



Los pacientes con dolor visitan hasta 4 veces más al médico de Atención Primaria que aquellos que no lo sufren

- La OMS califica al dolor como la mayor amenaza para la calidad de vida a nivel mundial. Para los profesionales de Atención Primaria el dolor crónico supone uno de sus principales retos, ya que es la causa de más del 50% de sus consultas.
- Se celebra la IV edición del curso Avances en Dolor organizada por la Sociedad Española del Dolor (SED), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFC) y la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), con el apoyo de Grünenthal.
- El objetivo del curso es actualizar y compartir nuevos conocimientos farmacológicos, tecnológicos y organizativos para un correcto diagnóstico y tratamiento del dolor, siempre teniendo en cuenta la importancia de la continuidad asistencial entre Atención Primaria y especialistas en dolor.

Madrid, 27 de marzo de 2017.- La OMS califica al dolor como la mayor amenaza para la calidad de vida a nivel mundial. Y es que el dolor crónico conlleva importantes repercusiones clínicas con limitaciones de las actividades diarias, interrupción de la vida social, absentismo e incapacidad laboral, incremento de las depresiones y pensamientos suicidas, así como disminución significativa de la calidad de vida. Se trata de uno de los problemas de salud más frecuentes en la población adulta y que más consecuencias conlleva a nivel físico y socioeconómico.

“El dolor es una experiencia desagradable que sufre el paciente y en la que influyen todos los aspectos vitales de la persona, y es precisamente ahí donde el médico de Atención Primaria se encuentra como profesional sanitario”, apunta el **doctor José Luis Llisterri, presidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN)**, quien sitúa a los médicos especialistas en Medicina de Familia en una posición clave para abordar este problema, ya que constituyen la puerta de entrada del Sistema Nacional de Salud y son los profesionales más próximos y que realizan el seguimiento del paciente.

El abordaje del dolor crónico supone uno de los principales retos de estos profesionales ya que es la causa de más del 50% de sus consultas. *“El porcentaje de pacientes con dolor intenso que visita al médico de familia varía entre el 58,8% de los pacientes con artrosis en las manos a un 75,9% de los pacientes con fibromialgia”,* según afirma el **doctor Francisco José Sáez, vicepresidente segundo de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)**. Y añade que los pacientes con dolor intenso visitan 3 veces más al médico de familia que aquellos pacientes con dolor leve y casi 4 veces más que la población que no padece dolor, lo que supone cuantiosos recursos para el Sistema Nacional de Salud: *“Un ejemplo de esto es que casi el 40% de las personas que sufren dolor intenso se ausentan de su puesto de trabajo mientras que apenas lo hace un 3% de la población que no lo sufre.*

Con el apoyo de:





Solo la lumbalgia representa una de las mayores cargas económicas en los países desarrollados”.

Bajo el lema: **“Avances en Dolor en Atención Primaria: un reto alcanzable”**, la Sociedad Española del Dolor (SED), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFC) y la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), con el apoyo de Grünenthal, han organizado este curso que ha reunido en Madrid a alrededor de 200 profesionales relacionados con el ámbito del dolor.

La importancia de la formación en dolor entre los distintos profesionales clínicos

Se trata de la cuarta edición de una actividad formativa ya consolidada, y que, según el **doctor Víctor Mayoral, director del curso y miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española del Dolor (SED)**: *“Su objetivo es actualizar y compartir nuevos conocimientos farmacológicos, tecnológicos y organizativos para un correcto diagnóstico y tratamiento del dolor, siempre teniendo en cuenta la importancia de la continuidad asistencial entre Atención Primaria y especialistas en dolor”.*

En este sentido, el doctor José Luis Llisterri hace hincapié en que la formación sobre el dolor es deficitaria tanto a nivel pregrado en Universidades, careciendo de programas propios relacionados con dolor en la formación de especialistas y en la formación continuada de los profesionales. *“Es necesaria una formación constante y continuada para poder controlar desde el inicio a estos pacientes, ofreciéndoles calidad asistencial y las mejores garantías de eficiencia y excelencia”*, destaca.

