

2º Video Foro Nacional en Dolor

Telemedicina: un nuevo modelo asistencial y una gran oportunidad para la Medicina Rural

- **La situación provocada por la COVID-19 ha evidenciado el déficit de infraestructura tecnológica en los centros de salud y en los hospitales, siendo escasos los recursos que permiten la implementación real de la telemedicina**
- **En el tratamiento de los pacientes con dolor, los expertos aseguran que es muy importante conseguir que no se pierda funcionalidad**
- **La aplicación ePaidol permitirá a los facultativos valorar la intensidad del dolor, así como la calidad de vida, elaborar informes, acumular artículos y vídeos, facilitando la labor de derivación de los médicos de AP a unidades de dolor**
- **En el correcto abordaje del Dolor Neuropático Localizado, las nuevas formas vía tópica desempeñan un papel fundamental según las últimas guías**

Madrid, 22 de septiembre de 2020.- La telemedicina se debe entender como un elemento más de la consulta del profesional sanitario donde los pacientes puedan realizar trámites de carácter administrativo y consultas rápidas acerca de tratamientos, dudas médicas o resultados de pruebas, siempre que el diagnóstico esté dentro de la “normalidad”. Así se ha puesto de manifiesto en la mesa **“Telemedicina: un nuevo modelo asistencial. Los puntos cardinales de la realidad digital en Atención Primaria”**, celebrada en el marco de **2º Video Foro Nacional en Dolor** organizado por la Asociación Andaluza del Tratamiento del Dolor y Asistencia Continuada (AADAC) con el apoyo de Grünenthal.

Según explica el **doctor Javier Sanz García, coordinador del Grupo de Trabajo Nuevas Tecnologías SEMERGEN**, la digitalización puede ayudar tanto a pacientes como a especialistas en Atención Primaria (AP), específicamente con la telemedicina. Este tipo de consulta online es trasladable para “aquellos lugares remotos donde existen barreras insalvables de la población a los servicios sanitarios, es decir, la Medicina Rural. Sin embargo, la situación provocada por la COVID-19, ha evidenciado el déficit de infraestructura en los centros de salud y en los hospitales, siendo escasos los recursos tecnológicos con los que se cuenta”.

Una guía para el tratamiento con opioides

Durante esta sesión también se ha abordado el tratamiento de los pacientes con opioides y su derivación a las Unidades del Dolor en la mesa titulada **‘Upgrade en el manejo de opioides en Atención Primaria’¹**.

En este sentido, el doctor Pedro Juan Ibor, **médico de familia, coordinador del Grupo de Trabajo de Dolor de SEMERGEN y moderador de la mesa**, afirma que “en dolor crónico no oncológico, la utilización de los opioides es relevante principalmente en dolores moderados a intensos de origen osteoarticular como artrosis o lumbalgias”. Para el experto, su uso en la recuperación de la funcionalidad de estos pacientes es muy importante: “En el tratamiento de los pacientes con dolor, debemos conseguir dos objetivos: que no pierdan funcionalidad, y para

ello hay que actuar de manera rápida y segura, y por otra, cuando se ha perdido, intentar recuperarla lo antes posible”.

A este respecto, el **doctor Ignacio Velázquez Rivera del Hospital de Alta Resolución de Guadix (Granada)** ha añadido que, en el tratamiento con opioides, “los especialistas debemos tener en mente que el inicio del proceso debe ser individualizado e indicar al paciente que la dosis eficaz debe alcanzarse de una forma gradual y progresiva. Es importante también llevar a cabo un seguimiento continuo de la persona por parte del médico prescriptor y advertirles del control adecuado y reglado del consumo de opioides, avisando del menor atisbo de mal uso”, manifiesta el experto.

Por otra parte, el Dr. Velázquez ha anunciado que se está trabajando en herramientas como la aplicación ePaidol, que faciliten la labor de derivación de los médicos de AP. “ePaidol permitirá a los facultativos valorar la intensidad del dolor, así como la calidad de vida del paciente, elaborar informes, acumular artículos y vídeos formativos y, esencialmente, tener un camino para el traslado de los pacientes. Del mismo modo, esta iniciativa va guiando al paciente hasta ser dirigido a la unidad de dolor o completar datos incompletos de su expediente”, ha destacado.

El reto del abordaje del dolor neuropático localizado

En el marco de este foro, también hubo una sesión dedicada al Dolor Neuropático Localizado (DNL) moderada por el **doctor José Manuel Trinidad, del Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz)**. Para el Dr. Trinidad, “habitualmente, el dolor neuropático periférico está infradiagnosticado, bien porque no se le da la importancia que requiere en la exploración, o bien porque el paciente lo percibe como una consecuencia inevitable de la cirugía”. Por ello, “es fundamental detectar a estos pacientes, y aquí la Atención Primaria tiene un papel clave, así como optimizar nuestro tratamiento con las nuevas formas vía tópica que desempeñan un papel fundamental según las últimas guías”

Entre estos tratamientos tópicos para el DNL, el especialista se centró en el parche de capsaicina 179 mg, ya que “ha supuesto un abordaje completamente diferente a una nueva diana terapéutica, pues vamos directamente a las terminaciones nerviosas cutáneas del sitio del dolor (se aplica donde duele), sin efectos secundarios sistémicos, con una buena tolerabilidad, y con la novedad de que, habitualmente, únicamente necesita una colocación durante una hora² cada 4-5 meses, según necesidad del paciente”. Sobre su aplicación, Dr. Trinidad ha destacado que “debe realizarse en el medio sanitario por un profesional experto, ya que se requiere de un entrenamiento previo para aplicar de la forma correcta dicho tratamiento”.

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

Notas

1



Consideraciones generales para el abordaje del dolor con cualquier fármaco que contiene un mecanismo de acción opioide (v Feb 26 2020).

²Revisar previamente FT, el tiempo varía según localización.

Para más información:

Grünenthal

Beatriz Peñalba

E-mail:

beatriz.penalba@grunenthal.com

Tel.:91 301 93 00



BERBÉS

Diana Zugasti / Vanesa Martín

E-mail: dianazugasti@berbes.com /

vanesamartin@berbes.com

Tel.: 91 563 23 00