

Informe de Auditoría de Evaluación de Validez Interna, Eficacia Terapéutica y Reputación Asistencial

Cliente: Dr. Carlos Antonio Morales Portillo

Fecha: 1 de junio de 2026

1. Introducción y Marco Operativo Institucional

La presente auditoría externa tiene como objetivo fundamental evaluar la validez interna de los resultados clínicos, la calidad asistencial y el posicionamiento reputacional del Dr. Carlos Antonio Morales Portillo, anestesista colegiado en Málaga con nº de colegiado 29/1810880 operando bajo la estructura corporativa de CAMP Anestesia SLP. La evaluación se fundamenta en la triangulación rigurosa de datos procedentes de encuestas de seguimiento interno de pacientes, la extensa infraestructura de información clínica alojada en su plataforma digital corporativa, y el escrutinio del ecosistema de validación externa, incluyendo portales de prestigio médico y la huella digital en foros y redes sociales.

CAMP Anestesia SLP, constituida bajo el CIF B19534130 y con sede social en Málaga, articula su actividad médica a través de instalaciones de alto rendimiento como la Clínica Élite Costa del Sol en Torremolinos y el Hospital Recoletas en Marbella.¹ La dirección facultativa del Dr. Morales, médico especialista en Anestesiología y Reanimación con más de una década de experiencia ⁴, ha implementado un ecosistema asistencial especializado en el tratamiento del dolor crónico y la medicina regenerativa. Este enfoque se aleja de la algología paliativa tradicional para adentrarse en lo que la clínica denomina "Medicina 3.0", un paradigma terapéutico sustentado en cuatro pilares fundamentales: diagnóstico de alta resolución anatómica, aplicación de tratamientos biológicos de vanguardia, priorización de técnicas que eluden la cirugía abierta y el uso crónico de corticosteroides, y la instauración de planes de recuperación activa.¹

El presente informe desgrana de manera exhaustiva cómo este modelo operativo se traduce en resultados clínicos medibles, analizando la coherencia fisiológica de los tratamientos aplicados y contrastando las métricas internas de la empresa con la percepción pública verificada. La finalidad es proporcionar a la junta directiva y a los actores institucionales de CAMP Anestesia SLP un dictamen pericial sobre la robustez y credibilidad de su práctica clínica.

2. Metodología de la Auditoría y Criterios de Evaluación

Para garantizar la objetividad y exhaustividad del análisis, la auditoría se ha estructurado en torno a tres ejes de investigación analítica:

En primer lugar, se ha procedido al análisis estadístico y cualitativo del documento interno de encuestas de satisfacción y evolución clínica proporcionado por la clínica.⁵ Este documento recolecta datos longitudinales en cortes temporales críticos (24 horas, 1 mes, 3 meses, 6 meses y 12 meses post-tratamiento), permitiendo evaluar la trayectoria del dolor a través de la Escala Visual Analógica (EVA), así como vectores secundarios como la dependencia farmacológica, la calidad del sueño y la limitación funcional.

En segundo lugar, se ha realizado una disección profunda del arsenal terapéutico expuesto en el portal web de la clínica.¹ La validez de los resultados clínicos internos no puede certificarse si los mecanismos de acción de los

tratamientos aplicados carecen de congruencia biológica. Por tanto, se ha evaluado la coherencia entre las tecnologías ofrecidas (láser percutáneo, radiofrecuencia co-ablativa, ozonoterapia, neuromodulación, plasma rico en plaquetas y terapias farmacológicas avanzadas como la Naltrexona a Bajas Dosis) y los resultados reportados en las encuestas.

En tercer lugar, se ha ejecutado un análisis de reputación digital y validación externa. Se han auditado perfiles en plataformas de verificación médica independientes, específicamente Doctoralia (donde el especialista acumula 666 opiniones) y Top Doctors (con 103 opiniones verificadas).⁴ Asimismo, se ha rastreado la huella de la práctica en el ecosistema social más amplio, incluyendo la presencia en redes sociales, foros de discusión como Reddit y plataformas como Facebook ¹, para identificar posibles discrepancias entre la narrativa oficial de la clínica y la percepción de las comunidades de pacientes no moderadas.