De la misma opinión es el **Dr. Juan Carlos Hermosa, Médico de Familia y representante de SEMFC**, para quien *“entre las principales líneas de mejora y carencias que se han debatido se encuentra la necesidad de una formación específica en dolor dirigida a los profesionales de Atención Primaria”*. Y es que, según ha destacado, estas jornadas se han diseñado para poner de manifiesto *“que una apuesta clara por la Atención Primaria garantizará una atención sanitaria integral, lográndose la máxima calidad de vida y funcionalidad de las personas con dolor crónico en su entorno social, familiar y laboral”*.

Abordajes diferentes y pacientes en “situaciones especiales”

Otro de los aspectos que se ha presentado es el abordaje del dolor en pacientes en “situaciones especiales” como pueden ser personas con otras comorbilidades, trastornos anímicos, o deterioro cognitivo. En el caso de estos últimos, el dolor está infravalorado ya que estos pacientes pueden llegar a perder la capacidad para identificar y expresar el dolor. *“Es clave recordar que el dolor en estos pacientes es un factor de riesgo importante en el empeoramiento de su calidad de vida, y un inadecuado control del mismo puede producir deterioro funcional y cognitivo, lo que está llevando a considerar el dolor como factor de riesgo de mortalidad”*, apunta el vicepresidente segundo de la SEMG. A este respecto, el presidente de SEMERGEN añade que *“los pacientes ancianos tienen necesidades especiales porque su fisiología*

Con el apoyo de:



es diferente por la edad y suelen tener otras enfermedades añadidas (comorbilidades) suelen estar polimedicados, tienen muchas veces condiciones sociales y familiares complejas”.

Asimismo, durante el curso, los profesionales reunidos han abordado temas como las combinaciones farmacológicas de analgésicos, así como las nuevas dianas terapéuticas y fármacos de experimentación. “Para los profesionales que trabajamos con el dolor son importantes también los enfoques no farmacológicos que ayudan de manera directa a mejorar la calidad de vida de los pacientes con dolor crónico, por eso, durante el curso, también hemos querido dedicarle un espacio a estos tratamientos complementarios como pueden ser el ejercicio o la terapia cognitivo-conductual, el mindfulness o la acupuntura”, comenta el doctor Mayoral. A este respecto, el doctor Llisterri destaca que “el dolor crónico es frustrante y debilitante, y aquí es donde el mindfulness se demuestra eficaz”.

¿Sabías que...?	
Dolor crónico	
Prevalencia en España: <ul style="list-style-type: none"> • 20,1% en edades entre 18 y 29 años • 41,7% en mayores de 65 años 	
Tiene una duración media de 9 años	Lo sufren de manera continuada más del 30% de estas personas
Entre género es más prevalente en mujeres (51,3%) que en los hombres (48,4%)	
Dolores más frecuentes	
Dolor de espalda	más del 60%
Dolor articular	más del 40%
Dolor de cabeza	casi el 35%
Dolor de hombro	más del 23%

Sobre la Sociedad Española del Dolor (SED)

La Sociedad Española del Dolor (SED) es una asociación profesional, multidisciplinar y sin ánimo de lucro, fundada en junio de 1990 con la intención de promover trabajos científicos sobre los mecanismos y el tratamiento del dolor, sensibilizar a la sociedad sobre esta problemática y fomentar la mejora constante en la valoración y la terapia de los pacientes que sufren dolor.

Con el apoyo de:



La SED es el capítulo español de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor ([\(International Association for the Study of Pain, \(IASP\)\)](#), así como el capítulo español de la Federación Europea de Sociedades del Dolor (EFIC), que a su vez son referencia para temas de dolor en la Organización Mundial de la Salud. La EFIC ha confiado en la SED la logística para la realización del primer examen encaminado a la obtención del Diploma en Medicina del Dolor (EDPM), que tendrá lugar los próximos 31 de marzo y 1 de abril.

En la SED se integran profesionales de distintas especialidades y grados, en su gran mayoría médicos. También forman parte de esta asociación otros profesionales no médicos, como farmacólogos, psicólogos, diplomados de enfermería y fisioterapeutas.

