



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2649 - ESTUDIO EARLY. PREVALENCIA Y DIAGNÓSTICO TEMPRANO DEL DOLOR CRÓNICO

L. García-Giralda Ruiz¹, A. Ortega Romero², A. Aleo Roselló³ y C. García Fernández³

¹Médico de Familia. Centro de Salud Murcia Centro San Juan. Murcia. ²Anestesiista. Hospital Monográfico Asepeyo de Traumatología y Rehabilitación. Coslada. Madrid. ³Farmacéutico. Grunenthal Pharma S.A. Madrid.

Resumen

Objetivos: Principal: estudiar la práctica clínica del paciente con dolor crónico (DC) en España. Secundario: analizar la importancia asignada por los clínicos al diagnóstico temprano, su impacto en la cronificación del DC y sus retos y barreras.

Metodología: Estudio ecológico, descriptivo, transversal y multicéntrico de enero a junio de 2019. 334 participantes de atención primaria (AP). El 50% pertenecían a alguna sociedad, el 32% a SEMERGEN. La encuesta incluía 34 ítems sobre aspectos del DC.

Resultados: El 87% de los participantes consideraron el abordaje temprano del DC como “determinante” o “muy determinante” para su manejo y señalaron que su tratamiento temprano puede prevenir su cronificación. En relación a prevalencia, el 45% indicó que del 26 al 50% de los pacientes atendidos en la última semana presentan dolor crónico no oncológico (DCNO). El 42% indicó que estos pacientes pueden representar hasta el 25%. Según el 67%, menos del 50% de los pacientes con DC alcanza el control del dolor. Lumbalgia y artrosis de rodilla resultaron las patologías más prevalentes según los encuestados, con un 84% y 11% respectivamente. El 63% manifestó que atendía a otras patologías, además de las listadas, que podían generar dolor crónico destacando las neuralgias. El 58% indicó que hasta el 25% de los pacientes con DCNO presenta signos de sensibilización central (SC). El 47% indicó conocer y considerar el fenómeno de SC en su práctica clínica. Con respecto al diagnóstico del DC, la experiencia clínica y las escalas fueron las 2 herramientas que los participantes indicaron como las más utilizadas en la valoración del dolor, según el 81% y 78% respectivamente. La calidad de vida del paciente se consideró el aspecto más preocupante en el tratamiento del dolor según el 85%.

Conclusiones: Los datos del estudio corroboran la prevalencia del DCNO y la dificultad para un control óptimo del mismo. El 86% de los encuestados mostraron grado de acuerdo en que el tratamiento farmacológico temprano del dolor puede prevenir su cronificación para lograr el objetivo terapéutico de una mejora en la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: Dolor crónico.