

## Más de un 27% de la población en Cataluña padece dolor crónico, la tercera comunidad a nivel estatal

- Asociaciones de pacientes, sociedades científicas, así como gestores y administradores de la Sanidad se reúnen en el **'Foro del dolor'**, **organizado por la Sociedad Catalana del Dolor**, para defender que se trate como enfermedad crónica y no como una sintomatología.
- El 31,1% de los pacientes con dolor crónico han recibido una baja laboral en el último año, con una duración media de 4,6 meses.
- La actividad más difícil de realizar en las personas con dolor crónico es levantarse de una silla o de la cama (63,9%) junto con sentarse (53,2%) y acostarse (51,6%).

**Madrid, 2 de febrero de 2024.-** Asociaciones de pacientes, sociedades científicas, así como gestores y administradores de la Sanidad se han reunido para debatir sobre posibles estrategias en relación al abordaje del dolor en Cataluña en el **'Foro del dolor'**, organizado por la Sociedad Catalana del Dolor, con la colaboración de Grünenthal y la Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears en Barcelona.

En el marco del evento se ha presentado el informe **'Análisis de situación del impacto del dolor crónico en Cataluña'**, elaborado por el Observatorio del dolor de la Universidad de Cádiz, con el apoyo de la Fundación Grünenthal, en el que se refleja que un 27,4% de los catalanes padece dolor crónico posicionándose como la tercera comunidad con una mayor prevalencia frente a la estimada a nivel estatal (25,9%).

Según este informe, la causa diagnóstica más frecuente es el dolor lumbar, que afecta al 60,8% de los encuestados con dolor crónico. Las contracturas musculares (56,6%), el dolor cervical (49,7%) y la migraña, así como los dolores de cabeza crónicos (38%) son también causas habituales de la enfermedad. En el 36,2% de los casos, las extremidades y/o articulaciones constituyen la región corporal en la que mayoritariamente se localiza el dolor crónico seguida del dolor de espalda (21,6%) y el dolor generalizado (16,2%).

Por otra parte, la actividad más difícil de realizar en las personas con dolor crónico es levantarse de una silla o de la cama (63,9%) junto con sentarse (53,2%) y acostarse (51,6%). En cuanto a las actividades profesionales, un 31,1% del total de los encuestados catalanes ha necesitado de baja laboral a causa del dolor en el último año, prolongándose estas durante un tiempo promedio de 4,6 meses. Esta necesidad de baja laboral ha llevado a un 33,7% de los afectados a abandonar o perder su puesto de trabajo, y un 13% ha cambiado sus funciones como consecuencia del dolor crónico. En relación al uso de los servicios sanitarios en el último mes, un 41,8% de los participantes con dolor crónico de Cataluña ha recurrido a los servicios sanitarios, siendo Atención Primaria el nivel asistencial de referencia, visitado por el 82,6% de los pacientes.



La Dra. **Inmaculada Failde**, **catedrática de Medicina Preventiva y Salud Pública y directora del Observatorio del Dolor de la Universidad de Cádiz**, ha subrayado la necesidad de disponer de este tipo de estudios “para poner de manifiesto la importancia del dolor crónico a nivel social, económico y sanitario y poner en marcha acciones encaminadas a mejorar la calidad de vida de los pacientes y el abordaje de la enfermedad”.

### **La atención al dolor crónico, ‘mejorable’**

En el marco del evento ha tenido lugar también una Mesa redonda sobre la atención al dolor crónico en Cataluña moderada por la **Dra. Marta Ferrándiz**, **jefa de la Unidad del Dolor del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y presidenta de la Sociedad Catalana de Dolor**, en la que se ha incidido en la importancia de celebrar eventos como el ‘Foro del Dolor’ con la idea de aunar fuerzas entre diferentes especialistas para buscar soluciones a una de las patologías más prevalentes que representa uno de los mayores gastos sanitarios en Cataluña y a nivel estatal.

En palabras de la Dra. Ferrándiz, la atención al dolor crónico en Cataluña es excelente, pero se puede mejorar. “El paciente debería ser tratado como un paciente con una enfermedad crónica y no simplemente con una sintomatología en concreto”, ha resaltado la facultativa quien ha augurado que “llegará un momento en el que podremos comprobar a nivel de imagen que el paciente con dolor crónico tiene unas áreas cerebrales más hiperrepresentadas”.

