



10/04/2013

## Aproximadamente el 30% de las resonancias magnéticas realizadas en España por dolor lumbar son injustificables

0



Recomendar

4

Twitter

1

**Cada año se gastan en España más de 25 millones de euros en resonancias magnéticas lumbares "totalmente injustificadas". El derroche es mayor en la sanidad privada que en la pública. El que la resonancia sea prescrita en la sanidad privada se asocia a un riesgo 225% mayor de que sea inapropiada y con 400% de riesgo de que el paciente termine siendo operado.**

Un estudio científico ha permitido cuantificar el porcentaje mínimo de resonancias magnéticas (RM) lumbares que son prescritas inapropiadamente en el conjunto de la sanidad española, y ha demostrado que los radiólogos identifican correctamente las que no están justificadas.

Anualmente, según las estimaciones basadas en los datos disponibles, se realizan 960.000 RM lumbares en la sanidad española (pública y privada). Realizar una RM lumbar cuando no está indicado aumenta hasta un 400% el riesgo de que el paciente sea operado inútilmente. En 2012, el coste medio de cada RM lumbar fue de 244 euros.

El reciente estudio ha sido publicado por la revista científica *European Journal of Radiology*. Financiado por la Fundación Kovacs sin participación de entidades con ánimo de lucro, en él han participado 12 servicios de radiología públicos y privados.

Demuestra que, como mínimo, el 11,9% de las RM lumbares prescritas a pacientes con y sin dolor referido son inapropiadas. Este porcentaje aumenta hasta el 17,2% en la sanidad privada y hasta el 27,8% entre los pacientes sin dolor irradiado a la pierna.

Para el Dr. Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la Organización Médica Colegial (OMC): "Antes de plantear recortes en prestaciones sanitarias necesarias, es indispensable eliminar el gasto sanitario inútil. Asimismo, aplicar las medidas necesarias para que cualquier prueba diagnóstica o indicación terapéutica sean prescritas a los pacientes a los que realmente les son útiles, evitaría riesgos innecesarios y facilitaría ahorrar unos recursos que el sistema sanitario no se puede permitir seguir dilapidando".

El presidente de la OMC incide, en este sentido, en lo que establece tanto la Ley de Cohesión y Calidad como otras normas que rigen en el sistema, de las cuales se deduce que, "resulta imprescindible que se pase a financiar selectivamente sólo lo que añade valor a las prestaciones sanitarias".

El Dr. Francisco Kovacs, primer autor del estudio y director de la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda (REIDE), afirma que "este estudio ha sido muy conservador al calcular el porcentaje mínimo de RM que son inapropiadas y considerar como tales sólo aquéllas que eran absolutamente injustificables. Estudios previos sugieren que, de las RM que se realizan a pacientes con dolor lumbar, son innecesarias el 80%. Prescribir una resonancia magnética a un paciente en el que no está indicada le expone a riesgos innecesarios y supone malgastar recursos sanitarios. Este estudio demuestra que en la sanidad pública existe cierto grado de derroche, pero que éste es todavía mayor en la sanidad privada, lo que no respalda que ésta sea más eficiente que aquélla".

"De hecho," añade el Prof. Víctor Abaira, Jefe de la Sección de Bioestadística del Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y coautor del estudio, "los resultados de los modelos de regresión logística demuestran que dos de los principales factores asociados a un mayor riesgo de prescripción inapropiada son que el paciente sólo tenga dolor lumbar, sin dolor irradiado a la pierna, y que sea atendido en la sanidad privada".

El Dr. Estanislao Arana, radiólogo de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología y coautor del estudio, señala que "este estudio muestra que los radiólogos pueden identificar correctamente las resonancias magnéticas lumbares que no están justificadas, por lo que darles un mayor papel ayudaría a reducir los riesgos y costes innecesarios".

### Resultados

En este estudio, el 11,9% de las RM lumbares fueron dudosas o inapropiadas: el 1,3% se prescribieron en casos en los que las pruebas científicas sobre su utilidad no son concluyentes, y el 10,6% lo fueron en pacientes en los que no existía ninguna justificación posible. Los radiólogos identificaron correctamente si las RM habían sido prescritas apropiadamente, siendo esencial su grado de acuerdo con la clasificación emanada de las recomendaciones científicas internacionales.

Una vez prescritas, las RM se realizaron más rápidamente en la sanidad privada (5 días) que en la pública (36 días). Sin embargo, el porcentaje que resultaba inapropiado fue mayor en la privada (17,2%) que en la pública (7,4%). Las RM estaban injustificadas en el 3,1% de los casos con dolor irradiado a la pierna, y en el 27,8% de los pacientes que sólo tenían dolor lumbar. Los modelos de regresión confirmaron que, descontando el efecto de otros factores, no tener dolor irradiado a la pierna se asocia a un riesgo un 1.375% mayor de que la RM sea inapropiada, y ser atendido en la sanidad privada, a un 225%.

La resonancia magnética confirmó la conveniencia de operar al 73,6% de los pacientes en las que se realizaron con ese fin, y permitió diagnosticar enfermedades sistémicas (como infección o cáncer) en el 17,2% de los pacientes en los que se prescribieron por esa sospecha. Por el contrario, ninguna de las RM prescritas inapropiadamente permitió detectar ninguna enfermedad sistémica ni motivo para operar al paciente, lo que confirma una vez más que los médicos no deben temer no prescribir una RM en los pacientes que no presentan motivos para hacerla.

