

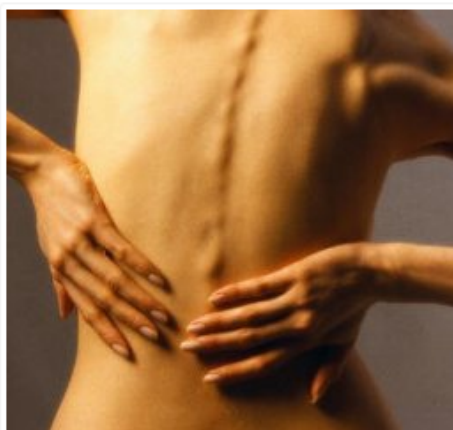


15 de enero de 2013

Desarrollan un programa informático que predice la evolución del dolor lumbar

La Fundación Kovacs ha desarrollado un programa informático, basado en el análisis de 4.477 casos, que permite pronosticar con precisión la evolución de los dolores lumbares en función de las características de los pacientes, su grado de afección y el tratamiento que reciben.

El estudio, cuyos resultados ha publicado la revista científica internacional "The Spine Journal", fue desarrollado por la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda y financiado por la Fundación Kovacs.



En el análisis de los casos en el que se basa el programa informático de pronóstico de la evolución de las dolencias lumbares participaron médicos de atención primaria y especialistas de servicios públicos de salud de siete comunidades autónomas.

A través de la web www.pronosticodolorlumbar.com, la herramienta de predicción resultante ha sido puesta a disposición de cualquier profesional de la medicina que quiera utilizarla "para sopesar los beneficios y riesgos de cada decisión clínica".

También servirá, según la Fundación Kovacs, para ayudar a los gestores sanitarios "a descartar los tratamientos que no mejoran" el pronóstico de las dolencias y ahorrar así recursos.

"El estudio se ha centrado en predecir la probabilidad de que tres meses después de ser atendido hayan desaparecido o mejorado significativamente los tres parámetros más importantes para un paciente con lumbalgia: la intensidad de su dolor lumbar, la de su dolor irradiado (ciática) y su grado de incapacidad (restricción de las actividades cotidianas)", explica la entidad científica mallorquina.

Del análisis se deriva que los factores que se asocian a una mayor probabilidad de mejorar en los tres parámetros son no haber sido previamente operado de la espalda, tener un mayor grado de afectación del parámetro concreto cuya evolución se esté prediciendo y uno menor de los demás, y ser tratado mediante intervención neuroreflejojoterápica.

Por contra, han demostrado ser irrelevantes para predecir la evolución de los pacientes la edad, el sexo, la situación laboral y la mayoría de los hallazgos radiológicos y los tratamientos aplicados.

"Muchos tratamientos farmacológicos o fisioterapéuticos pueden mejorar transitoriamente la intensidad del dolor, pero este estudio demuestra que sólo unos pocos mejoran el pronóstico del paciente a medio plazo", indica Jesús Seco, del Departamento de Enfermería y Fisioterapia del Instituto de Biomedicina (IBIOMED) de la Universidad de León, y coautor del estudio junto con Francisco Kovacs, que hoy ha presentado la investigación en Palma. **Redacción/EFE.**