

Dolor de espalda musculoesquelético en niños en edad escolar: una revisión.

Musculoskeletal Low Back Pain in School-aged Children: A Review.

MacDonald J, Stuart E, Rodenberg R.

Resumen

Importancia: El dolor lumbar (LBP) en niños y adolescentes es un problema común. El diagnóstico diferencial de dolor lumbar en esta población es amplio y diferente del observado en la población adulta. La mayoría de las causas de dolor lumbar son musculoesqueléticas y benignas en su curso clínico. Los médicos deben comprender la anatomía relevante y los factores etiológicos más frecuentes del LBP en niños y adolescentes para proporcionar una atención eficaz.

Observaciones: El dolor lumbar rara vez se ve en los jóvenes antes de llegar a la edad escolar. Posteriormente, las tasas de dolor lumbar aumentan hasta los 18 años, edad a la que la prevalencia de dolor lumbar es similar a la de los adultos. El diagnóstico diferencial de dolor lumbar en esta población es amplio, y los factores etiológicos individuales se asocian con mayor frecuencia con el uso excesivo o trauma musculoesquelético. Los factores etiológicos siniestros son raros. La historia y el examen físico del paciente son la base de la evaluación de un niño con dolor lumbar. La indicación y el momento de las imágenes específicas u otros estudios variarán dependiendo del factor etiológico de interés. La mayoría del tratamiento de dolor lumbar en esta población se centra en el descanso relativo, la rehabilitación y la identificación de factores de riesgo predisponentes. Se puede usar tratamiento farmacológico, pero generalmente es un curso breve. Se pueden considerar derivaciones ortopédicas, reumatológicas y otras subespecialidades cuando estén indicadas, pero la mayoría de estos pacientes pueden ser manejados por un pediatra general con una buena comprensión de los principios descritos en este artículo.

Conclusiones y relevancia: El dolor lumbar en niños y adolescentes es un problema común. Con frecuencia es inespecífico, musculoesquelético y autolimitado. Los pediatras deben reconocer la importancia de una historia adecuada, examen físico y conocimiento general de la columna lumbar y la anatomía pélvica relevantes para el niño en su evaluación con este síntoma de presentación.

Palabras clave: Dolor lumbar, musculoesqueléticos, diagnóstico diferencial, tratamiento.