



Boletín de la Sociedad Española del Dolor

Secretaría de la Sociedad Española del Dolor

C/ Orense, 85 (Edificio Lexington)
28020 Madrid

Teléfono: +34 917 882 610 • Fax: +34 695 43 21 61
e-mail: secretaria@sedolor.es

Día Mundial del Dolor

19 de **octubre** de **2009**



Entrega de premios

de la Sociedad Española del Dolor

Hotel Ritz • MADRID

19 de **octubre** de **2009**

12.00 de la mañana

¿Cómo participar en los Premios BiC?

1

Entra en nuestra web

Para informarte sobre los Premios BiC, entra en nuestra web: www.premiosbic.com, en ella encontrarás toda la información relevante sobre las últimas ediciones, las bases de los premios, y qué hacer para participar.

2

¿Cómo hacer la preinscripción?

La apertura de los Premios tendrá lugar el próximo mes de Abril. A partir de entonces, todas aquellas Unidades del Dolor que quieran participar en esta IV Edición de los Premios, deberán acceder a través de nuestra página web (www.premiosbic.com) a una preinscripción para iniciar todo el proceso. En este momento, es importante especificar tanto los datos del Servicio como los del hospital al que pertenece.

3

Recibirás un e-mail de conformidad de tu inscripción

La Organización de los Premios BiC se pondrá en contacto con el responsable de la candidatura (jefe del Servicio, responsable de calidad o comunicación...) para confirmar la correcta preinscripción. En los días siguientes se proporcionará un código de acceso para proceder a cumplimentar el cuestionario que nos darán finalmente el Índice ICAP de cada participante.

4

Cumplimenta los cuestionarios correspondientes

Se cumplimentará tanto el cuestionario específico para la Unidad del Dolor como el general del hospital de referencia.

¿Cómo continúa el proceso?

5

Análisis y valoración

En un proceso "ciego", se valorarán todos los cuestionarios obteniendo el valor final del ICAP para cada participante y estableciéndose de esta manera el ranking final que dará los finalistas y candidatos a ganadores. En este momento, los finalistas recibirán una notificación de la Organización de los Premios BiC en la que se les explicará que han llegado a ser uno de los cinco finalistas que pueden optar al premio.

6

Reunión del Comité de expertos

Durante la reunión del Comité de Expertos, se dan a conocer los nombres de los ganadores en cada categoría y es en ese momento cuando el jurado puede solicitar que la información presentada por cada participante sea contrastada con una visita in situ o bien definir los accésit Mención de Honor y los premios *ex aequo* en los que el ranking final es más igualado.

Los Best In Class premian a la mejor Unidad del Dolor

En esta IV Edición de los Premios Best In Class, la organización de los mismos ha decidido apostar una vez más por la calidad asistencial, aumentando las candidaturas con nuevas especialidades, ratificándose en varias de las anteriores como es el caso del Premio a la Mejor Calidad Asistencial en la Unidad del Dolor.

De la mano de la Cátedra de Gestión de la URJC, y en colaboración estrecha y directa con la **Sociedad Española del Dolor (SED)**, se ha elaborado un nuevo cuestionario con el que se valoran, no sólo aspectos generales de la calidad del servicio, sino también específicamente aquellos parámetros o características asistenciales únicas que presentan las Unidades del Dolor y que nos dan los **indicadores de calidad** de esta especialidad.

Gracias al trabajo y la implicación de la SED, se han conseguido identificar y materializar dichos indicadores que posteriormente nos darán el valor del ICAP correspondiente a cada candidatura y que determinará el ranking de los finalistas, así como el ganador.

Además, esta especialidad también cuenta con el apoyo directo de **Grupo Ferrer**, un laboratorio farmacéutico cuya línea de investigación está orientada a mejorar la calidad de vida y asistencial de aquellos pacientes que padecen dolor, sintoma que aparece en numerosas patologías y que es necesario erradicar para poder sobrelevar mejor la enfermedad.

Con la filosofía de resaltar la calidad asistencial que ya existe en muchos de los hospitales españoles, y en concreto en las Unidades del Dolor, se pone en marcha ya la IV edición de los Premios BiC.

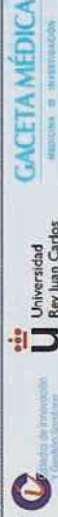
Con el apoyo de:



Colabora:



Organiza:





- **La tercera edición del MASTER EN FISIOPATOLOGÍA Y TRATAMIENTO DEL DOLOR DE LA UNIVERSITAT AUTÓNOMA DE BARCELONA, se impartirá durante el periodo Marzo 2010 – Marzo 2012.**
- **Dirección del Master a cargo de la Prof. Margarita M Puig, (Universidad Autónoma de Barcelona) y el Prof. Juan Pérez-Cajaraville (Universidad de Navarra).**
- **Tiene una duración de 2 años y proporcionando 65 ECTs.**

Integrado por:

8 Módulos presenciales (impartidos en Barcelona)
3 Cursos en línea
1 Trabajo de investigación
1 Mes de prácticas en hospitales docentes europeos

Plazas limitadas

Pre-inscripción abierta desde 2 Mayo 2009 al 1 Febrero 2010. Si desea obtener información adicional y cumplimentar la solicitud de pre inscripción, puede hacerlo en la página web:

<http://www.catedradolor.uab.es/>

Andalucía, líder en el abordaje del dolor crónico

El Médico Interactivo, 18 de junio de 2009.

La Plataforma Sin Dolor, puesta en marcha por FUINSA y la Fundación Grünenthal, celebra en Sevilla la jornada «El dolor en el sistema sanitario de Andalucía», que reúne a profesionales, sociedades científicas y administración para abordar la situación actual del dolor.

Sevilla (18-6-09). Actualmente, el dolor representa hasta el 53% de las visitas médicas. Pese a su frecuencia, muchos de estos pacientes no encuentran un tratamiento satisfactorio, hecho que afecta de forma grave a su calidad de vida. Esto se debe a la falta de sensibilización por parte del propio paciente, que asume el dolor como algo normal de la enfermedad que presenta, y la falta de información-formación de los profesionales sanitarios en el uso de tratamientos alternativos. Por ese motivo, en la ciudad hispalense se ha celebrado la jornada «El dolor en el sistema sanitario de Andalucía», un encuentro multidisciplinar organizado por la Plataforma Sin Dolor para analizar la situación actual del sistema sanitario y presentar nuevas iniciativas para mejorar su abordaje.



