NOTICIAS DE SALUD

UN BLOG CON NOTICIAS DE ACTUALIDAD RELACIONADAS CON EL MUNDO DE LA SALUD. NOVEDADES, ENCUESTAS, ESTUDIOS, INFORMES, ENTREVISTAS. CON UN SENCILLO LENGUAJE DIRIGIDO A TODO EL MUNDO. Y ALGUNOS CONSEJOS TURÍSTICOS PARA PASARLO BIEN

MIÉRCOLES 2 DE NOVIEMBRE DE 2011

Los resultados de un estudio español disipan definitivamente las dudas sobre qué pacientes con estenosis espinal a los que merece la pena operar

La estenosis espinal es el estrechamiento del canal óseo por el que discurre la médula y frecuentemente no causa ningún problema. Sin embargo, en algunos casos es progresivo y llega a comprimir las raíces nerviosas, lo que provoca un dolor intenso en la pierna. Es el motivo más frecuente de cirugía de espalda entre los mayores de 65 años.

En estos pacientes se utilizan diversos tratamientos, conservadores (farmacológicos y rehabilitadores) y quirúrgicos. Pero hasta ahora no se disponía de una investigación rigurosa sobre la eficacia comparativa de la cirugía y el tratamiento no quirúrgico para la estenosis espinal, que permitiera definir los criterios de indicación para cada tipo de tratamiento.

Un estudio español ha "resuelto definitivamente" las dudas en este campo. Así lo especifica la principal revista científica internacional sobre columna vertebral, Spine, en su editorial. "Debemos felicitar a los autores, ya que se trata del estudio definitivo en este campo de investigación" subraya la publicación.

La revisión sistemática, impulsada por la Fundación Kovacs y cofinanciada por la propia Fundación con el Fondo de Investigaciones Sanitarias, usó los métodos más rigurosos para identificar todos los estudios realizados hasta la fecha sobre esta cuestión, analizar pormenorizadamente sus características y la calidad científica de cada uno de ellos, y compendiar sus resultados en unas recomendaciones claras.

Sus conclusiones demuestran que no hay fundamento para plantear la cirugía en pacientes que no padecen dolor intenso irradiado a la pierna (aunque padezcan dolor lumbar y una resonancia magnética o TAC muestre una estenosis espinal), ni en aquellos en los que el dolor irradiado dura menos de 6 meses o mejora con tratamiento conservador.

"Por el contrario", indica el Dr. Francisco Kovacs, Director de la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda y primer autor del estudio, "si el dolor irradiado limita la calidad de vida del paciente y dura más de 6 meses pese al tratamiento conservador, es más efectivo operarlo que prolongar ese tratamiento". "La superioridad de la cirugía

BLOGOSFERA SANITARIA TRANSPARENTE

GOOGLE ANALYTICS

LINKEDIN

Share

EN TWITTER

FOLLOW ME ON twitter

TWITTER

0

TOP WIKIO

2120
Top Blogs WIKIO

ENTRADAS POPULARES

Los bebés prematuros cuentan con mayor riesgo de padecer TDHA

Un estudio publicado en el Reino Unido por la revista "Archives of Diseases in Childhood", publicación oficial del Real Instituto

se manifiesta rápidamente y se mantiene, como mínimo, a lo largo de 4 años, y probablemente 10" apostilla.

"No obstante", apunta el Dr. Gerard Urrútia, del Servicio de Epidemiología del Hospital de Sant Pau y el Centro Cochrane Iberoamericano, coautor del estudio, "retrasar la cirugía no empeora el pronóstico ni expone al paciente a riesgos graves; por lo tanto, no hay urgencia y es el propio paciente quien tiene que decidir si las limitaciones que causa el dolor justifican los riesgos inherentes a toda cirugía".

-Indicaciones y riesgos de cada tipo de tratamiento

Este estudio permite estructurar el conjunto del tratamiento basándose en las indicaciones y riesgos de cada tipo de procedimiento. Así, en los pacientes en los que una Resonancia Magnética o TAC demuestra una estenosis espinal:

Si no existe dolor irradiado a la pierna (aunque haya dolor lumbar), la estenosis espinal debe ser considerada sólo como un hallazgo casual e irrelevante, que ni es causa de problemas ni requiere tratamiento en sí misma.

En los pacientes en los que la estenosis espinal causa dolor irradiado a la pierna, debe aplicarse tratamiento conservador durante los primeros 6 meses.

Si pese a ese tratamiento el dolor persiste tras ese período y es suficientemente intenso o limitante, es más efectivo operar al paciente que mantener el tratamiento conservador durante más tiempo.

Si el paciente tiene más de 50 años, el dolor de la pierna sólo aparece al andar y desaparece al sentarse ("claudicación neurógena"), y no existe "espondilolistesis de grado superior al I" (es decir, las vértebras están relativamente bien alineadas), tiene sentido plantearse la colocación de un "dispositivo interespinoso" entre las vértebras. Es una técnica mínimamente invasiva que conlleva menor pérdida de sangre que la cirugía clásica y acorta la estancia hospitalaria.

