma	¿Factores de riesgo?	¿Corticoesteroides?
Sudores nocturnos	Respiratorio	Musculoesquelético
Operaciones recientes	¿Tos?	¿Dolor en algún otro lugar?
Cateterismo	Tracto Urinario	Neurológico
Venopunción	¿Infección del tracto urinario?	¿Síntomas/señales?
Durante su trabajo	¿Hematuria?	Piel
Durante un pasatiempos	¿Retención?	¿Infecciones?
Durante la práctica de un deporte	¿Chorro urinario débil?	¿Sarpullidos?
Viajando	Reproductivo	Tracto Gastrointestinal
Uso ilícito de drogas	¿Problemas menstruales?	¿Diarrea?
Pérdida de peso	¿Problemas hematopoyéticos?	Firma: Fecha:
Antecedentes de cáncer		
Comentarios		

Bogduk N: Investigación del dolor y gestión clínica, Vol. 13. Gestión médica de dolor de espalda baja agudo y crónico: enfoque basado en las pruebas, Amsterdam, Elsevier, 2002, Fig. 1, p. 37.

Lista de control de Bogduk para señales de advertencia Amarillas

TRABAJO

- Creer que el dolor es perjudicial, que el dolor como resultado comportamientos evasivos al miedo
- Creer que cualquier dolor debe ser eliminado antes de intentar volver al trabajo o a la actividad diaria
- Previsión de incremento del dolor con la actividad o el trabajo
- Creer que el trabajo es dañino
- Historial laboral mediocre
- Entorno laboral insolidario

CREENCIAS

- Tremendista, pensar lo peor
- Malinterpretar los síntomas del cuerpo
- Creer que el dolor es incontrolable
- Incumplimiento de los programas de ejercicio/deporte
- Expectativas de “tecno-arreglos” contra el dolor
- Antecedentes educativos/formativos bajos

COMPORTAMIENTOS

- Actitud pasiva hacia la rehabilitación
- Largos periodos de reposo
- Actividad reducida con una renuncia significativa de las actividades cotidianas
- Evitar actividades normales
- Trastorno del sueño por el dolor
- Aumento del consumo de alcohol o sustancias similares en cuanto comienza el dolor

AFECTIVO

- Depresión
- Se siente inútil
- Irritabilidad
- Ansiedad al experimentar a sensaciones del cuerpo aumentadas
- Falta de interés en actividades sociales
- Exceso de protección sobre su pareja
- Correctivo y disciplinado con su pareja en público
- Falta de ayuda para hablar sobre problemas

Bogduk N: Investigación del dolor y gestión clínica, Vol. 13. Gestión médica de dolor de espalda baja agudo y crónico: enfoque basado en las pruebas, Amsterdam, Elsevier, 2002, Fig. 1, p. 37.