

## Dolor en la parte inferior de la espalda

Muchos adultos sufrirán de dolor en la parte inferior de la espalda en algún momento de sus vidas. La mayoría de las personas mejoran en menos de cuatro semanas. Los síntomas pueden incluir pérdida de la sensación, sensación de hormigueo, y debilidad. La mayoría de las personas con dolor en la parte inferior de la espalda y sin otras complicaciones no requieren de los estudios por imágenes.

Para los individuos que presentan síntomas persistentes o que empeoran a pesar del tratamiento médico, o los pacientes que son candidatos para una cirugía, se recomiendan las imágenes de la columna lumbar incluyendo la RMN sin contraste. Las radiografías, la RMN de la columna lumbar (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/spinemr>) sin y con contraste, la gammagrafía ósea (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/dexa>) de cuerpo entero, la TC de la columna lumbar (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/spinect>) sin contraste, y la mielografía (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/myelography>) por TC (se inyecta contraste adentro del canal medular) podrían ser adecuadas.

Para los individuos con síndrome de cauda equina (en el cual los nervios de la parte inferior de la espalda se encuentran muy comprimidos) generalmente son adecuadas las imágenes de la columna lumbar incluyendo la RMN con y sin contraste y la RMN sin contraste. También podrían ser adecuadas la TC sin contraste y mielografía por TC.

Para los individuos con cirugías previas que presentan síntomas nuevos o que están empeorando, generalmente son adecuadas las imágenes de la columna lumbar incluyendo las radiografías (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/bonerad>), la RMN sin y con contraste, y la RMN sin contraste. También podrían ser adecuadas la TC sin contraste y mielografía por TC.

Para los individuos con trauma, osteoporosis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/osteoporosis>), de edad avanzada, o que usan esteroides, generalmente son adecuadas las imágenes de la columna lumbar, incluyendo las radiografías, la RMN sin contraste, y la TC sin contraste. La RMN sin y con contraste y la mielografía por TC podrían ser adecuadas.

Para los individuos en los que se sospecha la presencia de cáncer, infección, o supresión del sistema inmune, generalmente son adecuadas las imágenes de la columna lumbar incluyendo la RMN sin y con contraste, y la RMN sin contraste. También podrían ser adecuadas las radiografías, la TC sin contraste, la TC con contraste, o la mielografía por TC.

— Por Natalie Skopicki y Ryan K. Lee, MD. Esta información se publicó originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

### Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

**Nota:** Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

### Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2025 Radiological Society of North America (RSNA)