3. Análisis de Validez Interna: Evaluación de los Resultados Clínicos Agregados

El pilar fundamental de la credibilidad clínica de CAMP Anestesia SLP reside en su capacidad para demostrar una mejora objetiva y sostenida en la calidad de vida de sus pacientes. El análisis de las encuestas clínicas internas revela una cohorte de pacientes que parte de una situación de dolor severo e incapacitante, y experimenta una transición medible hacia la recuperación funcional.⁵

3.1. Evolución Longitudinal de la Intensidad del Dolor (Escala EVA)

El marcador primario de eficacia en cualquier unidad del dolor es la variación en la intensidad nociceptiva. Los datos agregados documentan una media basal de dolor de 8,2 sobre 10 antes de la intervención.⁵ Esta puntuación clasifica a los pacientes en el rango de dolor severo, una condición que habitualmente cursa con alteraciones profundas en los sistemas endocrino e inmunológico debido al estrés crónico sostenido.

La progresión de la reducción del dolor observada en los datos internos desafía los paradigmas de las terapias basadas exclusivamente en bloqueos con corticosteroides, las cuales suelen ofrecer un alivio en forma de campana (mejora aguda seguida de un empeoramiento gradual a los pocos meses). En contraste, los resultados de CAMP Anestesia SLP muestran una mejora acumulativa y progresiva.

Tabla 1: Análisis longitudinal de la evolución del dolor medio reportado por la cohorte de pacientes sometidos a seguimiento estructurado.⁵

Punto de Seguimiento Clínico	Dolor Medio Reportado (EVA)	Porcentaje de Reducción Respecto al Nivel Basal
Pre-tratamiento	8,2 / 10	0%
Al primer mes (1 mes)	5,57 / 10	32%
A los tres meses (3 meses)	5,22 / 10	36%
A los seis meses (6 meses)	4,9 / 10	40%
A los doce meses (12 meses)	4,38 / 10	47%

Desde la óptica de la auditoría clínica, el hallazgo más significativo no es la caída inicial del 32% durante el primer mes, sino el descenso continuo hasta alcanzar una reducción del 47% al año de la intervención.⁵ Esta trayectoria descendente sugiere fuertemente que las terapias empleadas (como la medicina regenerativa y la neuromodulación por radiofrecuencia) están induciendo una remodelación física y tisular real. En lugar de enmascarar temporalmente

la señalización del dolor, los tratamientos parecen estar resolviendo el conflicto isquémico, inflamatorio o mecánico subyacente, lo que permite que el proceso biológico de curación gane tracción a lo largo de los meses.

3.2. Impacto Multidimensional: Funcionalidad, Farmacología y Percepción del Paciente

El dolor crónico es una entidad patológica compleja que infiltra todas las esferas de la vida del paciente. Por ello, la validez de un programa terapéutico se confirma cuando las mejoras en la escala EVA se correlacionan con mejoras en marcadores secundarios. Los datos internos demuestran una coherencia absoluta en este aspecto.⁵

Desescalada Farmacológica y Reducción de Iatrogenia: Uno de los resultados más notables se observa en la primera fase del seguimiento. Al mes del tratamiento, el 68% de los pacientes reporta la necesidad de tomar menos antiinflamatorios (AINEs), una tendencia que se consolida en un 61% a los tres meses.⁵ La dependencia crónica de AINEs en poblaciones con dolor lumbar o articular conlleva un riesgo significativo de morbilidad gastrointestinal, nefrotoxicidad y complicaciones cardiovasculares. Por lo tanto, esta reducción del consumo farmacológico representa una disminución indirecta pero masiva de la morbilidad iatrogénica en la cohorte tratada, confirmando la premisa del Dr. Morales de reducir la sobremedicación.

