

## **Personalizar el tratamiento y mejorar la funcionalidad, claves del abordaje terapéutico del dolor crónico**

- **Según se ha detallado en el simposio ‘Optimizando el abordaje del dolor: ¿qué hubiera pasado si...?’, organizado por Grünenthal en el marco de Congreso de la Sociedad Española del Dolor**
- **Los especialistas reunidos han coincidido en la idea de no normalizar el dolor crónico y dar respuesta a aquellos cuadros que impiden a los pacientes desarrollar una vida normal**

**Madrid, 16 de octubre de 2020.-** Personalizar el tratamiento y recuperar la funcionalidad, yendo más allá de lo que digan las escalas numéricas del dolor. Este debe ser el objetivo del abordaje terapéutico del dolor crónico, según han coincidido en señalar el Dr. César Margarit, jefe de la Unidad de Dolor del Hospital General Universitario de Alicante, y la Dra. Argelia Lara, jefa de la Unidad de Dolor y Paliativa del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán de México.

Así se han expresado ambos especialistas durante el simposio organizado por Grünenthal en el marco de Congreso Virtual de la Sociedad Española del Dolor (SED). El simposio, que ha sido coordinado por la Dra. Luz Cánovas, jefa de la Unidad de Dolor del Complejo Hospitalario Universitario de Orense, ha llevado por título ‘Optimizando el abordaje del dolor: ¿qué hubiera pasado si...?’ y ha consistido en una revisión crítica retrospectiva de varios casos clínicos en los que la toma de decisiones podría haber sido diferente si se hubiera tenido en cuenta la funcionalidad en el abordaje del paciente.

Esto ha incluido, según ha explicado la Dra. Lara, “analizar de forma integral el planteamiento diagnóstico y terapéutico del dolor, teniendo en cuenta que el objetivo de las intervenciones médicas debe ser siempre lograr una mejor calidad de vida y una mejora funcional para el paciente”. La doctora se ha encargado de presentar una serie de escalas que se pueden incluir en la evaluación clínica, más allá de la escala del dolor, y que permiten medir otros aspectos como la calidad de vida, el desempeño funcional o el grado de ansiedad o depresión.

“Para el paciente con dolor crónico, es importantísimo que el personal de salud tenga en mente que lo primordial, es la recuperación de la funcionalidad. Más allá de lo que diga la escala del dolor de 0 a 10, lo que el paciente busca, es moverse con libertad, tener una adecuada calidad del sueño, y un estilo de vida satisfactorio”, ha expresado la Dra. Lara, para quien todo esto forma parte de una Medicina centrada en el paciente y de un modelo psicosocial del cuidado de la salud “que va más allá del enfoque puramente biológico”, ya que “la génesis y el mantenimiento del dolor dependen de factores biológicos, pero hay otros”, según ha explicado la doctora, como los psicológicos o los relacionados con su entorno.

### **Estilos de vida**

En ese mismo sentido se ha expresado el Dr. César Margarit, quien ha señalado que, ante un paciente que tiene una pérdida de funcionalidad, “lo primero es evaluar y analizar qué factores inciden en esa pérdida de funcionalidad y ver cuáles son corregibles”. Según ha enumerado, hay una serie de factores relacionados con estilo de vida como fumar o como la obesidad que influyen. También hay factores psicológicos, como pueden ser mejorar el estado cognitivo o

disminuir los pensamientos catastrofistas, o factores relacionados con el ámbito familiar o el sociofamiliar. “Hay factores modificables y otros que no lo son, hay que ver en cuáles podemos incidir para mejorar la funcionalidad”.

“La funcionalidad y su valoración deben estar incluidas en el abordaje inicial de los pacientes con dolor crónico”, resume el Dr. Margarit, para quien esta valoración implica un manejo diferencial e individualizado de los pacientes. “La mejora de la funcionalidad –explica– redundará en una mejor calidad de vida y en el bienestar de los pacientes. Pero también debe ser un objetivo terapéutico”. El especialista ha incidido en que esto “permite la individualización del tratamiento y mejora los resultados de estos pacientes”.

### **Cambio de paradigma**

En cuanto a los tipos de dolor que provocan una mayor pérdida de funcionalidad, ambos especialistas han explicado que, pese a las diferencias que hay entre el dolor oncológico y el que producen otras patologías, ambos tienen elementos comunes a nivel psicológico o en relación con llevar una vida normal.

“El dolor músculo-esquelético, entre ellos el dolor lumbar, se traduce en una disminución de más del 50% en la función física, psicológica y social del paciente por lo que es importante centrar nuestros esfuerzos en aquellas patologías más frecuentes”, ha mantenido en este sentido el Dr. Margarit. La disminución de la calidad de vida tiene un impacto socio-económico muy relevante.

“Muchas veces se piensa que el dolor oncológico es el peor; pero los cuadros de dolor de difícil manejo no son exclusivos de cáncer. La cirugía fallida de columna y enfermedades autoinmunes también pueden desembocar en dolor crónico severo”, ha señalado, por su parte, la Dra. Lara, quien ha incidido en la importancia del diagnóstico temprano y en la idea de no “simplificar” el dolor.

“Se tiende a normalizar el dolor crónico y pensar que es algo esperable si alguien es anciano o tiene una enfermedad como el cáncer. Debemos modificar esos paradigmas, ya que en la actualidad tenemos muchas alternativas eficaces y seguras para cambiar esta realidad. Los pacientes buscan opciones para aliviar el dolor, sea cual sea su enfermedad, y los profesionales sin duda podemos hacer intervenciones farmacéuticas, fisio y psicoterapéuticas, para mejorar la calidad de vida de estas personas”, ha añadido la doctora como conclusión.

### **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 29 países en Europa, Latinoamérica y Estados Unidos, nuestros productos se venden en más de 100 países. Alrededor de 4.700 profesionales trabajan en Grünenthal y en 2019 alcanzó unos ingresos de aproximadamente 1.400 millones de euros.

Más información: [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**

Diana Zugasti / Vanesa Martín/ Sergio López

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

[vanesamartin@berbes.com/](mailto:vanesamartin@berbes.com/)

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

Tel.: 91 563 23 00