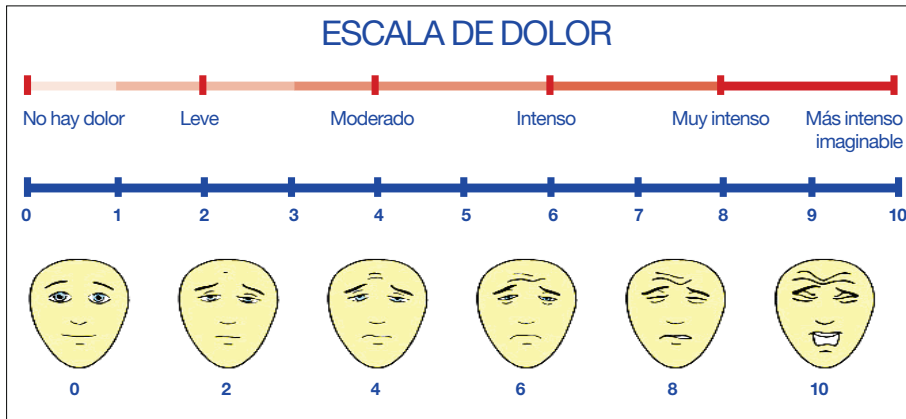


MEDICINA GENERAL



El dolor sigue como la primera causa de consulta

Un estudio en más de 3.000 pacientes de la atención primaria mostró que el 90% con dolor crónico eran mujeres

A. T.

El dolor es la primera causa de consulta en atención primaria. Prácticamente todas las patologías causan dolor; la diferencia está en la localización, la intensidad y la duración. Si perdura más de seis semanas se considera crónico. En caso contrario, es un dolor agudo, que se debe valorar si es una recidiva de un dolor ya tratado. Este suele aparecer por una causa clara y normalmente dura un tiempo determinado y desaparece. Existen tres grandes causas de dolor crónico no oncológico. Por un lado, la

degenerativa, donde se encuentra el grupo de las artrosis de cualquier localización, ya sea de columna, cadera o rodilla, entre otras. El segundo gran grupo lo forma la fibromialgia, sobre todo en mujeres. Por último, una tercera causa proviene de las enfermedades de origen inflamatorio, desde la artritis reumatoide a las espondiloartropatías, entre otras muchas patologías que cursan con inflamación articular.

El dolor es una percepción personal, por lo tanto, no sólo se deben tener en cuenta factores sensoriales sino también emocionales. “El dolor crónico, especialmente cuando se hace refractario al tratamiento, con frecuencia acaba afectando a la percepción que el

paciente tiene de su calidad de vida y puede llegar a desarrollar un episodio depresivo”, alerta Antoni Sisó Almirall, coordinador de investigación del Consorci d'Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerre (CAPSBE) y profesor asociado de medicina en la Universitat de Barcelona. El principal problema para tratar el dolor es que es subjetivo. Para evaluarlo, la escala visual analógica (EVA) es una práctica clínica útil para medir la intensidad del dolor a través de una especie de escala cuyos extremos tienen la mínima y máxima intensidad de dolor: cero es la ausencia de dolor y diez la intensidad de dolor más alta imaginable. Una misma patología puede cursar con dolor leve en unas personas e intenso en otras. Además, la duración no determina la intensidad. Es decir, un paciente puede convivir durante años con dolor leve sin llegar nunca a una intensidad mayor. “De hecho, el reto es controlar la intensidad con el tratamiento para que el dolor sea el mínimo posible”, señala este especialista.

Recientemente, se elaboró un estudio coordinado por los doctores Antoni Sisó y Manel Ramos-Casals y financiado por la Marató de TV3 (edición 2007) para valorar la presencia de dolor crónico generalizado de origen no oncológico en la población general. El estudio se realizó en más de 3.000 pacientes de la atención primaria. Permite observar que hasta un 5,5% presentaban dolor crónico generalizado y, además, mostró un perfil claro del tipo de paciente afectado. La mayoría eran mujeres, el 90%, con una media de edad de 62 años, con una vida sedentaria, obesidad y mayor carga de enfermedades cardiovasculares.

