

ALGUNOS DOLORES SON REALES, PERO EN TU CEREBRO

El dolor de la baja espalda puede ser el resultado de un malfuncionamiento de los "senderos" del dolor en el cerebro. Así declararon investigadores de la Universidad de Michigan.

Añadieron que la misma situación podría ser válida para fibromialgia y otras formas misteriosas de dolor.

"A menudo se critican estos pacientes porque supuestamente imaginan su dolor" dijo Richard Gracely, profesor de reumatología de la Escuela Universitaria de Medicina en Ann Arbor, Michigan, a Unites Press International. "Esta investigación indica que estas formas de dolor, y quizás otras más, tienen su origen en desórdenes en el cerebro que son tan reales como una espalda traumatizada de verdad".

Gracely y sus colegas presentaron su investigación en la reunión anual en la Academia Americana de Reumatología.

Reclutaron a 15 sujetos con dolor lumbar sin causa física como traumatismo muscular, de tendones o de huesos. También reclutaron a 15 pacientes con fibromialgia y a 15 sujetos normales de control.

Los investigadores utilizaron una forma súper-rápida de imagen MRI del cerebro, llamada "funcional MRI" o "fMRI". Gracely dijo "La tecnología fMRI nos permite ver la neurobiología detrás del dolor referido por pacientes con fibromialgia y dolor lumbar, ambos aparentemente sin causa física para el dolor."

Todos los sujetos fueron sometidos al escaneo fMRI mientras tenían una aparato colocado en la base de la uña del pulgar que ejercía presión. La presión variable incluía niveles dolorosos y no dolorosos. Los investigadores constataron que, en sujetos con fibromialgia y dolor lumbar, una presión suave provocaba dolor significativo, mientras que la misma presión causaba poco dolor en los sujetos control.

En los sujetos con fibromialgia y dolor lumbar, la presión suave provocaba una reacción en un área del cerebro que procesa sensaciones de dolor, respuesta que no se veía en los sujetos control hasta que la presión se subía considerablemente.

Todos los sujetos mostraron una actividad en 8 áreas del cerebro, pero los sujetos con dolor lumbar no mostraron actividad en 2 áreas que estaban activas tanto en fibromialgia como en los sujetos control. Los sujetos con fibromialgia, sin embargo, mostraron una activación aumentada en 2 otras áreas que no estaban activas en sujetos con dolor lumbar y los controles.

La investigación sugiere que los pacientes con dolor lumbar han desarrollado una respuesta aumentada en algunas regiones del cerebro y una disminuida en otras, así dijeron los investigadores, añadiendo que el estudio ofrece el primer método objetivo para correlacionar el dolor lumbar a actividades cerebrales únicas en el momento preciso de un sentimiento adverso.

"Entonces el dolor lumbar es real y el dolor de fibromialgia es real" comentó a UPI la señora Nancy Derby, portavoz y directora de política pública y educación de la Asociación Nacional de Fibromialgia en Orange, California. Añadió "Esta investigación excepcional confirma que ambos tipos de dolor crean un suceso en el cuerpo. La fuente del dolor puede estar en el cerebro, pero no obstante es real y se puede hacer tan incapacitante como una traumatismo real serio"

Gracely dijo "esta investigación podría eventualmente llevar a mejores tratamientos para dolor lumbar y fibromialgia, llevando las futuras investigaciones hacia ciertas regiones cerebrales donde

podrían localizarse desordenes que inducen al dolor."

El dolor lumbar es común, especialmente ente personas pesadas y sedentarias y aquellas cuyo trabajo es físicamente duro. El dolor lumbar y los problemas que derivan de el a menudo son la causa de bajas laborales en adultos menores de 45, la segunda causa después del catarro corriente.

Esta investigación fue parcialmente pagada por la Asociación Nacional de Investigación de Fibromialgia, el Ejército Americano y los Institutos Naciones de la Salud.