

Un programa informático predice la evolución de un paciente con dolor lumbar

Agencia EFE

León, 14 ene (EFE).- Un programa informático permite "por primera vez" establecer con precisión el pronóstico de un paciente atendido por dolor lumbar en el Sistema Nacional de Salud, en función de las características del afectado, las de la afección y las decisiones clínicas que se adoptan para su diagnóstico y tratamiento.

El estudio ha sido realizado por expertos de la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda (REIDE), entre ellos Jesús Seco, del Departamento de Enfermería y Fisioterapia del Instituto de Biomedicina (IBIOMED) de la Universidad de León, y financiado por la Fundación Kovacs, según han informado hoy fuentes de esta última institución en nota de prensa.

El programa, de uso libre y gratuito, permite automatizar el cálculo del pronóstico de cada paciente y observar cómo lo modificarían las decisiones clínicas que se le plantean (como pruebas diagnósticas o tratamientos).

El estudio, que acaba de ser publicado por The Spine Journal, ha analizado la evolución de 4.477 pacientes atendidos en la práctica clínica real del Sistema Nacional de Salud.

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, la de su dolor irradiado (ciática) y su grado de incapacidad.

Según Francisco Kovacs, coautor del estudio y director de la Red Española de la Investigadores en Dolencias de la Espalda, los resultados "ayudan a los médicos a establecer un pronóstico preciso y fundamentado" y a los pacientes a sopesar los beneficios y riesgos de cada alternativa.

Los resultados del estudio demuestran que los factores que se asocian a una mayor probabilidad de mejorar 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 el contrario, han demostrado ser irrelevantes para predecir la evolución de los pacientes la edad, el sexo, la situación laboral (incluyendo la percepción de que el paciente recibiera o no baja laboral) y la mayoría de los hallazgos radiológicos y los tratamientos aplicados.

Por su parte, Jesús Seco, de IBIOMED, ha dicho que "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".

Además, el estudio confirma que los pacientes que siguen con dolor lumbar tras haber sido operados previamente por ese motivo tienen un peor pronóstico, pero no permite predecir la evolución de los operados por compresión nerviosa grave, en los que la cirugía está indicada, puesto que fueron excluidos del estudio.

Los resultados de este estudio son inmediatamente aplicables en la práctica, pues los modelos desarrollados han demostrado ser válidos, según han agregado dichas fuentes. EFE