

APPROPRIATEZZA IN PILLOLE (NEURO)RADIOLOGIA: LOMBALGIA ACUTA IN ASSENZA DI TRAUMA

Non prescrivere di routine radiografia o risonanza magnetica del rachide lombosacrale ai pazienti con lombalgia acuta in assenza di trauma, e senza sintomatologia radicolare grave (deficit motori e/o sensitivi degli arti inferiori), nelle prime 6 settimane.

La diagnostica per immagini lombosacrale, in assenza di red flags, deve essere presa in considerazione solo in caso di lombalgia resistente alla terapia medica per almeno 6 settimane.

Riconoscere le red flags: la diagnosi differenziale come primo strumento

I segnali d'allarme includono:

- sintomi acuti di infezione locale o sistemica;
- trauma vertebrale e/o sospetta frattura in paziente a rischio;
- deficit neurologici gravi o progressivi;
- patologia oncologica nota o sospetta che possa comportare fratture vertebrali patologiche atraumatiche. Il sospetto clinico di patologia oncologica deve essere supportato da elementi obiettivabili: segni clinici o esami ematochimici alterati.

Gestione sintomatica di prima linea

Per la gestione sintomatica si può utilizzare la terapia medica: FANS, paracetamolo, e miorilassanti devono costituire l'approccio di prima linea.

Anche una corretta educazione posturale del paziente, e l'attività fisica, sono consigliati nel percorso di cura.

Il Medico di Assistenza Primaria (MAP) deve cercare di ascoltare il paziente, e rassicurarlo che nella maggioranza dei casi la lombalgia è una condizione benigna e autolimitante, destinata a migliorare spontaneamente nel giro di 6 settimane.

Raccomandazione definita dal gruppo di lavoro composto da specialisti e da MAP dell'ASST Papa Giovanni XXIII, dell'ASST Bergamo Est e, dell'ASST Bergamo Ovest.

Bibliografia:

1. Jones C M P, Underwood M, Chou R, Schoene M, Sabzwari S, Cavanagh J et al. Analgesia for non-specific low back pain *BMJ* 2024; 385 :e080064 doi:10.1136/bmj-2024-080064
2. *Choosing Wisely Italy - Cinque raccomandazioni della Società Italiana di Radiologia Medica e Interventistica (SIRM) - 1°Lista 2022*
3. Cashin AG, Furlong BM, Kamper SJ, et al. Analgesic effects of non-surgical and non-interventional treatments for low back pain: a systematic review and meta-analysis of placebo-controlled randomised trials. *BMJ Evidence-Based Medicine* 2025; 30:222-232.