

Resultados Estudio EARLY

El 87% de médicos de AP participantes en el estudio consideran determinante el abordaje temprano de los pacientes con dolor para prevenir su cronificación

- Grünenthal ha realizado el Estudio EARLY sobre la importancia de un diagnóstico y tratamiento temprano en el manejo del dolor crónico para evitar su cronificación.
- 334 médicos de Atención Primaria (AP) han analizado diferentes aspectos sobre el manejo, la prevalencia, barreras y retos del dolor crónico no oncológico.
- Los datos aportan nuevas iniciativas para un tratamiento más eficaz, adaptándolo al tipo de dolor de cada paciente.

Madrid, 24 de octubre 2019.- Cerca del 90% de los médicos de Atención Primaria (AP) atiende pacientes con dolor crónico no oncológico (DCNO) y el 87% consideran que su abordaje temprano es determinante para prevenir su cronificación. Así lo determina el informe EARLY, realizado por Grünenthal, sobre la importancia de un diagnóstico y tratamiento temprano para evitar la cronificación del dolor, que ha contado con la participación de 334 profesionales de AP, y ofrece una visión amplia y detallada del tratamiento de esta patología, así como los retos y barreras a los que se enfrentan los profesionales en la práctica clínica. Dicho estudio fue presentado en el taller “Importancia de un tratamiento en el dolor crónico”, en el marco del 41º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen).

En el tratamiento del dolor es el médico de familia quien, debido a la proximidad y carácter generalista del mismo, realiza la primera consulta a la hora de detectar aquellas enfermedades que causan dolor. “Todos los médicos entienden que el dolor es un componente importante en la calidad de vida de los pacientes y la prioridad de tratarlo en las primeras fases para evitar que se complique”, ha expresado el **doctor Luis García-Giralda Ruiz, médico de familia en el centro de salud Murcia Centro - San Juan de Murcia, y coordinador del estudio Early, junto con el doctor Alejandro Ortega, anestesiólogo de la Unidad de Dolor del Hospital Monográfico ASEPEYO en Coslada.**

“Desde el momento que un paciente tiene dolor crónico le cambia radicalmente la vida, ya que pasa de ser un síntoma a una experiencia vital, tanto física como social. Por eso es tan importante empezar a trabajarlo desde el principio, reduciendo al máximo su percepción sin efectos secundarios”.

Para lograr el objetivo terapéutico, el tratamiento farmacológico desempeña un papel primordial. Para ello, el doctor García-Giralda ha aclarado que el dolor crónico (DC) no se puede tratar con fármacos simples y habituales porque no son efectivos y conducen a alargar el proceso, sino que son necesarios los fármacos de segundo y tercer nivel si se quiere atajar directamente el mecanismo de acción por el cual se produce el dolor.

No abordarlo de forma temprana supone la aparición de la sensibilización central (SC), de ahí que el 25% de los pacientes con DCNO presente signos de este fenómeno que hace referencia a cómo el organismo responde a nivel neuronal ante el dolor crónico. Aun así, el 53% de los participantes indicó que no consideraba el SC en su práctica clínica.

Barreras y retos del tratamiento temprano

El estudio EARLY describe las principales limitaciones a las que se enfrentan los profesionales sanitarios para el manejo del dolor, entre las que se encuentran la falta de tiempo, de recursos y de formación. “La necesidad de mayor tiempo en consulta es esencial para tratar cualquier patología crónica, y así poder entender la situación de cada paciente”, ha manifestado el coordinador del informe.

A la hora de realizar un abordaje integral, además de los aspectos farmacológicos, se tienen en cuenta las circunstancias sociales, familiares y laborales. Es por eso que, a partir de estos datos, el 90% de los participantes coincidió en adaptar el tratamiento a cada caso particular.

A pesar de ello, solo entre el 26 y 50% de los pacientes llega a controlar de forma eficaz el DC con los medios actuales. Esto es debido, en parte, a la ausencia de guías clínicas que permitan realizar el seguimiento adecuado, ya que solo el 18% de los encuestados dispone de protocolos. Por este motivo, hasta el 55% de los pacientes acaba siendo derivado, lo que obstaculiza su seguimiento. “No todos los médicos tienen acceso fácil y rápido a una Unidad del Dolor (UD) para poder manejar a aquellos pacientes más complicados. Además, aunque consigan acceder a una UD, el paciente sigue estando con su médico de familia”, ha destacado el Dr. García-Giralda.

Grünenthal

Grünenthal es una compañía farmacéutica con espíritu emprendedor, basada en la ciencia y especializada en el tratamiento del dolor, la gota y la inflamación. Nuestra ambición es ofrecer de cuatro a cinco nuevos productos a pacientes con enfermedades con una alta necesidad médica no cubierta en 2022 y alcanzar una facturación de 2.000 millones de euros. Mediante una inversión sostenible en investigación y desarrollo por encima de la media de la industria, estamos comprometidos con la innovación con el objetivo de ofrecer a los pacientes productos con un valor añadido.

Grünenthal es una compañía independiente, de propiedad familiar con sede en Aquisgrán, Alemania. Somos una organización que integra la investigación y el desarrollo y que cuenta con una larga experiencia en

GRÜNENTHAL

Press Release



tratamientos innovadores para el dolor y en tecnologías de vanguardia para los pacientes. Grünenthal está presente en 30 países con filiales en Europa, Latinoamérica y EEUU. Nuestros productos se venden en más de 100 países y alrededor de 4.900. profesionales trabajan en Grünenthal alrededor del mundo. En 2018, Grünenthal alcanzó unos ingresos de aproximadamente 1.300 millones de euros.

More information: www.grunenthal.es.

Para más información:

Grünenthal

Beatriz Peñalba

E-mail: beatriz.penalba@grunenthal.com

Tel.: 91 301 93 00

Berbés Asociados

Ainara Vara / Diana Zugasti

E-mail: ainaravara@berbes.com;

dianazugasti@berbes.com

Tel.: 91 563 23 00

