

## Un estudio sobre dolor crónico infantil propone diseñar un plan nacional para su mejora en niños y adolescentes

- Los autores aseguran que la investigación, las innovaciones tecnológicas y la creciente concienciación de los profesionales sanitarios han ayudado a mejorar el abordaje del dolor crónico infantil, pero reconocen que todavía queda mucho por hacer y que está infratratado debido a la falta de formación y recursos
- El estudio demanda el reconocimiento del dolor crónico infantil como una patología en sí misma y como una prioridad que debe ser tratada por las autoridades, los profesionales sanitarios y la sociedad en general
- Alrededor del 50% de los pediatras y médicos de atención primaria encuestados reconoce no disponer de formación específica en tratamiento del dolor crónico infantil y el 80% manifiesta carencias en dicha formación

**Madrid, 12 de diciembre de 2017.** El dolor infantil no ha recibido históricamente la misma atención que el de adultos pese a que recientes estudios epidemiológicos estiman que la tasa de prevalencia del dolor crónico en niños y adolescentes asciende al 37% de la población en nuestro país. El estudio '**Situación actual y propuestas de mejora del tratamiento del dolor crónico infantil en España**', realizado por la Cátedra de Dolor Infantil Universidad Rovira Virgili-Fundación Grünenthal, es el primero que aborda dicha situación desde distintas perspectivas: la clínica, por parte de médicos de Atención Primaria y pediatras, y la social, por parte de padres/madres y profesores.

Este estudio propone, entre sus conclusiones, la construcción de una estrategia nacional específica para niños y adolescentes y trasladarla a planes definidos a nivel regional para mejorar el abordaje de esta dolencia en España. Según los autores de este informe, reconocer el dolor infantil como una patología en sí misma es una prioridad, ya que en la actualidad se encuentra infravalorado por las autoridades, los profesionales sanitarios y la sociedad en general. Por ello, promueve sensibilizar sobre esta cuestión, crear sistemas de registro sistemático y obligatorio del dolor, facilitar la implantación de protocolos de valoración específicos para población infantil y seguir desarrollando instrumentos de valoración del dolor.

Además, los autores del estudio lamentan la falta de coordinación de los equipos médicos y defienden la necesidad de la creación de Unidades de Dolor Infantil (hoy en día la Unidad de Dolor Infantil (UDI) del Hospital Universitario La Paz de Madrid es la unidad de referencia en España para el abordaje específico del dolor de niños y adolescentes).

El dolor crónico infantil es el que experimentan niños y adolescentes y que persiste más allá del tiempo de curación esperado (más de 3 meses). Se manifiesta de forma continua o recurrente en dicho periodo y no resulta fácilmente tratable con los métodos tradicionales aplicados para el manejo del dolor y tampoco fácilmente curable. De hecho, el dolor crónico genera repercusiones cuyo impacto se desarrolla en el largo plazo, y en ocasiones puede llevar a que estos niños y adolescentes desarrollen discapacidades relacionadas con dicho dolor, así como problemas en el futuro, representando una amenaza real para la calidad de vida relacionada con la salud.

A pesar de la gravedad de estas secuelas, el estudio sobre la situación del tratamiento del dolor infantil en España concluye que muchos niños y adolescentes con dolor crónico en nuestro país no están siendo suficientemente tratados por falta de formación o escasez de recursos materiales y organizativos. Los profesionales sanitarios se enfrentan, por tanto, al reto de convertir el dolor crónico infantil en una prioridad de sus prácticas cotidianas.

En este sentido, el profesor Jordi Miró, director de la Cátedra Dolor Infantil Universidad Rovira i Virgili-Fundación Grünenthal y coordinador del proyecto, ha destacado, durante la presentación del estudio, la importancia de una estrategia de qué hacer y cómo: “Saber qué hacer y hacerlo no son sinónimos. Si no se aportan los recursos materiales y humanos para implementarla, las mejoras en el sistema seguirán en manos del voluntarismo. Necesitamos una estrategia con propuestas basadas en evidencias, que debe ser soportada, promovida y financiada por las administraciones responsables”.