Sobre la Sociedad Española de Medicina y Atención Primaria (SEMERGEN)

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), está constituida como una Sociedad científica, profesional y reivindicativa que tiene por objeto fundamental la promoción de la Medicina General/de Familia, colaborando en la mejora de la asistencia a la población; perfeccionando la competencia profesional de los Médicos dedicados a la misma, fomentando la investigación, desarrollando la formación continuada y defendiendo los intereses éticos, profesionales y laborales de sus socios con arreglo a la legislación vigente y a los principios éticos.

Para más información: www.semergen.es , www.pacientessemergen.es; comunicacion@semergen.es ;

Sobre la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFC)

La semFYC es la federación de las 17 Sociedades de Medicina de Familia y Comunitaria que existen en España y agrupa a más de 20.000 médicos de familia. La especialidad de Medicina de Familia persigue la mejora de la atención a la salud de los usuarios de la Sanidad Pública del Sistema Nacional de Salud a través de una atención más cercana a las personas, su familia y su entorno comunitario.

Sobre la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)

La [Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia \(SEMG\)](#) se creó en 1988 con la misión de consolidar la representación de los Médicos Generales y de Familia y potenciar su posición ante los organismos oficiales, la administración sanitaria y la ciudadanía. Su objetivo es el mejor y más adecuado desarrollo científico, investigador y profesional de la Medicina General y de Familia y de los profesionales que la ejercen, todo ello puesto al servicio de la población para garantizar la salud y la calidad de vida de los pacientes.

Uno de sus objetivos prioritarios es la formación y actualización continua de sus socios, estando implicada en numerosos proyectos formativos y en un amplio abanico de áreas de interés científico para el médico que desarrolla su trabajo en el ámbito de la Atención Primaria. La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia cuenta con diferentes Grupos de Trabajo que mantienen una alta calidad formativa e investigadora, y ha sido pionera, por ejemplo, en la formación ecográfica de los médicos de Atención Primaria y en la informatización de consultas médicas. Desde 2010, SEMG tiene a disposición de sus socios la Fundación para la Investigación y la Formación de SEMG (FIFSEMG), entidad que trabaja para apoyar la investigación e innovación como una realidad más de los profesionales de Atención Primaria.

Acerca de Grünenthal

El Grupo Grünenthal es una compañía farmacéutica independiente, internacional y de propiedad familiar basada en la investigación con sede en Aquisgrán, Alemania. Somos especialistas con espíritu emprendedor llevando verdaderos beneficios a los pacientes. Mediante la inversión sostenible en investigación y desarrollo por encima de la media de la industria, estamos comprometidos con la innovación con el fin de cubrir las necesidades médicas no cubiertas e introducir en el mercado productos que aporten un valor añadido. Grünenthal es una compañía que integra completamente la investigación y desarrollo con un largo recorrido en ofrecer tratamientos innovadores para el manejo de dolor y tecnologías de vanguardia para pacientes.

En total, el Grupo Grünenthal está presente en 32 países, con filiales en Europa, Latinoamérica y EE.UU. Los productos de Grünenthal se venden en más de 155 países y trabajan cerca de 5.300 personas en todo el Grupo Grünenthal alrededor del mundo. En 2015, Grünenthal tuvo ingresos de 1.212 mn €.

Con el apoyo de:





Por otra parte, Grünenthal Pharma, filial española del Grupo Grünenthal, ocupa el puesto 8 en el grupo de empresas de entre 100 y 250 empleados del prestigioso ranking 'Best WorkPlaces España 2016', elaborado por Great Place to Work®. Más información en: www.grunenthal.es.

Para más información:

Grünenthal

Beatriz Peñalba

E-mail: beatriz.penalba@grunenthal.com

Tel.: 91 301 93 00

Berbés Asociados

Clara Compairé / Mar de las Heras

E-mail: claracompaire@berbes.com / mardelasheras@berbes.com

Tel.: 91 563 23 00

Con el apoyo de:

