



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/2288 - SENSIBILIZACIÓN CENTRAL EN EL PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR. CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA SU DETECCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA. ESTUDIO SCENARIOS

I. Morón Merchante^a, C. Dürsteler Tatxe^b, C. Cordero García^c, J. Peralta Molero^d y C. García Fernández^e

^aMédico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. ^bServicio anestesiología. Unidad de Dolor. Hospital Clínic Barcelona. ^cServicio de rehabilitación. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. ^dServicio de Traumatología. Hospital Infanta Leonor. Madrid. ^eDepartamento Médico. Grunenthal Pharma.

Resumen

Objetivos: Principal: valorar criterios diagnósticos y herramientas existentes para identificar la Sensibilización Central (SC) en pacientes con dolor articular. Secundario: valorar homogeneidad del diagnóstico de SC entre distintas especialidades y conocer su aplicabilidad clínica.

Metodología: Estudio cualitativo, multicéntrico y no aleatorizado siguiendo la metodología Delphi. 113 investigadores en primera circulación y 92 en segunda: cuestionario on-line sobre abordaje del dolor articular. 43 pertenecían a Atención Primaria (AP) y 70 resto de especialidades. Análisis descriptivo mediante frecuencia y porcentajes. Se consideró consenso el grado de acuerdo superior al 75% entre los participantes.

Resultados: Criterios diagnósticos de la SC. Hubo consenso (grado de acuerdo adjunto, GA) en: dolor de intensidad desproporcionada para el grado de lesión radiológica de la articulación (86,7%), pobre respuesta a los analgésicos habituales (85,8%), progresión del dolor por fuera del sitio de la lesión (76,1%) y ansiedad y depresión concomitantes (76,1%), como signos más importantes para la identificación de la SC en el paciente con dolor articular. Fenotipo característico de SC en pacientes con artrosis de rodilla (AR). Todos los médicos (100%) de AP coinciden en historia de respuesta inadecuada a múltiples analgésicos y tratamientos conservadores, y 86% en nivel de dolor no proporcional al grado de lesión. El 35% de los médicos de AP indicaron que entre un 10-30% de estos pacientes atendidos semanalmente presentan algún fenotipo de SC. Uso de pruebas complementarias. Solo tras la segunda circulación, obtuvieron consenso diversos cuestionarios de dolor neuropático y uno específico de SC (Central Sensitization Inventory); indicando falta de consenso en herramientas útiles para el diagnóstico de la SC.

Conclusiones: Según los entrevistados, el 61% de los pacientes con AR presenta dolor moderado-intenso. De estos, 55% presentan mala respuesta a analgésicos convencionales y 40% mala correlación clínico-radiológica. En AP el 10-30% de los pacientes podrían presentar Sensibilización Central, aunque desconocemos las herramientas adecuadas para su diagnóstico. El diagnóstico y tratamiento temprano de la SC por el médico de AP podría mejorar los resultados generales del tratamiento de los pacientes con AR.

Palabras clave: Sensibilización central. Artrosis. Dolor.