Para diseñar un tratamiento es necesario conocer las características del dolor, especialmente su duración y su intensidad. Si se trata de un dolor leve, que representa prácticamente la mitad de todos los casos, en general suele ser suficiente con analgésicos, tipo paracetamol, y/o antiinflamatorios. Si el dolor es moderado se añade un opiáceo menor por vía oral, y si es intenso se incluyen opiáceos fuertes por diferentes vías de administración que generalmente pueden ser derivados de la morfina. Para todos los casos, el médico de familia dispone del arsenal terapéutico suficiente para controlar la gran mayoría de causas de dolor.

FARMACIA DE GUARDIA

Formulación o la medicina personalizada

La formulación magistral es una actividad desarrollada por los farmacéuticos a través de la cual elaboran medicamentos de manera individualizada. El hecho de que los preparados se adecúen a las características únicas de cada persona supone una ventaja frente a la producción industrial, que no puede personalizarse.

Se trata de una actividad con una larga tradición profesional y sanitaria, muy regulada y sujeta a rigurosos controles de calidad, tanto para las materias primas como para los productos acabados. Aparte de cubrir lagunas terapéuticas, es decir, de poner a disposición de los pacientes tratamientos que no se producen industrialmente, facilita la administración de fármacos a personas que tienen dificultades, por ejemplo, para deglutir. Asimismo, puede dar respuesta a posibles casos de falta de suministro de medicamentos industriales, como ha sucedido este año con diversos fármacos de uso común que, por un motivo u otro, no han estado disponibles en el canal farmacéutico.



El uso más frecuente de las fórmulas magistrales se da en el campo de la dermatología, aunque es muy significativo su uso en neonatos y está creciendo en otorrinolaringología, odontología o ginecología. Uno de los elementos a favor de esta actividad farmacéutica es que cada vez son más los médicos que la incorporan en sus terapias. Este cambio en la actitud de la clase médica se ha debido en gran parte gracias al trabajo de las organizaciones científicas de formuladores por dar a conocer esta área y formar a profesionales. “Los médicos están apostando por la formulación porque comprueban que les ofrece un recurso terapéutico importante, siendo ya más de 2.000 el número de facultativos a los que hemos formado”, afirma Francesc Llambí, presidente de la Asociación Profesional de Farmacéuticos Formuladores (Aprofarm). Sin embargo, este experto opina que, para que toda la población pueda verse beneficiada de estos preparados medicinales, es necesario que la Administración dé los pasos necesarios. Uno fundamental sería posibilitar que los médicos receten fórmulas mediante el sistema de prescripción electrónica, como hacen con el resto de medicamentos. Para el farmacéutico, la formulación supone una revalorización de su papel como profesional sanitario experto en el medicamento y un modo de desarrollar una de las partes más esenciales de su profesión. Para la Administración, facilitar, en muchos casos, la única solución terapéutica posible. Y, para el ciudadano, el acceso a una medicina de calidad individualizada.

1974 • 2014

Gelocatil

Contra el dolor, ahora y siempre

Gelocatil 650mg
Comprimidos Paracetamol

Vía Oral

Alivio sintomático del dolor ocasional leve a moderado, control de la fiebre, para el resaca, migraña, dolor de cabeza, dolor muscular, contracturas o de espalda. También en casos de fiebre.

Para adultos y adolescentes mayores de 14 años

ferr

Gelocatil 1g
Comprimidos Paracetamol

Vía Oral

Alivio sintomático del dolor ocasional leve a moderado, control de la fiebre, para el resaca, migraña, dolor de cabeza, dolor muscular, contracturas o de espalda. También en casos de fiebre.

Para adultos

ferr

anefp 34514

Para la fiebre y el dolor leve a moderado. Paracetamol.

Lea las instrucciones de estos medicamentos y consulte al farmacéutico.

ferr

