

Sesiones Clínicas en APS

Abordaje al dolor crónico no oncológico

Solicitada la acreditación por el Sistema de acreditación en Atención Primaria (SaAP) y la Comisión de Formación Continuada (CFC) del Sistema Nacional de Salud (SNS)

Autores:

Antoni Sisó Almirall. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. CS Les Corts, Barcelona. Coordinador de Investigación CAPSE – GESCLINIC. Profesor Asociado de Medicina, Universidad de Barcelona.

Marta Coderch Arís. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. CS Sardenya, Barcelona. Unidad Docente ACEBA.

Manel Ramos-Casals. Especialista en Medicina Interna. Servicio de Enfermedades Autoinmunes y Sistémicas. Laboratorio -Josep Font-IDIBAPS. Hospital Clínic de Barcelona.

Coordinador del programa Sesiones Clínicas:

Albert Casasa Plana. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. EAP Sardenya, Barcelona.

Presentamos la nueva Sesión Clínica en Atención Primaria de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria: *Abordaje al dolor crónico no oncológico*, que la semFYC ha desarrollado con el patrocinio exclusivo de la Fundación Grünenthal.

El dolor, agudo o crónico, constituye una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a un daño sensorial existente o potencial. Es el síntoma más consultado en Atención Primaria y, probablemente, en la medicina en general. Comúnmente se asocia a trastornos musculoesqueléticos, aunque en nuestro ámbito aparece relacionado a innumerables enfermedades.

Con esta sesión se pretende hacer una revisión y actualización de las principales situaciones que cursan con dolor crónico no oncológico, al mismo tiempo que se adquieren los conocimientos y habilidades necesarias para el diagnóstico diferencial y el tratamiento de los síndromes dolorosos.

Entre los objetivos específicos:

Lumbalgia. Es la segunda causa de pérdida de horas laborables. El 90% se soluciona en las primeras 6 semanas, pero un 5% de los casos cursa con dolor crónico y un porcentaje elevado recurre. La lumbalgia mecánica representa el 98% de los casos, pero es imprescindible un diagnóstico diferencial exacto para descartar otras etiologías graves.

Artrosis. Es la enfermedad articular más frecuente, asociada al envejecimiento, y

con un coste social directo e indirecto creciente. Los tratamientos disponibles deben controlar los síntomas minimizando el riesgo de efectos adversos e interacciones.

Dolor neuropático. Agrupa numerosas manifestaciones clínicas de topografía diversa (síndrome del túnel carpiano, meralgia parestésica, metatarsalgia de Morton, neuralgia postherpética, etc.), cuyo tratamiento es difícil y, en general, poco satisfactorio.

Síndromes de dolor generalizado. Su diagnóstico es clínico, apoyado por un uso correcto de pruebas de laboratorio. En el contexto de enfermedades musculoesqueléticas debemos orientarnos a la existencia de enfermedades reumáticas, autoinmunes-sistémicas, o incluso otras como la fibromialgia.

El material que se remitirá a los centros de salud consiste en:

- ▶ **1 ejemplar para el ponente:** 1 cuaderno *Abordaje al dolor crónico no oncológico* con el material docente + CD con el contenido de la presentación en Power Point + preguntas de evaluación, hoja de respuestas y sobre con franqueo en destino.
- ▶ **5 ejemplares para el asistente:** 1 cuaderno *Abordaje al dolor crónico no oncológico* + preguntas de evaluación, hoja de respuestas y sobre con franqueo en destino.

Los centros de salud que soliciten el material lo gestionaran de manera que decidirán quién y cuándo realiza la sesión. El material lo puede solicitar cualquier médico de familia del centro de salud.