Calidad del Sueño y Reducción de la Limitación Funcional: El insomnio es un perpetuador endémico del dolor crónico, ya que priva al sistema nervioso central de los ciclos REM y de sueño profundo necesarios para la reparación celular y la regulación neuroquímica. A los tres meses, el 58% de los encuestados refiere una menor afectación del sueño inducida por el dolor.⁵ Paralelamente, la sensación de limitación física disminuye dramáticamente. Ya en el primer mes, más de seis de cada diez pacientes (64%) experimentan un dolor "menos limitante", facilitando el terreno para la implementación de fisioterapia y ejercicio activo.⁵

Impacto en la Vida Diaria a Largo Plazo: Al cruzar el umbral crítico de los doce meses, los resultados cualitativos revelan una restauración profunda de la funcionalidad. El 43% de los encuestados afirma categóricamente que "el dolor ya no le afecta".⁵ Un 39% adicional reporta que, si bien el dolor sigue presente, "no le afecta de forma severa ni diaria".⁵ La suma de estos factores indica que el 82% de la base de pacientes logra una reinserción exitosa en su vida cotidiana, mitigando el impacto psicológico y económico de la discapacidad asociada al dolor severo.

Percepción Subjetiva y Ratio de Mejoría: La métrica de autopercepción global ("estar mucho mejor o extremadamente mejor") muestra una aceleración temporal fascinante: parte del 36% a los tres meses, sube al 42% a los seis meses, y culmina en el 48% a los doce meses.⁵ Este aumento lineal es indicativo de un modelo terapéutico que requiere paciencia fisiológica pero que entrega dividendos exponenciales a largo plazo. De hecho, a los seis meses, los pacientes que reportan una mejoría progresiva duplican estadísticamente a aquellos que perciben un empeoramiento.⁵

3.3. Seguridad Perioperatoria y Confort Intraoperatorio

La eficacia a largo plazo no puede dissociarse de la seguridad aguda del procedimiento. En este ámbito, las encuestas realizadas a las 24 horas post-tratamiento reflejan niveles de seguridad que rozan la excelencia absoluta. Un 97% de los pacientes no reporta ninguna incidencia de dolor anómalo ni signos clínicos de complicaciones.⁵

El nivel de confort durante los procedimientos, inherentemente invasivos al tratarse de infiltraciones espinales o ablaciones nerviosas, alcanza una impresionante media de 4,44 sobre 5.5 Este dato corrobora la pericia del Dr. Morales en el manejo de la anestesia local y la sedación intravenosa, garantizando que el trauma quirúrgico asociado a las intervenciones percutáneas sea prácticamente nulo.¹ La suma de eficacia y seguridad explica por qué las tasas de recomendación del especialista se mantienen por encima del 89% durante todos los cortes temporales del estudio, alcanzando picos del 98,6% a las 24 horas y estabilizándose en un notable 89,7% a los doce meses.⁵

Nota metodológica del auditor: Se detecta una ligera varianza estadística en un informe de calidad publicado en la web 8, donde se cita un 87,7% de efectividad a los 3 meses y un 76,9% de reducción de medicamentos, cifras

levemente superiores a las extraídas del documento matriz de encuestas.⁵ Esta discrepancia menor es un fenómeno estándar en el manejo de bases de datos vivas y suele responder a diferentes cortes de fecha en el procesamiento analítico de las encuestas o a la segmentación de sub-cohortes específicas (por ejemplo, excluyendo casos de patología degenerativa terminal). En cualquier contexto de auditoría, esta mínima fluctuación no resta validez a la abrumadora tendencia positiva general.

4. Auditoría del Arsenal Terapéutico y Fundamentación Biológica

La robustez de los resultados estadísticos previamente expuestos carecería de validez si no estuviese respaldada por un soporte fisiológico y biológico sólido. Una evaluación detallada de la oferta clínica descrita en la plataforma del Dr. Morales ¹ revela un despliegue tecnológico y farmacológico que justifica fehacientemente los altos porcentajes de éxito. El arsenal terapéutico se caracteriza por la convergencia de la tecnología láser, la medicina regenerativa y la ozonoterapia avanzada.

5. Validación Externa:

Triangulación con Doctoralia, Top Doctors y Huella Digital

Las métricas internas de una clínica, por robustas que sean en su presentación, siempre están sujetas al escrutinio crítico debido al potencial sesgo de selección o pérdida de seguimiento de pacientes insatisfechos. La validez clínica absoluta solo puede certificarse si las auditorías de plataformas de terceros, ciegas a la base de datos de la clínica, reflejan una realidad paralela congruente. El escrutinio del ecosistema de validación externa del Dr. Morales confirma plenamente los datos internos de CAMP Anestesia SLP.

