



Actualidad OMC Fundaciones OMC Pacientes Sociedades Científicas Web 2.0 Multimedia

Archivo | Archivo Histórico | Nº 1602 Miércoles, 10 de Abril de 2013

Buscar en este sitio: BUSCAR



Estudio Científico

El 30% de las resonancias magnéticas lumbares son injustificables

El 30% de las resonancias magnéticas lumbares son injustificables según un reciente estudio publicado por la revista científica European Journal of Radiology, financiado por la Fundación Kovacs, que se presentó ayer en la sede de la OMC con el presidente de la OMC, Juan José Rodríguez Sendín como anfitrión y la participación de los autores del estudio Francisco M. Kovacs, Victor Abraira y Estanislao Arana.

Madrid, 11 de abril de 2013 (medicosypacientes.com)

Juan José Rodríguez Sendín agradeció al Dr. Francisco M Kovacs el hecho de presentar sus trabajos científicos en la sede de la Organización Médica Colegial, un hábito que supone un "orgullo para esta corporación".

El apoyo de la OMC a estas iniciativas, según expuso Rodríguez Sendín, reside en el hecho de que "la profesión médica y la medicina está en un proceso constante de mejora que nunca termina, un proceso que habitualmente se hacía de manera interna por parte de los profesionales de la medicina y que ahora se transforma para intentar que participe la población y convertir esta situación en algo normal para que los ciudadanos lo conozcan porque sabemos de antemano, que por el hecho de ejercer la medicina estamos cometiendo errores".

El presidente de la OMC invitó a otros agentes sociales como la clase política a que hagan el mismo ejercicio e "intentan demostrar ese proceso constante de mejora de todas sus actividades" y expresó su confianza en que "nadie se escandalice en exceso por plantear públicamente que podemos mejorar y sobre todo en el momento que vivimos".

Ante los contundentes resultados de este estudio según el cual en 11,9% de las resonancias magnéticas lumbares son inapropiadas, Rodríguez Sendín reiteró que "antes de plantear recortes en prestaciones sanitarias necesarias, es indispensable eliminar el gasto sanitario inútil y aplicar las medidas necesarias para que cualquier prueba diagnóstica o indicación terapéutica sean prescritas a los pacientes a los que realmente les son útiles para evitar riesgos innecesarios y facilitar el ahorro en unos recursos que el sistema sanitario no se puede permitir seguir dilapidando".

Además incidió 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 M. Kovacs primer autor del estudio y director de la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda (REIDE), presentó los resultados de este estudio que 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.

Aualmente, 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.

En el estudio ha 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.

Francisco M. Kovacs puso de manifiesto en su intervención que el derroche de recursos sanitarios, al menos en este campo, es mayor en la sanidad privada que en la pública "por lo que no tiene sentido asumir como se está haciendo que necesariamente la gestión privada es más eficiente, en este caso es justo al revés" aseguró.

Según el Dr. Kovacs este "derroche" en la sanidad privada tiene tres causas principales: La medicina de complacencia, "que el médico privado sea más proclive a ceder a la presión del paciente cuando éste le pide una resonancia"; Un mayor grado de medicina defensiva "y se pida esa resonancia aunque sea contraproducente para cubrirse desde un punto de vista legal" y tercero "es posible que haya presencia de incentivos económicos en el ámbito privado, bien para hacer la resonancia u operar innecesariamente al paciente y éste sería el paso previo" comentó.

El Dr. Francisco Kovacs dijo que "este estudio ha sido muy conservador al calcular el porcentaje mínimo de RM que son inapropiadas y considerar como tales sólo aquellas 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.

9

OMC Org Médica Colegial
OMC_Espana

OMC_Espana El Foro de Médicos de A.P. plantea pedir ayuda a los ciudadanos si fuese preciso defender el modelo sanitario del SNS
medicosypacientes.com/articulos/diaa...
20 hours ago · reply · retweet · favorite

OMC_Espana Países europeos se interesan por el modelo español de cuidados intensivos
medicosypacientes.com/articulos/semi...
20 hours ago · reply · retweet · favorite

OMC_Espana Artículo de Opinión: Dr. J. Antonio Otero: "La hora de todos"
medicosypacientes.com/articulos/oter...
20 hours ago · reply · retweet · favorite

OMC_Espana Presidente OMC: "Los valores humanos en la profesión médica ahora están más vivos que en épocas atrás"

Join the conversation



Consejos de Salud



Calidad de la atención médica
Pocas veces se valora la calidad en el trato con los pacientes, los logros en docencia o incluso en investigación o el grado de satisfacción del equipo, como expone en este artículo el doctor Eliseo Collazo quien defiende el humanismo que sitúa la persona como centro y fin de la actividad médica, constituyendo un importante factor en el quehacer del médico

Tribuna de Opinión de José Ramón Repullo

Observatorios OMC

Finalmente comentó que los resultados de este estudio científico han sido puestos en conocimiento del Ministerio de Sanidad y que han obtenido una respuesta de la secretaria general de Sanidad asegurando que se tendrán en cuenta los resultados para aplicar las medidas necesarias para optimizar la eficiencia y mejorar la prescripción de estas resonancias en el SNS, carta que en palabras del Dr. Kovacs "nos ha colmado de satisfacción".

En esta presentación también intervinieron el profesor Víctor Abraira y el Dr. Estanislao Arana, coautores del estudio, que explicaron el método empleado en la realización de este exhaustivo estudio y los objetivos del mismo, respectivamente.

El Profesor Víctor Abraira, Jefe de la Sección de Bioestadística del Hospital Ramón y Cajal (Madrid), expuso que "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".

Por otra parte, el Dr. Estanislao Arana, radiólogo de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología, señaló 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, 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.

Información adicional e imágenes: <http://www.kovacs.org/descargas/RMLumbares.html>



Presidente OMC sobre Pacto Sanidad

Boletín Marzo 2013 de la Fundación Red de Colegios Médicos Solidarios



Blog de Salud

- Motivos para estudiar Medicina
- Derecho Sanitario
- Equipo CESCOA
- Observa Tics
- Rojo forum Clinic
- Oficina de Evaluación de Medicamentos
- Salud y otras cosas de comer
- Más que Ciencia
- Humanidades Médicas
- La consulta del doctor Casado



medicosypacientes.com



[Recepción por email](#)

- [Aviso legal](#)
- [¿Quiénes somos?](#)

Este sitio web se ha desarrollado y certificado de acuerdo a los siguientes estándares:

