

TRATAMIENTO DEL DOLOR



RAMCV. 6 Noviembre 2018



DOLOR

Características

- . Un problema grave e infravalorado por profesionales, paciente y Administración. El 42.8% de los síntomas por los que acude un enfermo a Urgencias del Hospital (Caba Barrientos.2014)
- . Su propia definición es compleja
- . Es muy diferente en dolor agudo y el crónico
- . Problema complejo en diagnóstico y tratamiento. El Hospital sin dolor no existe actualmente
- . Problema de abordaje multidisciplinario.
- . Hoy en día está catalogado como **el “quinto signo vital”** . Campaña EVALualo. (Plataforma SIN DOLOR)
- . *“ El dolor está extendido en la tierra en proporción infinitamente más vasta que la alegría. Quien crea que no ha sufrido dolor, solamente tiene que tener un poco de paciencia”. Séneca*

Coste Laboral. Social. Económico

- . El dolor crónico afecta a un 19% de la población adulta de Europa .
- . El dolor crónico puede llegar a convertirse en intratable. Clínicas de “come bak”
- . Genera un gasto de unos 300.000 millones de euros al año, un 3% del PIB de la Comunidad Europea
- . En España, el gasto asociado al dolor crónico supone el 2,2% del PIB, 16.000 millones de euros contando asistencia sanitaria, factura farmacéutica (un 30% del total) .
- . En España los pacientes con dolor intenso presentan un absentismo del 42% frente a la media europea del 27%.



DOLOR

Causas

- En cuanto a los causas más prevalentes en el ámbito de la AP, se señalan:
 - **DOLOR NO ONCOLÓGICO**
 - Lumbalgias (muchas de las cuales se presentan con radiculitis).
 - Osteocondritis.
 - Artritis.
 - Osteoporosis.
 - Dolores viscerales.
 - Dolores isquémicos.
 - **DOLOR ONCOLÓGICO**

ATENCIÓN PRIMARIA

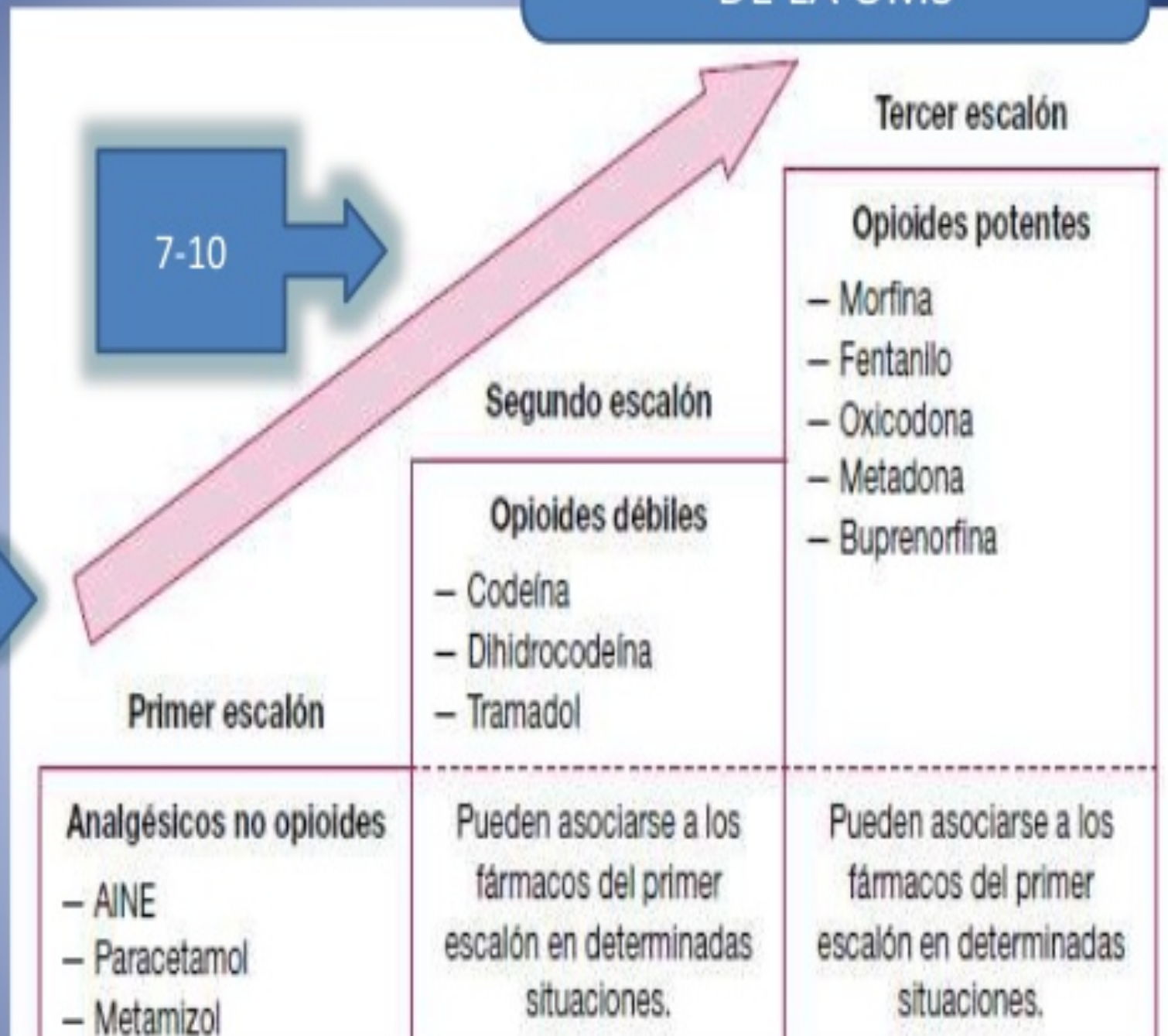
38-45 % de los pacientes de AP

ESCALERA ANALGESICA DE LA OMS

E

V

A



1-3

4-6

7-10

Analgésicos no opioides

- AINE
- Paracetamol
- Metamizol

Segundo escalón

Opioides débiles

- Codeína
- Dihidrocodeína
- Tramadol

Pueden asociarse a los fármacos del primer escalón en determinadas situaciones.