Asimismo, esta especialista ha reclamado un abordaje multidisciplinar para el paciente con dolor crónico, por lo que debe ser evaluado desde un ‘panorama multidimensional’: “Necesita un especialista que evalúe y valore sus dolencias, así como la etiopatogenia de las mismas, un apoyo psicológico en la mayor parte de las ocasiones y unas directrices socioculturales sobre cómo debe manejarse en el mundo actual, consumista y acelerado”. Por último, esta especialista ha destacado que esta problemática debe tratarse también desde las instituciones gubernamentales para conceder facilidades a los afectados, así como desde las instituciones sanitarias para mejorar las prestaciones de salud.

Por su parte, **Elisenda de la Torre**, **presidenta de la Liga Reumatológica de Cataluña (LIRE) y paciente con dolor crónico**, ha afirmado que algunas enfermedades como las reumatológicas funcionan con brotes, por lo que en ocasiones la persona se encuentra mejor y otras peor porque siente más dolor: “Esta manifestación de dolor a brotes no se entiende e incluso es difícil de gestionar, lo que sucede también cuando se desconoce el origen de los dolores”.

De la Torre ha incidido también en la parte emocional del dolor aludiendo a un estudio llevado a cabo por la LIRE en el que se evidencia la relación existente entre la ansiedad y la depresión con el dolor, ya que aquellas personas que presentan mayores niveles de ansiedad y/o depresión perciben su dolor crónico como agudo, grave o insostenible.



“El diagnóstico de una enfermedad no atañe solamente a la persona diagnosticada, sino a todos los ámbitos que le rodean como el familiar. El apoyo y acompañamiento por su parte es esencial, sobre todo emocionalmente”, ha finalizado.

En la Mesa redonda sobre la atención al dolor crónico en Cataluña también han participado el Dr. Javier Medel, jefe de Sección de la Unidad del Dolor del Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona y secretario de la Sociedad Catalana de Dolor, la Dra. Natalia Riera, jefa del Equipo de Atención Primaria Sagrada Familia Consorci Sanitari Integral de Barcelona, Francisco Cegri, enfermero Familiar y Comunitario del Centro de Salud Sant Martí de Provençals de Barcelona. Institut Català de la Salut y vicepresidente de la Federación de Asociaciones de Enfermería Familiar y Comunitaria (FAECAP) y Manel Santiñá, Past President de la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) y expresidente de la Sociedad Catalana de Calidad Asistencial.

### **Sobre Societat Catalana de Dolor**

La Societat Catalana de Dolor es una sociedad especializada en una disciplina científica (en nuestro caso el DOLOR), que desarrolla sus actividades dentro del marco de "La Academia de Ciencias Médicas y de la Salud de Cataluña y Baleares" <http://www.academia.cat> La Academia, es una entidad fundada en 1872, con personalidad jurídica oficialmente reconocida, que constituye una tribuna y lugar de reunión de profesionales de la salud de Cataluña, Baleares, València y Andorra.

Es una institución independiente y no vinculada a ningún organismo oficial. Su objetivo primordial es fomentar la formación continuada en el estudio y mantenimiento de las ciencias de la salud en todos sus aspectos: humano, técnico, social y cívico, tanto en el aspecto asistencial, como docente y de investigación. Está formada por 70 sociedades científicas (entre ellas la Sociedad Catalana de Dolor) y 17 filiales.

**Más información:** [SCD - Dolor \(scdolor.cat\)](http://scdolor.cat)

### **Sobre Grünenthal**

Grünenthal es líder mundial en el abordaje del dolor y de enfermedades relacionadas. Como compañía farmacéutica basada en la ciencia, 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 su sede en Aquisgrán, Alemania, y filiales en 28 países en Europa, Latinoamérica y Estados Unidos, nuestros productos están disponibles en aproximadamente 100 países. Cerca de 4.400 profesionales trabajan en Grünenthal y en 2022 alcanzó unos ingresos de alrededor de 1.700 millones de euros.

**Más información:** [www.grunenthal.es](http://www.grunenthal.es)

**Síguenos en LinkedIn:** [Grünenthal España](#)



**Para más información o entrevistas contactar con:**

**Grünenthal**

Beatriz Peñalba

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

Tel.: 91 301 93 00

**BERBÈS**

María del Mar de las Heras / Ana Serrano

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

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

Tel.: 91 563 23 00