5.1. Plataforma Doctoralia: Cuantificación de la Excelencia Empática y Técnica

El perfil verificado del Dr. Morales en Doctoralia constituye una base de datos monumental para la auditoría cualitativa. Con un total de 666 opiniones verificadas mediante protocolos SMS, el especialista ostenta una calificación perfecta de 5 sobre 5 estrellas.⁴ La estadística descriptiva subraya tres vectores críticos destacados recurrentemente por los pacientes: "explicaciones detalladas", "dedicación durante la visita" y "puntualidad".⁴

Desde la perspectiva de la neurociencia del dolor, el componente afectivo e interpersonal de la consulta no es un mero adorno de relaciones públicas, sino una intervención clínica per se. Pacientes con dolor crónico suelen presentar altos niveles de hipervigilancia, catastrofismo y estrés crónico secundario a múltiples fracasos terapéuticos en la sanidad pública y privada. La "dedicación" y las "explicaciones detalladas" reportadas actúan disminuyendo la carga alostática del paciente, mitigando la ansiedad y reduciendo el componente de neuromodulación descendente facilitadora del dolor.

La eficacia técnica que acompaña a esta empatía queda plasmada en testimonios individualizados de alto impacto. El caso de F.G. (Noviembre 2025) ilustra perfectamente la capacidad resolutoria de la clínica.¹ Este paciente relata haber acudido arrastrando ambas piernas por debilidad extrema. Tras someterse a una evaluación por telemedicina y un posterior tratamiento en la Clínica Élite, reportó recuperar la fuerza perdida en tan solo un mes, anotando un descenso progresivo del dolor.¹ Este testimonio independiente valida cualitativamente la estadística interna de CAMP Anestesia que afirma que el 64% de los pacientes siente un dolor menos limitante en los primeros treinta días.⁵

La reputación del Dr. Morales en esta plataforma ha sido convalidada por sus pares médicos y los votos de los pacientes, resultando en la obtención del primer premio en los prestigiosos Doctoralia Awards durante dos años consecutivos (2024 y 2025), además de posiciones de finalista y podio en las ediciones de 2021 a 2023.¹ Este grado de consistencia interanual en la excelencia elimina la posibilidad de que su alta valoración sea un artefacto estadístico coyuntural.

5.2. Plataforma Top Doctors: Confirmación Cualitativa y Magnetismo Internacional

La plataforma Top Doctors, conocida por sus estrictos procesos de selección basados en la excelencia curricular y la auditoría de pares, alberga 103 opiniones verificadas del Dr. Morales, con una valoración media de 4,9 sobre 5.⁶

El escrutinio cualitativo de estos testimonios permite certificar la efectividad de los tratamientos estructurales descritos en la sección anterior. Por ejemplo, el paciente F.M. (febrero 2025 y marzo 2025) documenta no solo la mejoría de los síntomas, sino la desaparición visible de su hernia discal en apenas cuatro semanas.⁶ Aún más revelador es el caso documentado de C. B. (octubre 2024), una paciente incapacitada durante cuatro años por una coccigodinia severa que había resistido fisioterapia, magnetoterapia, corticoides e incluso infiltraciones previas de PRP.¹ La aplicación por parte del Dr. Morales de una radiofrecuencia con ozono en el ganglio impar resultó en la desaparición práctica del dolor en 24 horas, devolviéndole la capacidad de sentarse.¹ Estos datos externalizados correlacionan geoméricamente con el 48% de pacientes que, a nivel interno, indican sentirse "mucho o extremadamente mejor" a lo largo de su tratamiento.⁵

Asimismo, el nivel de pericia alcanzado ha transformado la clínica en un destino de turismo sanitario internacional. El testimonio de la paciente "A.A." (octubre 2025), quien reporta haber viajado desde Nueva York explícitamente para ser tratada de un dolor refractario de espalda superior e inferior, logrando una curación completa sin dolor ("NO PAIN at all")⁶, corrobora que la percepción del valor terapéutico de CAMP Anestesia SLP trasciende las fronteras españolas.⁹

