

## El dolor crónico es la causa más común de discapacidad en Europa

- El 16,9 % de la población española adulta tiene el dolor crónico como principal causa de incapacidad
- 1 de cada 10 europeos declara haber sufrido un día de discapacidad total en el último mes, tanto en actividades diarias cotidianas como laborales
- La artrosis es la cuarta causa de discapacidad más común en mujeres

**Madrid, 28 de enero de 2020.-** El dolor discapacitante afecta de forma determinante la vida cotidiana y laboral de los pacientes que lo sufren. Por ello, el abordaje que realizan los médicos en Atención Primaria, así como los especialistas en las Unidades del Dolor son clave para brindarles tratamientos y herramientas que les permitan tener una mejor calidad de vida. Esta ha sido una de las conclusiones más relevantes del taller `El reto del dolor discapacitante, cuando el paciente nos necesita´, celebrado durante el **2º Congreso Nacional Médico y Farmacéutico organizado por SEMERGEN y SEFAC** en el **Colegio de Médicos de Valencia**, y que ha contado con la colaboración de **Grünenthal**.

Expertos en la materia han recordado que este tipo de dolencias repercuten además en la psique del paciente y, por tanto, es básico para que pueda recuperar su funcionalidad. “En muchos de los casos los enfermos no pueden moverse, tienen limitada su funcionalidad y esto genera una gran alteración de su estado de ánimo, repercutiendo no solo en el paciente sino en su entorno familiar”, ha puntualizado el Dr. **Pedro Juan Ibor Vidal, médico de familia, coordinador del Grupo de Trabajo de Dolor de SEMERGEN y moderador del taller.**

El Dr. Ibor ha hecho hincapié en la necesidad de desarrollar planes autonómicos “específicos” como los puestos en marcha en comunidades como Andalucía, Galicia, Castilla y León o Madrid y que persiguen “la mejora de la relación entre la Atención Primaria (AP) y las Unidades del Dolor”. De estas últimas, ha enfatizado, “basándose en la formación de los profesionales y añadiendo la multidisciplinariedad”. Es decir, la colaboración entre todos los agentes con unos circuitos y protocolos que buscan la optimización de los recursos.

“Los pacientes deben ser protagonistas activos, el farmacéutico comunitario tiene un papel importante como enlace entre paciente y médico de AP, siendo la actividad preventiva y el seguimiento de los tratamientos su eje, garantizando la seguridad y la eficacia, en este caso de la farmacología”. Además, insiste, “la derivación a Unidades del Dolor, por parte de los médicos, debe estar asegurada con circuitos eficaces y unidades bien dotadas, en cuanto a número y personal”. Así ha destacado este experto la importancia de cada eslabón en el abordaje de su diagnóstico: médico de familia, rehabilitadores, farmacéuticos, fisioterapeutas, psicólogos, entre otros.

El coordinador del Grupo de Trabajo de Dolor de SEMERGEN ha subrayado que con el tiempo “el dolor crónico provoca una sensibilización en el sistema neurofisiológico del organismo que hace que el dolor perpetúe en el tiempo, así dolores agudos mal tratados se pueden convertir en

dolores de larga duración”. Además, ha destacado dolencias como la migraña o la cefalea como “primera causa de dolor” y la importancia de un diagnóstico adecuado. En este sentido, ha recordado que se trata de “las principales causas de absentismo laboral”.

Ibor Vidal también se ha referido a la lumbalgia como uno de los trastornos musculoesqueléticos que afecta a la mayoría de las personas, y por tanto con repercusión en la vida laboral de los pacientes, teniendo importancia los aspectos posturales y la actividad física. Expertos recomiendan evitar estas situaciones con la práctica de actividad física y mediante la prevención.

El Dr. Ibor ha recalcado los elevados costes socio-sanitarios y personales para los individuos que la padecen. “Una de los principales problemas es la afectación de su funcionalidad tanto física como psicológica y su calidad de vida”, ha añadido. Asimismo, ha destacado que la artrosis, cuyo principal síntoma es el dolor, y que está relacionada con el desgaste y envejecimiento de las articulaciones, es la cuarta causa de discapacidad más común en mujeres.

### **Grünenthal**

Grünenthal es líder mundial en el abordaje del dolor y de enfermedades relacionadas. Como compañía farmacéutica basada en la ciencia y de propiedad familiar contamos con una larga trayectoria llevando tratamientos innovadores y tecnología de vanguardia a pacientes de todo el mundo. Nuestro propósito es mejorar vidas, la innovación es nuestra pasión. Centramos todas nuestras actividades y esfuerzos en alcanzar nuestra visión de un mundo sin dolor.

Grünenthal tiene sede en Aquisgrán, Alemania, y filiales en 30 países en Europa, Latinoamérica y Estados Unidos, nuestros productos se venden en más de 100 países. Alrededor de 4.900 profesionales trabajan en Grünenthal y en 2018 alcanzó unos ingresos de aproximadamente 1.300 millones de euros.

More information: [www.grunenthal.es](http://www.grunenthal.es).

### **Para más información:**

#### **Grünenthal**

Beatriz Peñalba

E-mail:

[beatriz.penalba@grunenthal.com](mailto:beatriz.penalba@grunenthal.com)

Tel.:91 301 93 00

#### **Berbés Asociados**

Diana Zugasti / Solange Bufi

E-mail: [dianazugasti@berbes.com](mailto:dianazugasti@berbes.com) /

[solangebufi@berbes.com](mailto:solangebufi@berbes.com)

Tel.: 91 563 23 00



### Referencia:

Gabriela Barbaglia, Núria D. Adroher, Gemma Vilagut, Ronny Bruffaerts, Brentan Bunting, José Miguel Caldas de Almeida, Silvia Florescu, Giovanni de Girolamo, Ron de Graaf, Josep Maria Haro, Hristo Hinkov, Vivianne Kovess-Masfety, Herbert Matschinger, Jordi Alonso. Health conditions and role limitation in three European Regions: a public-health perspective. Gac Sanit 2017; 31 (1):2-10.