Nombre: Número\_\_\_\_\_\_\_\_

Batería 1. Conteste verdadero o falso según corresponda con lo estudiado sobre las lesiones de la columna vertebral que produce sacrolumbalgia.

* La hernia discal lumbar es la lesión del disco intervertabral, que al prolapsarse a través del anillo fibroso produce un cuadro clínico neurológico compresivo de las raíces lumbares.
* Escoliosis es una deformidad caracterizada por una desviación lateral y una rotación de las vértebras de uno o más segmentos de la columna vertebral, con respecto a su posición rectilínea normal.
* La compresión raíza de S1 (L5-S1) produce dolor en la Articulación sacroilíaca y cadera, Región posteroexterna del muslo, pierna y talón. Trastorno Motor con Debilidad Flexión plantar del pie y primer artejo. Disminución o ausencia del relejo rotuliano.
* El tratamiento conservador de la sacrolumbo- ciatalgia se realiza conreposo en plano duro, posición fetal o decúbito supino con las piernas flexionadas, Antiinflamatorios. (esteroideos o no esteroideos), analgésicos, vitaminoterapia. Fisioterapia y Acupuntura y Bloqueos epidurales.
* La Sacrolumbalgia por espina bífida es más frecuente a nivel de L5 y S1 y cuandoel defecto óseo es grande se produce el mielomeningocele.

Nombre: Número\_\_\_\_\_\_\_\_

Batería 2. Conteste verdadero o falso según corresponda con lo estudiado sobre las lesiones de la columna vertebral que produce sacrolumbalgia.

* La Sacrolumbalgia por espina bífida se produce por el defecto en el área ósea posterior de la columna vertebral, que puede permitir la hernia de las meninges y de las estructuras nerviosas que envuelve. La alteración de la médula espinal y de las raíces nerviosas es causa de déficit neurológico y de deformidades.
* La Sacrolumbalgia por osteoartrosis se caracterizapor lesiones degenerativas primarias o secundarias del cartílago articular y la subsiguiente neo formación ósea en los rebordes articulares, muy frecuente entre los jóvenes.
* Se denomina Cifosis al aumento patológico de la curvatura dorso lumbar de la columna vertebral, lo cual ocasiona una prominencia vertebral posterior generalmente en la 12ª vertebral dorsal.
* La compresión de la cuarta raíz lumbar (L3-L4) produce dolor en la Articulación sacro ilíaca y cadera, Región postero externa del muslo y Región anterior de la pierna. Trastorno Motor con Debilidad al extender la rodilla y trastornos del reflejo rotuliano disminuido o ausente.
* Compresión raíz de L5 (L4-L5) produce dolor en la Articulación sacro ilíaca y cadera, -Región postero externa de la pierna y el muslo, Trastorno Motor con debilidad a la dorsi-flexión del primer artejo y ocasionalmente del pie y hipoestesia en la Región lateral de la pierna o dorso del pie incluyendo el primer artejo y arreflexia Aquíleana.