Todos los aspectos del estudio se diseñaron para asegurar que las RM clasificadas como dudosas o inapropiadas realmente lo fueran, aún a costa de considerar como apropiadas muchas que realmente no estaban justificadas. Así,

### PUBLICIDAD

#### Reportajes relacionados:



Algunos casos de cáncer de pulmón estarían relacionados con el virus del papiloma humano



El gen BRCA2, el primer factor genético para el pronóstico del cáncer de próstata



La estimulación cerebral profunda disminuye en un 80% los síntomas motores del Parkinson



Desarrollan un programa para predecir el riesgo futuro de pacientes con cáncer de mama



La nariz no tiene el monopolio del olfato



Osteo GeneProfile® analiza 229 genes relacionados con osteodisplasias y trastornos del colágeno de origen heterogéneo



Los medicamentos para reducir el colesterol pueden ser eficaces para la degeneración macular

[Ver más Reportajes »](#)

los porcentajes de prescripción dudosa e inapropiada corresponden a los porcentajes mínimos; estudios previos han calculado que el porcentaje de prescripción inapropiada de RM lumbar (sin dolor irradiado), que en este estudio se cuantificó en un mínimo del 27,8%, realmente ronda el 80% en la sanidad pública.

Soluciones propuestas

Realizar resonancias magnéticas lumbares a los pacientes en los que son inapropiadas supone perjuicios clínicos y costes superfluos. Para evitarlo, el estudio propone:

- Aplicar programas de reducción del uso inapropiado de la RM lumbar e instaurar instrumentos de soporte de las decisiones clínicas, para ayudar a los médicos a seleccionar correctamente los casos en los que realmente puede ser útil.

- Dar mayor protagonismo a los radiólogos: Invitándoles a que en sus informes dejen de mencionar los hallazgos que han demostrado no tener relevancia clínica (pues con frecuencia son mal interpretados y llevan a cirugía innecesaria), o a que incluyan los datos epidemiológicos que demuestran su irrelevancia. Permitiéndoles que indaguen los motivos por los que los clínicos han prescrito aquellas RM que consideran que no están justificadas, puesto que han demostrado identificarlas correctamente.

- Desarrollar programas específicos de educación sanitaria para los pacientes, con el fin de que sean conscientes de que la RM lumbar sólo resulta útil en unos casos muy concretos, y es perjudicial en los demás al suponer riesgos y gastos inútiles, sin ningún beneficio.

Metodología

En este estudio participaron 12 servicios de radiología (8 públicos y 4 privados), de los que 8 eran públicos (7 de hospitales del Sistema Nacional de Salud -incluyendo cuatro hospitales terciarios- y 1 de una Fundación sin ánimo de lucro concertada con el SNS), 2 eran privados y los últimos 2 estaban en hospitales de mutuas de accidentes de trabajo (que también fueron considerados como "sanidad privada").

Se incluyeron a los 602 pacientes a los que en esos servicios se les realizó una RM lumbar. Se recogió su edad, sexo, nivel académico, motivo de prescripción, existencia -o no- de cada uno de los signos clínicos que las recomendaciones internacionales vigentes fundamentadas en el conocimiento científico identifican como posibles causas para pedir una RM lumbar, fechas de prescripción y realización de la RM, fecha de emisión del informe correspondiente, ámbito en el que se le prescribió (público vs privado/mutua de accidente) y hallazgos observados en la resonancia. La prescripción se clasificó como apropiada, dudosa o inapropiada de acuerdo con los criterios actualmente aceptados por la comunidad científica internacional; y bastó que existiera un solo signo clínico que sugiriera la conveniencia de valorar la prescripción para considerar que había sido apropiada. A cada radiólogo participante se le entregó un recordatorio de esos signos, y se le solicitó, sin conocer cómo había sido clasificada cada RM, que la clasificara como apropiada, dudosa o inapropiada. En la fase de análisis, se calculó la concordancia de esa clasificación con la emanada de las recomendaciones científicas internacionales.

0 comentarios



Deja un mensaje...

El mejor Comunidad

Compartir

Aún no ha comentado nadie.

TAMBIÉN EN MEDICINATV

¿Qué es esto?

Eyacuación precoz: Not just a moment | Reportaje | MedicinaTV

Un comentario • hace 7 días

SRLabs\_ES — La campaña Not just a moment nos parece una excelente iniciativa ya que son muchos los que padecen de eyacuación precoz

Un tratamiento experimental podría curar la leucemia linfoblástica aguda en adultos | ...

Un comentario • hace 21 días

ANTONIA NAVARRETE LEBRATO — POR DARME SU MÉDULA ÓSEA Sangre de mis venas. ¿dime que te pasa? te veo muy enferma y mi candil, ...

Euskadi registró la semana pasada 276 casos de gripe por cada 100.000 ...

Un comentario • hace 22 días

tefa Muñoz — Claro Grasiias Por La Información

La población con VIH tiene el mismo riesgo de mortalidad que el resto | Reportaje | ...

Un comentario • hace un mes

DANIEL — me parece mas de lo mismo ,noticias q. al pcte. de vih no le aportan nada,dado q.convivir con la enfermedad no solo son los ...



MedicinaTV.com no se hace responsable de las opiniones expresadas por los usuarios de esta web en sus comentarios, se reserva el derecho a publicar o eliminar los comentarios que considere oportunos.

Síguenos en:

Publicidad

Condiciones de Uso y Política de Privacidad

©2013 MedicinaTV.com. Todos los derechos reservados.

Se prohíbe la reproducción parcial o completa, ya sea en medios escritos, electrónicos o de cualquier tipo, del material publicado en estas páginas web. Para solicitar permiso de reproducción dirigirse a MedicinaTV.com