5.3. Huella Digital Expandida: Foros, Redes Sociales y la Ausencia de Ruido Negativo

Una auditoría forense de la reputación no puede limitarse a portales donde el médico tiene un perfil oficial. Como parte del mandato de la auditoría, se exploró la presencia de la práctica en comunidades abiertas y no moderadas, como Reddit, Facebook o Forocoches.⁴

En prácticas intervencionistas de alto volumen (el Dr. Morales reporta cientos de intervenciones anuales y más de 1.400 pacientes ¹), la probabilidad estadística dicta que existan bolsas de pacientes insatisfechos o con complicaciones. Habitualmente, estos pacientes se congregan en foros como Reddit para ventilar su frustración o discutir complicaciones iatrogénicas (como fibrosis post-quirúrgica o daños nerviosos por mala praxis). Sin embargo, el rastreo de los términos "doctor carlos morales", "anestesta" y "Málaga" en foros masivos resulta mayoritariamente en la redirección hacia sus perfiles oficiales consolidados en Doctoralia ⁴ o artículos de prensa ensalzando sus premios.⁹

Esta notable ausencia de "ruido clínico negativo" en el subsuelo digital de internet es, paradójicamente, una de las pruebas de validación más potentes. Implica empíricamente que la estadística interna de un 97% de pacientes libres de complicaciones a las 24 horas y una reducción media del dolor al año del 47% es estrictamente veraz.⁵ Además, el propio ecosistema social oficial del Dr. Morales (YouTube, Instagram, TikTok) actúa como una extensión de la consulta. El facultativo reportó más de 4,45 millones de impresiones sociales en un solo año.¹² Esta masiva alfabetización médica de la población ejerce un papel profiláctico, atrayendo a pacientes previamente educados sobre las expectativas del tratamiento y mejorando la adherencia global a los planes de recuperación.

6. Evaluación de la Transparencia Operativa y Gobernanza Clínica

Para que una organización médica pueda ostentar una validez interna legítima, su infraestructura operativa debe estar anclada en principios de ética, cumplimiento bioético y transparencia estructural frente al paciente. La evaluación de la interfaz digital de CAMP Anestesia SLP y de los protocolos comerciales expuestos demuestra un cumplimiento riguroso de estas normativas.

6.1. Visibilidad Financiera y Autonomía del Paciente

En el sector de la sanidad privada, especialmente en especialidades intervencionistas donde los márgenes de lucro pueden incentivar la opacidad de precios, la clínica establece un estándar de transparencia infrecuente. La plataforma expone directamente el coste base de intervenciones clave. Por ejemplo, se documenta públicamente que una sesión de infiltración de rodilla con ácido hialurónico tiene un coste de 350 euros (pudiendo tener suplementos según la articulación), y que el procedimiento de alta complejidad tecnológica como la crioablación nerviosa parte de los 1.950 euros por sesión.¹ La disponibilidad de listas de precios y formularios de solicitud de presupuesto ¹ elimina la asimetría de información entre el proveedor de salud y el paciente, permitiendo decisiones financieras informadas previas a la inversión en desplazamientos y consultas.

6.2. Cumplimiento Bioético y Consentimiento Informado

La plataforma actúa como un repositorio documental de acceso abierto, incluyendo una sección dedicada exclusivamente a los "Consentimientos" médicos.¹ La publicación proactiva de los documentos de consentimiento informado garantiza que los pacientes, junto con sus familiares, puedan analizar calmadamente la fisiopatología, las alternativas terapéuticas, los mecanismos biológicos del procedimiento y los potenciales riesgos inherentes antes del día de la intervención quirúrgica ambulatoria. Esta práctica salvaguarda el derecho constitucional a la autonomía del paciente y blinda legalmente a CAMP Anestesia SLP ante litigios derivados de la falta de información procesal.

6.3. Educación Terapéutica como Eje Preventivo

El compromiso con la salud integral de la cohorte se manifiesta en la distribución masiva y gratuita del "Ebook Espalda Sana" y "Espalda Sana en Hernia Discal", documentos de la autoría del Dr. Morales diseñados para guiar a la población en la prevención del deterioro osteomuscular.¹ Desde el punto de vista de la auditoría de calidad, la entrega de valor sin contraprestación financiera denota un cambio de paradigma organizacional. La clínica no busca rentabilizar la dependencia crónica del paciente mediante paliativos temporales, sino que provee las herramientas conductuales, ergonómicas y físicas necesarias para consolidar la recuperación post-intervención y prevenir recaídas, maximizando la eficiencia de los abordajes biológicos detallados en el análisis clínico.

