



GUÍA CLÍNICA DE TRIAJE TELEFÓNICO

DOLOR MÚSCULO-ESQUELÉTICO

A18 A19 A20

Revisión: Febrero 2012

PUERTA DE ENTRADA:

Este protocolo telefónico se empleará con demandas fundamentalmente de pacientes que sin haber sufrido ningún tipo de traumatismo previo presentan dolores localizados en zonas próximas a la columna vertebral o grupos musculares inervados por raíces nerviosas vertebrales, o en extremidades, superiores o inferiores, normalmente como consecuencia de procesos crónicos de tipo articular.

Dentro de los procesos que se encontrarían incluidos más habitualmente a través de esta puerta de entrada podríamos destacar las distensiones musculares por anomalías posturales, las enfermedades degenerativas (lesiones discales y artrosis), las artropatías inflamatorias, las enfermedades óseas metabólicas (osteoporosis y gota fundamentalmente) y las neoplasias primarias o metastásicas.

Hay que considerar también en los dolores a nivel de miembros los problemas vasculares, bien por oclusión arterial (isquemias) o por trombosis venosas.

Todas estas situaciones, que habitualmente se corresponden con procesos de tipo crónico ya conocidos por el paciente y en tratamiento, podrían catalogarse como demandas de prioridad 3.

Situaciones a descartar:

En los procesos que afectan a extremidades con sospecha de patologías vasculares con formación de trombos habrá que descartar el riesgo de embolismos pulmonares. El protocolo deberá contemplar antecedentes que orienten a este tipo de patologías como intervenciones quirúrgicas previas o situaciones de periodos prolongados de convalecencias.

Otras situaciones que debe contemplar el protocolo para descartar posibles emergencias debe ser el dolor referido a la espalda en pacientes con antecedentes de cardiopatías isquémicas o en pacientes diabéticos, así como la posibilidad de aparición de un neumotórax espontáneo o la presentación de un aneurisma disecante de localización abdominal que se manifieste mediante un dolor lumbar.

Deben ser consideradas también las patologías de vísceras abdominales y procesos retroperitoneales que suelen manifestarse con dolores referidos en la zona lumbar.

Todas estas situaciones deben ser valoradas por el coordinador.



PREGUNTAS:

**** Si se trata de una RELLAMADA, pulse AQUÍ

1. ¿Dónde localiza el dolor?

- a) En el cuello.
- b) En la espalda, entre las dos escápulas (zona superior).
- c) En la espalda, zona lumbar.
- d) En miembro/s superior/es.
- e) En miembro/s inferior/es.

2. ¿Desde cuando lo tiene?

- a) Hace una/s hora/s.
- b) Hace unos días.
- c) Desde hace tiempo, no sabe especificar.

3. ¿Cómo apareció?

- a) De repente, de forma brusca.
- b) Poco a poco, de forma progresiva.

4. ¿Lo achaca a algo?

- a) A un esfuerzo o movimiento anómalo.
- b) A un problema conocido.
- c) No lo achaca a nada.

5. ¿Se acompaña de?

- a) Dificultad para respirar.
- b) Dolor torácico.
- c) Palidez y sudoración abundante.
- d) Debilidad, insensibilidad u hormigueo en miembros inferiores.
- e) Intervención quirúrgica o parto reciente.
- f) Inmovilización prolongada (convalecencia).
- g) Enrojecimiento y aumento de volumen de una extremidad.
- h) Otros síntomas o signos (anotar en medidas).
- i) No refiere otros síntomas.



6. ¿De qué padece?

- a) Artrosis.
- b) Problemas de articulaciones.
- c) Lesiones de discos vertebrales o ciática.
- d) Problemas vasculares o de circulación.
- e) Osteoporosis (descalcificación de huesos).
- f) Problemas de corazón (infarto o angina).
- g) Diabetes.
- h) Toma anticoagulantes (sintrom u otros) o contraceptivos orales.
- i) Otras enfermedades.
- j) No padece enfermedades o lo desconoce.

7. ¿Hace algún tratamiento para estos dolores?

- a) No.
- b) Si (anotar las medidas).

*** Pulse aquí para ver la respuesta si no intervino el coordinador ni saltó una alerta

CONSEJOS:

- Reposo en posición cómoda sobre plano duro (en dolor de espalda) y aplicar calor seco local.
- Evitar movimientos de la zona dolorida, particularmente las rotaciones
- En miembros: elevación (excepto si hay palidez y frialdad) y reposo en extensión
- No administrar medicamentos que no hayan sido prescritos por su médico.