El profesor Miró ha señalado, sin embargo, que a pesar de los escasos recursos que se dedica a la investigación, existen importantes trabajos para facilitar la evaluación de estos pacientes: “Se han creado nuevas herramientas gracias a nuestros investigadores y se están incorporando las nuevas tecnologías gracias a la implicación personal de la comunidad científica”.

En la misma línea se ha mostrado Ana Esquivias, patrona de la Fundación Grünenthal, quien ha defendido que el abordaje del dolor crónico ha mejorado, al igual que la creciente concienciación de los profesionales sanitarios sobre esta cuestión, pero existiendo aún el desafío de conseguir que los profesionales sanitarios conviertan el dolor crónico infantil en una prioridad de sus prácticas cotidianas, mejorando la valoración y el manejo del mismo en sus pacientes.

Por su parte, el doctor Juan Antonio Micó, presidente de la Sociedad Española del Dolor, ha destacado la importancia de la formación, la difusión, la sensibilización, la investigación y la socialización para la mejora del abordaje del dolor infantil y ha señalado que esta es una de las cuestiones más relevantes para el plan estratégico de su sociedad.

Con el objetivo de poner en conocimiento de la sociedad la situación del dolor crónico infantil en España, la Cátedra de Dolor Infantil URV-Fundación Grünenthal y ANIS han organizado un debate posterior a la presentación del estudio que ha estado moderado por el vicepresidente Segundo de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS), Sergio Alonso, quien ha hecho hincapié en la necesidad de promover la discusión y el debate para encontrar soluciones reales a un problema hasta el momento desatendido.

El estudio y el posterior debate han identificado cinco claves para mejorar el abordaje del dolor crónico en menores:

1. Actividad asistencial: está caracterizada por la falta de coordinación entre atención primaria y especializada y la falta de información
2. Protocolización clínica: ausencia de protocolos específicos y desigualdad en la calidad asistencial
3. Valoración del dolor infantil: en la actualidad los profesionales sanitarios tienen a su disposición instrumentos válidos y fiables para valorar el dolor de los niños y los adolescentes, pero no siempre se utilizan de forma apropiada, bien por falta de tiempo o de hábito, por falta de formación o ausencia de protocolo
4. Falta de formación: Alrededor del 50% de los pediatras y médicos de atención primaria encuestados reconoce no disponer de formación específica en tratamiento del dolor crónico infantil y el 80% manifiesta carencias en dicha formación
5. Atención multidisciplinar: el dolor es un fenómeno complejo y multidimensional por lo que requiere la colaboración de varias disciplinas capaces de abordar de forma holística todas las dimensiones afectadas por el dolor crónico.

“Desde la Cátedra de Dolor Infantil y la Fundación Grünenthal, y en base a la información que nos aporta este estudio, queremos contribuir al progreso facilitando iniciativas, promoviendo acciones que ayuden a mejorar el tratamiento de los jóvenes con dolor crónico”, ha concluido el profesor Miró.

#### **Sobre la Cátedra de Dolor Infantil URV – Fundación Grünenthal**

Bajo el lema *Investigar, compartir, mejorar*, la Fundación Grünenthal y la Universidad Rovira i Virgili crean en 2015 la Cátedra de Dolor Infantil con el objetivo de contribuir a mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes con dolor. Se trata de la primera iniciativa de estas características que se pone en marcha en España. Esta Cátedra desarrolla múltiples actividades relacionadas con la investigación, la transferencia del conocimiento y la sensibilización social, como es la formación a profesionales sanitarios, el diseño y desarrollo de programas específicos de investigación, la promoción del conocimiento sobre el dolor y el impulso de nuevas iniciativas para atender a niños y adolescentes con dolor crónico.

**Para más información, pueden contactar con:**

**Juan Quintana | Departamento de Comunicación**

Fundación Grünenthal

Teléfono: (+34) 91 301 93 00

[juan.quintana@grunenthal.com](mailto:juan.quintana@grunenthal.com)

**Lluisa Bertran | Departamento de Comunicación**

Cátedra de Dolor Infantil URV – Fundación Grünenthal

Unidad para el Estudio y Tratamiento del Dolor - ALGOS

Teléfono: (+34) 977 55 86 58

[catedra.dolorinfantil@urv.cat](mailto:catedra.dolorinfantil@urv.cat)