Si el paciente no cumple esos criterios, o el dispositivo ha fracasado, debe valorarse la cirugía clásica. La cirugía consiste en extraer la porción de hueso suficiente para descomprimir la raíz nerviosa ("cirugía descompresiva"). Sólo en casos muy concretos (esencialmente, cuando la estenosis se debe a una "espondilolistesis" progresiva) está justificado, además, fusionar las vértebras ("artrodesis"); en esos casos las técnicas de artrodesis más sencillas (sin aparataje, o con el menor posible), son más seguras y obtienen mejores resultados que las que conllevan la implantación de más dispositivos.

Sería aconsejable aplicar inmediatamente estos criterios en el Sistema Nacional de Salud, pues actualmente se tiende a operar a pacientes en los que no es necesario hacerlo, y a realizar técnicas innecesariamente complejas, sobre todo para fijar las vértebras, que exponen a los pacientes a más riesgos, generan costes desorbitados y obtienen peores

Colegio d...

Los penes no entienden de razas

En el Kamasutra se clasifica a hombres y mujeres, según el tamaño de sus penes y vaginas. Así los nombra como ciervas, yeguas y elefantes o...

China: Prohíben a un niño obeso acudir a la guardería por ser "un peligro para la salud"

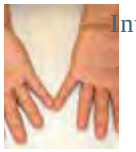
Con sólo tres años, Xiao Hao ya ha alcanzado los 63 kilos de peso, cinco veces superior al peso medio de sus compañeros de clase. Por culpa...

Llega la prótesis de pene

La impotencia es una palabra maldita para los hombres... y para sus parejas, que indirectamente también se ven afectadas. El que lo sufre n...

Se presenta “Las 50 principales consultas en medicina de familia”, publicación innovadora para ayudar al especialista en la toma de decisiones

atención primaria es la puerta de entrada del paciente al sistema sanitario. Sus profesionales tienen la capacidad de prevenir, diagnos...



Investigadores demuestran que hasta para los peores casos de Eczema Crónico de las Manos ahora existe una solución

Eczema Crónico de las Manos (ECM) es una enfermedad cutánea que provoca engrosamiento de la piel, descamación, edema, vesículas e inclu...

)MUNICADO DEL CONSEJO ANDALUZ DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS

resultados.

En su respuesta al comentario editorial de la revista, los autores señalan que el estudio permite identificar a los pacientes en los que la cirugía está indicada, y apuntan que "teniendo en cuenta las tasas elevadas y crecientes de cirugía innecesariamente agresiva y cara en la mayoría de los países occidentales", es importante destacar que también "ayuda a identificar a los pacientes para los que no hay evidencia de que la cirugía sea útil".

"En nuestras instituciones –concluyen - los resultados de esta revisión han disipado las dudas sobre los criterios para recomendar la cirugía a los pacientes con estenosis espinal sintomática, y nos han ayudado a proporcionarles más y mejor información sobre alternativas de tratamiento y los resultados esperables, con el fin de ayudarles a decidir fundadamente con respecto a su propio tratamiento".

-Próximos pasos

Desde el punto de vista investigador, los autores de esta revisión sistemática indican que los próximos pasos deberían ser, en primer lugar, evaluar la eficacia de cada tipo de tratamiento conservador que se emplea en estos pacientes, tanto para aplicarlos clínicamente (y descartar los inútiles), como para que en futuros estudios la cirugía pueda compararse a tratamientos comprobadamente efectivos (y no, como hasta ahora, a una "miscelánea" de tratamientos conservadores que incluye algunos de eficacia desconocida o dudosa).

Asimismo, señalan la necesidad de realizar estudios que comparen en los pacientes en los que está indicada la colocación de un dispositivo interespinoso sus resultados, riesgos y costes en comparación a la cirugía convencional, con el fin de determinar qué técnica es aconsejable en esos casos, dado que hasta ahora sólo se han comparado por separado ambos procedimientos frente al tratamiento conservador.

Quizás también le interese:

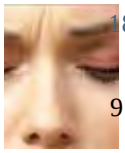
Muere la mujer que simbolizó la anorexia más feroz	Viajes: Los mejores Jardines de Europa para visitar este ...	400 empleados de Lilly consiguen 27.000 euros para ...

LinkWithin

te las informaciones aparecidas en algunos medios de comunicación relativas a la situación de pago del Servicio Andaluz de Salud (SAS) de ...

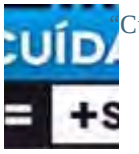
s resultados más relevantes del TOP 20 Hospitales 2011

todas las áreas evaluadas, los hospitales TOP, a pesar de atender a pacientes más complejos, muestran que puede mejorarse la calidad asis...



18 de octubre: Día Mundial del Dolor

9 millones de españoles sufren algún tipo de dolor...sus familias también lo sufren ·1 El dolor está presente en más del 50% de las consult...



Cuídate +. Menos sal es más salud", el plan de la AESAN para reducir el consumo de sal y prevenir la hipertensión arterial en España

presidente de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN), Roberto Sabrido, presentó ayer el plan "Cuídate +. Meno...

TRASLATOR

Google Translate My Page

Google Translate

Select Language

Google Gadgets powered by Google

Web de Interes Sanitario

PÁGINAS VISTAS EN TOTAL