Criterios de asignación de respuesta

Este Tipo de Demanda tiene por defecto una prioridad 3.

- Demandas por dolor músculo esquelético: Prioridad 2 (alertará el sistema del cambio de prioridad)
 - Ante cualquier respuesta de la **pregunta 5**, excepto la 5d, 5h y 5i
 - Con las respuestas **d, f, g y h** de la **pregunta 6**Requieren necesariamente solicitud de Escucha al coordinador para su valoración y toma de decisión.

Regla Tipo **M** con **Prioridad 2**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 2

Solicite ESCUCHA al Coordinador para la valoración de esta Demanda.

- Demandas por dolor músculo esquelético: **Prioridad 3.**

- a) Enfermedad conocida y diagnosticada, en tratamiento y con varios días de evolución.....

2b + 4b + 6a	De días, ant. osteomuscular conocido, artrosis
2b + 4b + 6b	De días, ant. osteomuscular conocido, problema articulaciones
2b + 4b + 6c	De días, ant. osteomuscular conocido, lesión discal
2b + 4b + 6e	De días, ant. osteomuscular conocido, osteoporosis
2b + 4b + 6i	De días, ant. osteomuscular conocido, otras enfermedades
2c + 4b + 6a	Hace tiempo, ant. osteomuscular conocido, artrosis
2c + 4b + 6b	Hace tiempo, ant. osteomuscular conocido, problema articulaciones
2c + 4b + 6c	Hace tiempo, ant. osteomuscular conocido, lesión discal
2c + 4b + 6e	Hace tiempo, ant. osteomuscular conocido, osteoporosis
2c + 4b + 6i	Hace tiempo, ant. osteomuscular conocido, otras enfermedades

- b) Enfermedad de pocas horas de evolución, que aparece de repente y se asocia a un sobreesfuerzo

2a+3a+4a | Desde unas horas, inicio brusco, tras esfuerzo

Derivar a punto de urgencias en función de la edad, situación del paciente y posibilidad de desplazamiento

- c) Si tras finalizado el plan no salta ninguna alarma, transmitir los consejos sanitarios y ejecutar última línea del protocolo.

Incluir al final del protocolo la siguiente línea:

***** Pulse aquí para ver la respuesta si no intervino el coordinador ni saltó una alerta *****



Regla Tipo **M** con **Prioridad 3**

Mensaje:

Si el paciente NO tiene LIMITACION EN SU MOVILIDAD y su edad y situación lo permite:

1. Remitir a Centro de Atención Primaria o Punto de Urgencias, según horario, por medios propios. Emplear el siguiente mensaje:
“**Su problema requiere la valoración por un médico. Le recomendamos que acuda a su punto de urgencias o a su Médico de Atención Primaria que son los lugares más adecuado para su atención**”
2. Dar los CONSEJOS que figuran en el Plan.
3. Si hubiera algún cambio en su estado, vuelva a llamarnos.

Si imposibilidad de desplazamiento:

- Solicitar visita domiciliaria del UCE/ Médico de Cabecera o de Urgencias, según Plan Operativo del Distrito.

- Demandas por dolor músculo esquelético: **Prioridad 4.**

2c + 3b + 5i + 6a	Dolor desde hace tiempo, inicio progresivo, sin otros síntomas, artrosis
2c + 3b + 5i + 6b	Dolor desde hace tiempo, inicio progresivo, sin otros síntomas, problemas articulaciones
2c + 3b + 5i + 6e	Dolor desde hace tiempo, inicio progresivo, sin otros síntomas, osteoporosis

Regla Tipo **M** con **Prioridad 4**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado la Prioridad 4

1° Dar los CONSEJOS que figuran en el Plan

2° Si no dispone de Tratamiento analgésico o se requiere su modificación:

Solicitar ESCUCHA al Enfermero, o Médico Coordinador en su defecto.

3° Recomendar revisión por su Médico de cabecera.



- Cualquier rellamada de una demanda por dolor músculo esquelético pasará a prioridad 2 y necesitará de la valoración imprescindible por médico coordinador. Se pulsará sobre la siguiente instrucción al inicio del Plan:
***** Si se trata de una RELLAMADA, pulse AQUÍ*****

Regla Tipo **M** con **Prioridad 2**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado la Prioridad 2

Solicite ESCUCHA al Coordinador