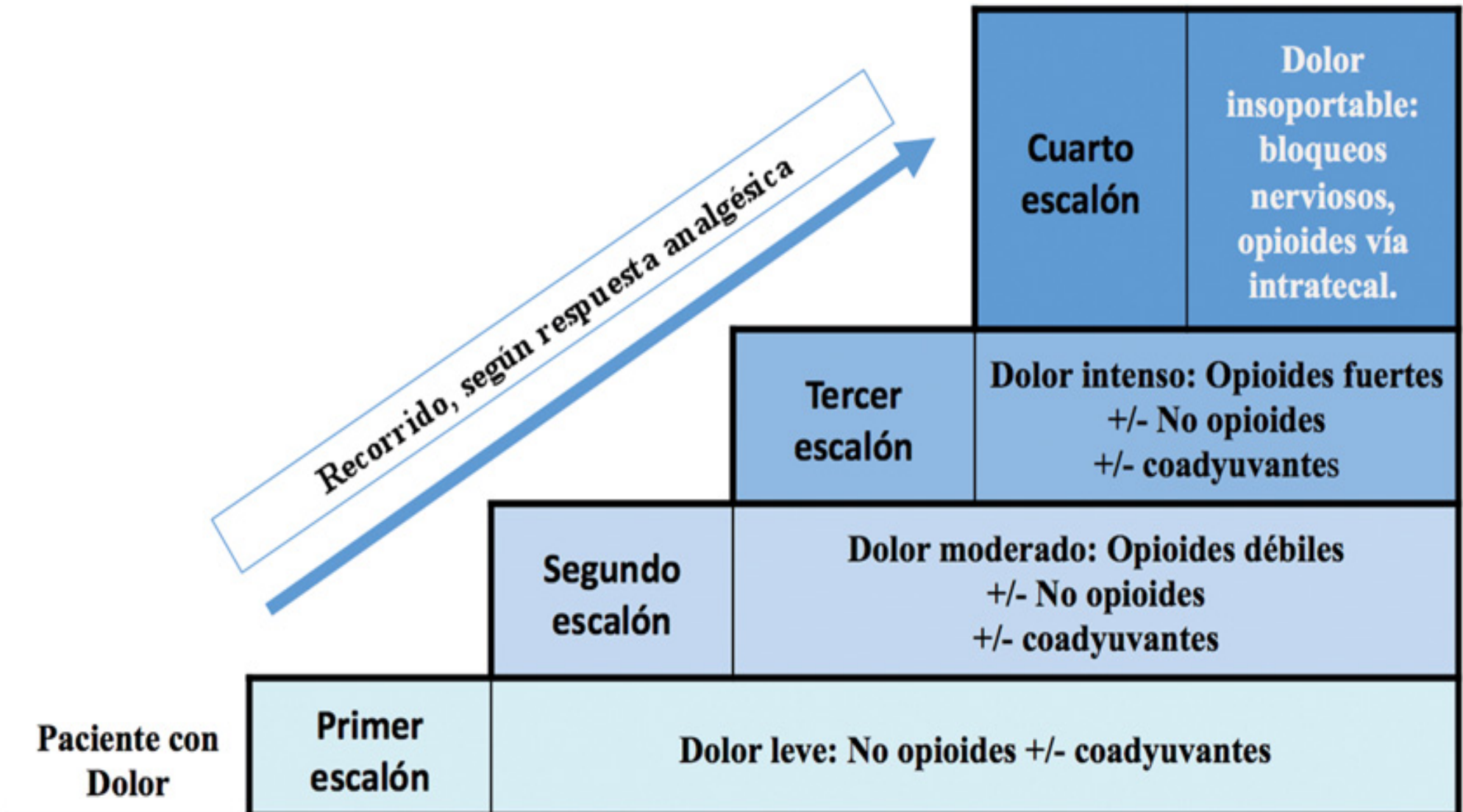
Tercer escalón

Opioides potentes

- Morfina
- Fentanilo
- Oxycodona
- Metadona
- Buprenorfina

Pueden asociarse a los fármacos del primer escalón en determinadas situaciones.

ESCALERA ANALGESICA (OMS)





“TRATAMIENTO DEL DOLOR”

PRESENTACIÓN

Excma. Sra. D^a. Carmen Leal Cercós

Presidenta de la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana

Ilmo. Sr. D. Aurelio Duque Valencia

Presidente de la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria

COORDINADOR

Ilmo. Sr. D. Manuel Barberá Alacreu.

Académico de Número Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana

“Introducción”

Ilmo. Sr. D. Manuel Barberá Alacreu. Académico de Número RAMCV

“Manejo del paciente con dolor crónico no oncológico (DCNO) en Atención Primaria”

Dr. D. Antonio Fuertes Fortea. Grupo de Reumatología SoVaMFiC

“Cuando el dolor entra en tu casa. La visión paliativa del dolor”

Dra. D^a. Amparo Melchor Penella. Grupo de Atención Domiciliaria SoVaMFiC

“Técnicas instrumentales en el tratamiento del Dolor Crónico”

Dra. D^a. M^a. Ángeles Canos Verdecho. Jefa de la Unidad de Tratamiento del Dolor. Hospital Universitario y Politécnico La Fe

**P
R
O
G
R
A
M
A**