

Dolor bajo control informático

Un programa en el que colabora el Ibiomed predice la evolución de un paciente con patología lumbar .

dl | león 15/01/2013

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, informan fuentes de esta última institución en nota de prensa de la que se hace eco la agencia Efe. 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

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 y se ha centrado en predecir la probabilidad de que tres meses después de ser atendido hayan desaparecido o mejorado 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 de la investigación «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 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 cuya evolución predice y uno menor de los demás y ser tratado mediante intervención neurorreflejojoterápica.