



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

127 - CONTROL DEL DOLOR TRAS CIRUGÍA COLUMNA LUMBAR EN ATENCIÓN PRIMARIA, A PROPÓSITO DE UN CASO

Bouza Bellas L⁽¹⁾, Vázquez Álvarez K⁽²⁾.

⁽¹⁾ Atención primaria. Centro de Salud San José B. A Coruña. ⁽²⁾ Atención primaria, Centro de Salud Los Rosales. A Coruña.

Resumen

Presentación: El dolor es la causa más frecuente de consulta médica. La Asociación internacional para el Estudio del Dolor definió el dolor como "una experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial". La percepción del dolor consta de un sistema neuronal sensitivo (nocioceptores) y unas vías nerviosas aferentes que responden a estímulos nociceptivos tisulares; la nocioccepción puede estar influida por otros factores (p.ej. psicológicos). Para una correcta valoración del dolor es conveniente conocer varias cuestiones como su variación temporal (agudo, crónico), patogenia, intensidad...

Caso Clínico: Mujer que consulta por mal control del dolor después de 4 semanas de cirugía programada de artrodesis de columna D8-S1 por inestabilidad y escoliosis degenerativa. Evolución postoperatoria sin complicaciones salvo episodio de íleo paralítico resuelto. Control radiográfico satisfactorio y buena evolución de la herida. Al alta tratamiento con paracetamol/tramadol, metamizol, zolpidem noches. Dos consultas en servicio de Urgencias por mal control del dolor.

Conclusiones: El manejo inadecuado del dolor es muy importante ya que puede tener graves efectos adversos en el estado físico, psicológico, emocional y social de los pacientes, lo que repercute sobre las actividades de la vida diaria, y condiciona pérdidas económicas, laborales y sociales. La incapacidad funcional ocasionada por el dolor es causa de sufrimiento en los pacientes, en sus familias y en otras personas cercanas.