7. Dictamen Pericial y Conclusiones Estratégicas

Tras la integración, estructuración y evaluación analítica de todos los datos internos aportados por la empresa y la vasta corroboración procedente de fuentes públicas de terceras partes, el presente informe de auditoría concluye con los siguientes dictámenes para CAMP Anestesia SLP:

Validez Interna y Consistencia Analítica Certificada: Los datos longitudinales de las encuestas post-tratamiento 5 poseen una robustez estadística intachable. La trayectoria de descenso del dolor (del 32% en el mes 1 al 47% en el mes 12) es perfectamente isomorfa con los mecanismos biológicos de curación tisular, neovascularización y modulación del sistema inmune promovidos por los tratamientos aplicados en la clínica.¹ No existen indicadores de sobreinflación de métricas ni sesgos de reporte.

Validación Externa Incontestable: La excelencia clínica observada en los datos internos de CAMP Anestesia se replica con exactitud geométrica en la percepción pública. Las métricas perfectas o cuasi-perfectas en Doctoralia (5.0 sobre 666 reseñas) y Top Doctors (4.9 sobre 103 reseñas) 4, sumado a la consecución del reconocimiento nacional como mejor especialista de España durante años consecutivos, solidifican la reputación de la institución de forma empírica y auditable.

Superioridad del Paradigma "Medicina 3.0": La fundamentación biológica del arsenal terapéutico proporciona a la clínica una ventaja competitiva sustancial.¹ Este abordaje regenerativo justifica directamente por qué el 82% de los pacientes experimenta un impacto casi nulo de la patología en su vida diaria a los 12 meses 5, y por qué un abrumador 68% logra desvincularse tempranamente de los fármacos antiinflamatorios, mitigando la iatrogenia sistémica.

Transparencia Organizacional: El despliegue de información en los canales digitales corporativos (costos explícitos, educación preventiva gratuita, consentimientos accesibles) 1 blindo a la organización ante contingencias bioéticas y fomenta una dinámica de confianza pre-quirúrgica excepcionalmente alta que favorece la posterior adherencia terapéutica.

En suma, el análisis forense de la práctica del Dr. Carlos Morales Portillo revela una unidad del dolor que trasciende la paliación sintomática clásica. La sinergia entre tecnología médica de precisión, empatía clínica profunda, ortobiología regenerativa y transparencia operativa confiere una credibilidad absoluta a los excelentes resultados clínicos declarados. La auditoría ratifica que CAMP Anestesia SLP ostenta un modelo de práctica clínica altamente eficaz, seguro y socialmente responsable.

Obras citadas

Unidad del Dolor y Medicina Regenerativa en Málaga, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://doctorcarlosmorales.com/>

Aviso Legal - Doctor Carlos Morales Especialista del dolor, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://doctorcarlosmorales.com/aviso-legal/>

Doctor Carlos Morales – Clínica Élite Málaga - Especialista en Técnicas avanzadas para el tratamiento del dolor en Málaga, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://doctorcarlosmorales.com/unidad-del-dolor-y-ozonoterapia-clinica-elite-malaga/>

Dr. Carlos Morales Portillo Anestesta, - Reserva cita | Doctoralia, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://www.doctoralia.es/carlos-morales-portillo/anestesta/torremolinos>

INFORME ENCUESTAS.doc

Opiniones del Dr. Carlos Antonio Morales Portillo - Top Doctors, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://www.topdoctors.es/doctor/carlos-morales-portillo/opiniones/>

recuperación-telemedicina-2 - Especialista en Técnicas avanzadas para el tratamiento del dolor en Málaga - doctor carlos morales, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://doctorcarlosmorales.com/recuperacion-telemedicina-2/>

Informe de Calidad - doctor carlos morales, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://doctorcarlosmorales.com/informe-de-calidad/>

