



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 127 - CONTROL DEL DOLOR TRAS CIRUGÍA COLUMNA LUMBAR EN ATENCIÓN PRIMARIA, A PROPÓSITO DE UN CASO

Bouza Bellas L<sup>(1)</sup>, Vázquez Álvarez K<sup>(2)</sup>.

<sup>(1)</sup> Atención primaria. Centro de Salud San José B. A Coruña. <sup>(2)</sup> Atención primaria, Centro de Salud Los Rosales. A Coruña.

### Resumen

**Presentación:** El dolor es la causa más frecuente de consulta médica. La Asociación internacional para el Estudio del Dolor definió el dolor como "una experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial". La percepción del dolor consta de un sistema neuronal sensitivo (nocioceptores) y unas vías nerviosas aferentes que responden a estímulos nociceptivos tisulares; la nocicepción puede estar influida por otros factores (p.ej.psicológicos). Para una correcta valoración del dolor es conveniente conocer varias cuestiones como su variación temporal (agudo, crónico), patogenia, intensidad...

**Caso Clínico:** Mujer que consulta por mal control del dolor después de 4 semanas de cirugía programada de arthrodesis de columna D8-S1 por inestabilidad y escoliosis degenerativa. Evolución postoperatoria sin complicaciones salvo episodio de ileo paralítico resuelto. Control radiográfico satisfactorio y buena evolución de la herida. Al alta tratamiento con paracetamol/tramadol, metamizol, zolpidem noches. Dos consultas en servicio de Urgencias por mal control del dolor.

**Conclusiones:** El manejo inadecuado del dolor es muy importante ya que puede tener graves efectos adversos en el estado físico, psicológico, emocional y social de los pacientes, lo que repercute sobre las actividades de la vida diaria, y condiciona pérdidas económicas, laborales y sociales. La incapacidad funcional ocasionada por el dolor es causa de sufrimiento en los pacientes, en sus familias y en otras personas cercanas.