

SCREENING FOR REFERRAL E DOLORE: QUAL E' L'IMPORTANZA DIAGNOSTICA DEL DOLORE NELL'ESCLUDERE PAZIENTI CHE NON SONO DI NOSTRA COMPETENZA? UNA REVISIONE SISTEMATICA



Autore: Dott. Flavio Cottone OMPT

Relatore: Dott. Andrea Vongher OMPT



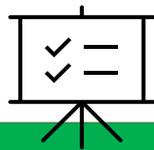
1. Introduzione

Il Dolore è considerato uno dei principali sintomi nella pratica clinica dei fisioterapisti in quanto spesso i pazienti si rivolgono a loro per trattare questo disturbo, esso però non è un sintomo esclusivo delle condizioni muscoloscheletriche di competenza fisioterapica ma può appartenere anche a patologie gravi. Per questo motivo anche se il dolore è un sintomo comune può essere considerato una red flag e potenziale motivo di referral.



2. Obiettivi

Lo scopo è quello di indagare se in letteratura sia mai stato considerato il valore della red flag "dolore" per una patologia ed in secondo luogo calcolarne, se possibile, l'affidabilità diagnostica



3. Materiali e Metodi

Revisione sistematica della letteratura nei motori di ricerca MEDLINE e CINAHL tra Ottobre 2023 e Marzo 2024

Criteria di inclusione:

- articoli full text in lingua inglese
- studi primari
- pazienti con diagnosi di patologia grave di qualsiasi tipo tramite gold standard, con sintomo "dolore" e relativi valori di accuratezza diagnostica
- in setting di cura primaria, secondaria o terziaria.



4. Risultati

- Inclusi 12 studi primari di coorte di cui 6 retrospettivi e 6 prospettici.
- Non sono state individuate revisioni che indagassero la red flag dolore nello specifico
- La qualità degli studi è stata giudicata da buona a discreta tramite la Newcastle Ottawa scale.
- 5 categorie di patologie gravi: tumori, appendicite, infezioni, patologie cardiovascolari e fratture.
- Le red flags: "dolore su dossi stradali", "dolore al fianco", "contorcersi dal dolore", "dolore costante progressivo e non meccanico", "assenza di dolore durante i movimenti", "dolore irradiato alle spalle o alle braccia", "assenza di dolorabilità alla parete toracica" si sono dimostrati quelle con i più elevati valori statistici nell'individuare o escludere patologie gravi.



5. Conclusioni e Risvolti Pratici

Le caratteristiche cliniche come **localizzazione atipica/irradiata, intensità elevata e insorgenza improvvisa** non danno informazioni sulla diagnosi di patologia grave ma costituiscono **importanti campanelli d'allarme** e potenziale motivo di referral se associate ad altre red flags. La **riproducibilità del dolore** dei pazienti tramite movimento o palpazione del tratto interessato può essere **utile ad escludere la presenza di una patologia grave**

Bibliografia

1. Finucane LM, Downie A, Mercer C, Greenhalgh SM, Boissonnault WG, Pool-Goudzwaard AL, et al. International Framework for Red Flags for Potential Serious Spinal Pathologies. J Orthop Sports Phys Ther. Luglio 2020;50(7):350-72
2. Goodman CC. Screening for Gastrointestinal, Hepatic/Biliary, and Renal/Urologic Disease. Journal of Hand Therapy. aprile 2010;23(2):140-57
3. Paling C. The complex problem of identifying serious pathology in Musculoskeletal care: Managing clinical risk during the COVID pandemic and beyond. Musculoskelet Sci Pract. agosto 2021;54:102379
4. Turner T, Green S, Tovey D, McDonald S, Soares-Weiser K, Pestrige C, et al. Producing Cochrane systematic reviews-a qualitative study of current approaches and opportunities for innovation and improvement. Syst Rev. 1 agosto 2017;6(1):147