



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/64 - Modelo para la asistencia al dolor crónico no oncológico en atención primaria

J.F. Perea Meléndez

Médico de Familia. Centro de Salud Saladillo. Algeciras.

### Resumen

**Objetivos:** Los objetivos del estudio/trabajo, partiendo de la actual situación de la asistencia al dolor, son: 1. Definir los pasos sobre los que, según mi experiencia y formación en dolor, se ha de sustentar el diseño y la organización de la asistencia al dolor crónico en la atención primaria; 2. Exponer cual debería ser la cartera de servicios más adecuada para implantar consultas del dolor crónico no oncológico en los centros de salud de atención primaria, y 3. Establecer como debería diseñarse la formación en dolor del médico de atención primaria.

**Metodología:** Análisis descriptivo del proceso de formación en dolor para médicos de atención primaria.

**Resultados:** Estadística del impacto y la repercusión de la implantación de una consulta para atención del dolor crónico no oncológico en centro de salud durante el primer año con evaluación de la asistencia al dolor según EVA.

**Conclusiones:** 1. Es importante implicar y formar a los médicos de Atención Primaria en el tratamiento del dolor crónico no oncológico. La formación del médico de atención primaria en dolor es necesaria y primordial para la implantación de consultas de dolor en los centros de salud. 2. Es importante crear una infraestructura sanitaria para que el médico de A.P. pueda atender a este tipo de paciente de tal forma que las primeras etapas del tratamiento analgésico hasta el nivel III de la escala de la OMS se realicen, de un modo adecuado y seguro, en su centro de salud demorando o evitando su derivación a las saturadas Unidades del Dolor Hospitalarias. 3. Una consulta de dolor en A. P. mejora de la accesibilidad de las personas que padecen dolor a la terapia del dolor ante las grandes dificultades que conlleva su asistencia en Unidades especializadas del Dolor Hospitalarias. 4. mejora la interrelación con el personal facultativo del centro además de aumentar el bienestar de nuestros pacientes.

**Palabras clave:** Dolor. Atención Primaria.