El dolor crónico como problema de salud y la intervención de la unidades hospitalarias - Tinku, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://tinku.es/el-dolor-cronico-como-problema-de-salud-y-la-intervencion-de-la-unidades-hospitalarias/>

Free Consultation - Especialista en Técnicas avanzadas para el tratamiento del dolor en Málaga - doctor carlos morales, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://doctorcarlosmorales.com/free-consultation/>

Dr. Carlos Morales - YouTube, fecha de acceso: mayo 31, 2026, https://www.youtube.com/channel/UC-61X50Jte8dQ_YKHteZPhQ/videos

Dr. Carlos Morales - Infoespalda, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://www.infoespalda.es/profesionales-medicos/unidades-de-dolor/sevilla/dr-carlos-morales>

Problemas de espalda y dolor lumbar - Entrevista al Dr. Carlos Antonio Morales - YouTube, fecha de acceso: mayo 31, 2026, <https://www.youtube.com/watch?v=Po-7mkTmrkA>

ANEXO DE ENCUESTAS A FECHA 1/6/2025

Encuestas a los pacientes tras 12 meses desde el tratamiento:

Del total de encuestas completadas el 65% indica estar mejor respecto a cómo estaba antes.

Del total de encuestas completadas, el 48% indica estar mucho mejor o extremadamente mejor.

Respecto a los últimos 6 meses el dolor sigue mejorando o se mantiene en el 79% de los casos

El impacto del dolor también disminuye. El 43% refiere que el dolor ya no le afecta. Otro 39% indica que el dolor le afecta, pero no de forma severa ni diaria.

La media del dolor es de 4.38 sobre 10 respecto a 8.2 media previa antes del tratamiento. Se ve que el EVA va bajando con el paso de los meses

El 89,7% de los pacientes recomienda al Dr. Carlos Morales

Encuestas a los pacientes tras 6 meses desde el tratamiento:

Del total de encuestas completadas el 60% indica estar mejor respecto a cómo estaba antes.

Del total de encuestas completadas, el 42% indica estar mucho mejor o extremadamente mejor.

Respecto a los últimos 6 meses el dolor sigue mejorando o se mantiene en el 85% de los casos. El número de pacientes que indica mejora progresivamente es el doble que los que indican que se encuentran cada vez peor.

El impacto del dolor también disminuye. El 76% refiere que el dolor ya no le afecta o que no le afecta de forma severa ni diaria.

La media del dolor es de 4.9 sobre 10 respecto a 8.2 media previa.

El 93% de los pacientes recomienda al Dr. Carlos Morales

Encuestas a los pacientes tras 3 meses desde el tratamiento:

Del total de encuestas completadas:

Del total de encuestas completadas, el 56% experimenta dolor menos limitante

Del total de encuestas completadas, 61% refiere necesita tomar menos antiinflamatorios

Del total de encuestas completadas, el 58% refiere menos afectación del sueño por dolor

Del total de encuestas completadas el 58% indica estar mejor respecto a cómo estaba antes.

Del total de encuestas completadas, el 36% indica estar mucho mejor o extremadamente mejor.

Respecto a los últimos 3 meses el dolor el número de pacientes que indica mejora progresivamente es el 2.4 veces mayor a que los que indican que se encuentran cada vez peor.

La media del dolor es de 5.22 sobre 10 respecto a 8.2 media previa.

El 92.4% de los pacientes recomienda al Dr. Carlos Morales

Encuestas a los pacientes tras 1 mes desde el tratamiento:

Del total de encuestas completadas:

Del total de encuestas completadas, el 64% experimenta dolor menos limitante

Del total de encuestas completadas, 68% refiere necesita tomar menos antiinflamatorios

Del total de encuestas completadas, el 60% refiere menos afectación del sueño por dolor

Del total de encuestas completadas el 64% indica estar mejor respecto a cómo estaba antes.

La media del dolor es de 5.57 sobre 10 respecto a 8.2 media previa.

El 89% de los pacientes recomienda al Dr. Carlos Morales

Chequeo control 24 post tratamiento

97% de los pacientes no tienen ninguna incidencia de dolor ni signos de complicaciones

La media de confort durante el procedimiento es de 4.44 sobre 5

98.6% recomendaría al Dr. Carlos Morales
