

DETERMINAR EL PRONÓSTICO

Un estudio predice la evolución del dolor lumbar

Un estudio ha determinado cuáles son las variables que determinan el pronóstico de pacientes con lumbalgia mecánica. Además, han diseñado un programa informático que permite automatizar el cálculo de la evolución individual y valorar así el uso clínico.

Isabel Gallardo Ponce | 15/01/2013 17:42

☆☆☆☆ | vota! | 0 comentarios

imprimir | tamaño | imprimir | tamaño



Francisco M. Kovacs, director de la Reide. (DM)

Un estudio realizado por la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda (Reide) y financiado por la Fundación Kovacs ha determinado qué variables determinan el pronóstico de pacientes con lumbalgia mecánica, y ha diseñado un programa informático, para automatizar el cálculo de la evolución individual y valorar el uso clínico. Los resultados se publican en *The Spine Journal*.



Al individualizar el tratamiento, el facultativo puede explicar a su paciente sus posibilidades de mejorar, con lo que se favorece una toma de decisiones informada

El objetivo del trabajo fue "establecer modelos predictivos para obtener la probabilidad de cualquier paciente con lumbalgia mecánica atendido en el SNS de mejorar de forma clínicamente relevante en tres meses y en tres parámetros: en intensidad del dolor lumbar, del dolor irradiado a la pierna, y en el grado de incapacidad", ha explicado a DM Francisco Kovacs, director de Reide y uno de los autores del trabajo. Además, se analizó cómo se modificaba la probabilidad en función de las decisiones clínicas adoptadas.

No haber sido previamente operado de la espalda, tener un mayor grado de afectación del parámetro cuya evolución se esté prediciendo y uno menor de los demás, y ser tratado mediante intervención neuroreflejo-terápica, son factores predictores de mejora. No obstante, otros predicen por separado la evolución de cada parámetro: en dolor lumbar, la menor duración del dolor; en dolor irradiado, que no se haya considerado indicar un electromiograma; y en incapacidad, la menor duración del dolor, no tener un diagnóstico de degeneración discal ni un tratamiento con opiáceos pero sí con relajantes musculares. Kovacs ha hecho hincapié en que, aunque hay variables que se asocian con un mejor pronóstico, eso no implica que lo induzcan. "El hecho de que se haya prescrito una electromiografía se asocia con un pronóstico un poco peor con relación a la evolución del dolor irradiado a la pierna. Esto no significa que hacer la prueba empeore el pronóstico".

VISTA:

[MÁS TEXTO](#)

[MÁS VISUAL](#)





Muchos tratamientos farmacológicos, fisioterapéuticos e intervencionistas alivian el dolor pero pocos mejoran el pronóstico a medio plazo

También se ha observado que algunas de las variables sociodemográficas a las que se les atribuían relevancia en la evolución "no la tenían, como es el caso de la edad, el peso, la profesión, la situación laboral y realizar una resonancia o una radiografía... De hecho, la inmensa mayoría de las pruebas radiológicas y de los tratamientos no tienen validez pronóstica. Muchos tratamientos farmacológicos, fisioterapéuticos e intervencionistas alivian el dolor, pero pocos mejoran el pronóstico a medio plazo".

Uso clínico

Los resultados clínicos se han utilizado para crear un programa informático que permite al paciente y al facultativo calcular el pronóstico individual de la patología lumbar y que puede consultarse de forma gratuita en www.pronosticodolorlumbar.es. La herramienta facilita observar cómo la predicción modificaría las decisiones clínicas relativas a los diagnósticos y tratamientos. "Al individualizar el tratamiento, el facultativo puede explicar a su paciente, ante los posibles efectos secundarios, sus posibilidades de mejorar, con lo que se favorece una toma de decisiones informada". Dada la crisis económica y las restricciones presupuestarias, Kovacs opina que "viene bien tener información sobre qué tratamientos se asocian con un alivio transitorio del dolor y cuáles con un mejor pronóstico a medio plazo, de forma que cuando los recursos son escasos se tenga más datos para escoger cuáles priorizar".

Los factores predictivos en patología cervical serán el objetivo de las próximas investigaciones de Reide.

Más de 40 parámetros

En el Estudio Predicción de la evolución de los pacientes atendidos en la práctica clínica habitual: resultados de un registro implantado en el Sistema Nacional de Salud han participado 37 investigadores, 17 centros de salud y servicios hospitalarios de 7 comunidades. Para ello se ha constituido un registro de los 4.477 pacientes atendidos en los centros participantes, de los que se recogieron más de 40 parámetros sobre cada uno y los datos sobre su evolución clínica.