La Plataforma Sin Dolor, una iniciativa pionera puesta en marcha por la Fundación para la Investigación en Salud (FUINSA) y la Fundación Grünenthal, ha desarrollado esta serie de jornadas autonómicas con el fin de sensibilizar a las estructuras sanitarias y a la sociedad. Según explica el director de la Fundación de Grünenthal, el Dr. Guillermo Castillo, «era necesario reunir un foro como el de hoy, donde se encontrara representantes de la Administración autonómica, sociedades científicas y profesionales sanitarios para debatir sobre el problema y trabajar en la elaboración de planes estratégicos de actuación conjunta entre todos los agentes implicados en este campo». En este contexto, la Plataforma Sin Dolor desempeña un papel relevante para coordinar los esfuerzos que en materia de dolor vienen realizando los diferentes actores sanitarios. Para ello ha creado un decálogo, que en palabras del Dr. Antón Herreros, director general de FUINSA, «fue consensuado ampliamente por sociedades científicas, instituciones sanitarias y autonómicas, y por parte de médicos de reconocido prestigio, que establece las bases de trabajo y los objetivos que persigue la plataforma, que destacan la importancia del abordaje multidisciplinar del dolor, así como la necesidad de mantener informado al paciente en todo momento». Además de la puesta en marcha y el cumplimiento de su decálogo, la Plataforma Sin Dolor llevará a cabo diversas actividades de concienciación durante el año, entre las que destacan la puesta en marcha de la campaña «EVALúalo», cuya finalidad es fomentar el uso de las escalas de medición de la intensidad del dolor para mejorar el diagnóstico y su posterior tratamiento, un estudio epidemiológico y una jornada sociosanitaria, que se celebrará el próximo mes de octubre, con motivo del Día Mundial del Dolor. «La plataforma es una iniciativa pionera en España que surgió con el fin de contribuir a optimizar todos los aspectos que influyen de forma directa e indirecta en la prevención, el diagnóstico, la valoración y el tratamiento del dolor, con el fin de mejorar la situación del paciente y su entorno», ha explicado Guillermo Castillo, director de la Fundación Grünenthal y director de Acceso a la Salud y Comunicación de Grünenthal. Andalucía es una de las únicas comunidades autónomas que ha aprobado un Plan Integral para el Tratamiento del Dolor desde la Administración pública, elaborada por profesionales sanitarios. El plan estratégico propuesto por la Consejería de Salud contempla cuatro áreas de actuación: el dolor oncológico, el dolor crónico no oncológico, el dolor en el niño y el dolor agudo posoperatorio. «Nuestra comunidad ha sido la primera en tomar medidas a nivel administrativo para hacer frente a este problema. A finales del año pasado pusimos en marcha un plan de cuidados paliativos y ahora mismo hemos implantado el proceso de dolor crónico no oncológico», confirma el Dr. Jerónimo Herrera, presidente de la Sociedad Andaluza del Dolor. «Esto nos permitirá establecer criterios para que los médicos de atención primaria sepan cuándo pueden derivar a sus pacientes a las unidades del dolor hospitalarias, además de que podremos avanzar en el conocimiento de esta dolencia». Actualmente, la comunidad andaluza es la región española con mayor número de unidades del dolor, ya que es la única que cuenta 16 centros: cuatro en la provincia de Sevilla y Cádiz, tres en Málaga, dos en Granada y una en Córdoba, Jaén y Almería, respectivamente. Como señala el doctor Herrera, «es vital potenciar las unidades del dolor para conseguir mejorar el dolor crónico y la calidad de vida en los pacientes. Nuestro objetivo más inmediato es que todas las provincias andaluzas disfruten de unidades del dolor», tal y como se ha destacado en un comunicado. Hasta 8 de 10 diez pacientes con dolor crónico (un 83%) son tratados por profesionales de atención primaria. Sin embargo, casi la mitad de ellos, el 45%, no reciben el tratamiento adecuado y continúan presentando dolor con la misma intensidad y durante más de 6 meses. Según Jerónimo Herrera, «es fundamental mejorar el sistema de atención del dolor crónico, principalmente el de atención primaria, ya que sólo el 2% de los pacientes con dolor crónico es atendido en unidades del dolor y el 15% en áreas de especialidades». En la actualidad, no hay un buen manejo del dolor por parte del profesional sanitario, tanto en el diagnóstico como en el tratamiento. Es frecuente que muestren reticencia a la hora de administrar opioides mayores, que son los fármacos indicados para los dolores más intensos, por lo que «es primordial su formación sobre el uso racional de los opioides para mejorar la prescripción y conseguir reducir la intensidad del dolor para que afecte en menor medida a la calidad de vida del paciente», confirma el doctor Herrera, «por eso estamos trabajando con la Consejería de Salud de Andalucía para desarrollar un programa de cursos de formación dirigido a este colectivo». Además, el envejecimiento de la población hace que cada vez haya más enfermedades crónicas, por lo que el dolor estará cada vez más presente en nuestra sociedad. Hoy día, el 65% de las personas mayores de 65 años presenta dolores crónicos. Por ello, dicho aumento en la prevalencia del dolor conllevará un incremento de nuevas necesidades sociosanitarias.