



*PROGRAMA PSICORRAQUIS: SCREENING
PREQUIRÚRGICO Y ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR*

A. Serrano-García, C. Martínez-Martínez,
R. Gómez-Martínez, J. Valdés-Valdazo,
V. Amez-Cepeda, C.M. Franch-Pato CM

Complejo Asistencial Universitario de León. Servicio de Psiquiatría

Introducción: La problemática psicosocial a menudo representa un factor condicionante del éxito en la cirugía de raquis. En este estudio valoramos la utilidad de la adaptación del scoring DRAM y presentamos el programa de enlace desarrollado.

Objetivos: Valorar la utilidad de la traducción al castellano del scoring DRAM. Describir el programa Psicorraquis.

Material y métodos: Se incluyeron de forma consecutiva pacientes en los que se indicó cirugía de raquis. Se utilizó como variable principal a estudio la puntuación de dolor lumbar y en pierna de la EVA. De forma prequirúrgica se clasificó a los pacientes en dos grupos según el resultado DRAM. Se comparó la

puntuación de dolor y la puntuación en el SF-12 basal, a seis semanas y a seis meses.

Resultados: 65 pacientes incluidos. 24 DRAM-Alterado y 38 DRAM-Normal, 3 excluidos. No hubo diferencias en edad, sexo, IMC, tiempo quirúrgico, días de ingreso, pérdida de sangre y niveles instrumentados. El grupo DRAM-A no presentó mejoría a las seis semanas ni a los seis meses en el dolor lumbar ($p=0,108$; $p=0,287$), ni en salud física ($p=0,620$; $p=0,263$), ni en salud mental ($p=0,185$; $p=0,329$); presentó mejoría en dolor en pierna ($p<0,001$; $p=0,002$). El grupo DRAM-N presentó mejoría en dolor lumbar ($p<0,001$; $p=0,005$), dolor en pierna ($p<0,001$; $p=0,017$), salud física ($p=0,031$; $p=0,003$) y salud mental ($p=0,137$; $p=0,049$).

Conclusiones: En nuestro entorno el Scoring DRAM presenta una elevada capacidad predictiva de pobres resultados quirúrgicos. A partir de los resultados obtenidos se ha generado un programa de enlace.