

Guía 'El dolor neuropático en salud laboral', presentada por Grünenthal y La Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT)

El 16% de la población española padece dolor neuropático

- 'El dolor neuropático en salud laboral'¹ es un documento-guía destinado a facilitar la valoración del paciente/trabajador con dolor de características neuropáticas, su manejo en el ámbito laboral y la reincorporación al trabajo, y también da a conocer las claves preventivas del dolor neuropático en salud laboral
- Entre las patologías con clínica de dolor neuropático destacan en el entorno laboral las ocasionadas por manipulación de cargas, movimientos repetitivos y posturas forzadas, y los síndromes de atrapamiento del nervio en las correderas anatómicas de los codos, las manos, hombros o muslos, junto con las lesiones directas de los nervios por traumatismos
- Un elevado porcentaje de la población general española de entre 18 y 65 años presenta patologías crónicas, como la diabetes o el cáncer, con complicaciones a medio y largo plazo entre las que se encuentra el dolor neuropático
- Desde la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo remarcan la necesidad de formación de los profesionales sanitarios en prevención, tratamiento, control y seguimiento de pacientes con dolor neuropático, para facilitar su control, evitar agravamientos y mejorar su integración profesional en un entorno seguro

Madrid, 27 de noviembre de 2019. El dolor neuropático - consecuencia de un funcionamiento anormal del sistema nervioso somatosensorial - afecta entre un 7% y 10% de la población general europea y hasta un 16% de la española², existiendo en el ámbito laboral una serie de factores de riesgo que pueden desencadenarlo o agravarlo. Es por ello que **Grünenthal** ha colaborado con la **Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT)** en la elaboración de la guía 'El dolor neuropático en salud laboral'.

¹ <http://www.aeemt.com/web/2019/11/14/dolor-neuropatico-en-salud-laboral-guia-para-el-medico-y-enfermero-del-trabajo/>

Este documento con un enfoque preventivo tiene, entre otros, el objetivo de “facilitar la reincorporación de los trabajadores que padecen dolor neuropático de forma crónica dentro del ámbito laboral”, subraya la **Dra. Teófila Vicente Herrero**, especialista en Medicina del Trabajo y **coordinadora del proyecto**, quien añade que “el documento ha sido diseñado pensando en las implicaciones y en el impacto del dolor que padecen los trabajadores en activo, especialmente en puestos de trabajo con riesgos específicos”.

La especialista subraya también la importancia de los procesos post-traumáticos o postquirúrgicos relacionados con accidentes de trabajo (5-6% de población general de entre 18 y 65 años), y en los casos de dolor neuropático por patologías producidas en el entorno laboral como consecuencia de manipulación de cargas, movimientos repetitivos o posturas forzadas, entre las que destacan, por ejemplo, las que afectan al túnel carpiano o atrapamiento del nervio en las correderas anatómicas de los codos, las manos, hombros, muslos o pies.

“Hablamos de una serie de consecuencias que no solo se miden en términos de calidad de vida para los pacientes sino, que además, acarrear determinados costes para las empresas imposibles de cuantificar”, enfatiza Vicente Herrero, quien señala como ejemplo las patologías de la columna lumbar “que en los últimos años han supuesto una de las principales causas de pérdidas de jornadas laborales”.

El primer paso para actuar sobre las causas “directas o indirectas” de dolor neuropático, es establecer el origen – físico, químico o biológico- de la lesión del nervio dentro de los factores de riesgo laborales, así como poner en marcha un protocolo de actuación y tratamiento específico para cada paciente.

Desde la AEEMT remarcan “la necesidad” de formación en esta materia dentro del sector sanitario. “Para nosotros resulta importante tener buena información acerca de qué es dolor neuropático, cómo se diagnostica, cómo se trata y cómo podemos realizar un seguimiento y control de forma coordinada con otras áreas”, insiste Vicente Herrero. “Todo ello - sostiene- con el propósito de conseguir que la repercusión sea mínima en el mundo del trabajo y en la sociedad: accidentes laborales, productividad, conflictividad laboral, bajas y pérdidas de días de trabajo, entre otras”.

Los especialistas en medicina del trabajo apuntan a la necesidad de que “profesionales de otros campos sanitarios también sean conocedores de lo que se puede hacer desde el ámbito laboral y actuar conjuntamente para que la afectación que el dolor neuropático tiene para el paciente y su entorno sea minimizada”. Asimismo, insisten en que “la falta de información acerca del

control de la patología o el hecho de no considerar simultáneamente los efectos adversos de la medicación, pueden dificultar una actuación preventiva y evitar o reducir los riesgos que ya implica *per se* el propio dolor”.

Recuerdan, además, que la prevalencia de dolor neuropático asociado a radiculopatía (lesión que afecta a los nervios que parten de la columna vertebral) podría situarse entre un 37% y un 40% de la población general y afectar a los comprendidos en edad laboral, entre 18 y 65 años. Destacan también una tasa alta, de entre el 25-40% de la población general, con patologías crónicas como la diabetes o el cáncer y con “síntomas importantes en forma de dolor neuropático dentro de sus complicaciones evolutivas”.

Para la doctora “la solución es llevar a cabo, en primer lugar, una vigilancia de la salud del paciente/trabajador desde su incorporación a la empresa y reconocimientos específicos de manera periódica en función de los riesgos del puesto, y ante la aparición de nuevos síntomas o empeoramiento del dolor. Es especialmente idóneo en el seguimiento de pacientes con patologías crónicas, como las relacionadas con dolor neuropático, el concepto de ‘especial sensibilidad’ cuando el paciente que trabaja, por sus condiciones físicas o psicológicas derivadas del dolor neuropático o de los efectos adversos de sus terapias se encuentra mermado en sus capacidades laborales”.

La Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo hace referencia al trabajo conjunto como el “gran reto”, que permitirá conseguir una “gran rentabilidad en el futuro desde el punto de vista sanitario y social”. Contar con protocolos coordinados permitirá un mejor funcionamiento socio-sanitario, reducir los costes directos e indirectos y mejorar el impacto que tiene esta patología, tanto en las personas afectadas, como dentro de nuestra propia sociedad”.

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.

Referencias:

1. Montero Matamala, Samper y cols. Estudio para evaluar el perfil del paciente que acude en primera visita a Unidades de Dolor de centros hospitalarios españoles (estudio PANDHORA) Rev. Soc. Esp. Dolor [online]. 2011, vol.18.

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

