



**ANESTESIOLOGÍA** EL DOLOR POSTOPERATORIO EN LOS CENTROS HOSPITALARIOS AÚN PRESENTA ALGUNAS DEFICIENCIAS

# Próximo objetivo en el control del dolor neuropático: fármacos personalizados

→ El coordinador de la Cátedra del Dolor de la Universidad de Salamanca, Clemente Muriel, ha insistido en los fármacos personalizados, aunque es consciente de la dificultad que en-

traña la investigación genética en este sentido. Así lo ha explicado en la IX Reunión de Expertos sobre el Manejo del paciente con dolor, de la Fundación Grünenthal, en Salamanca.

■ Alejandro Segalás Salamanca

La búsqueda de tratamientos farmacológicos personalizados en cada paciente con dolor neuropático es el futuro reto de los especialistas que abordan patologías de este tipo. Es una de las principales conclusiones que se pueden extraer de la IX Reunión de Expertos sobre el Manejo del paciente con dolor, organizada por la Fundación Grünenthal, que se ha celebrado en el Salón de Pinturas del Colegio Arzobispo Fonseca, de Salamanca.

Las líneas de investigación se tienen que centrar en el aspecto genético, debido a que en un futuro más lejano de lo que parece se podría dar con un medicamento específico que ofrezca resultados concretos para cada paciente, a juicio de Clemente Muriel, director de la Cátedra Extraordinaria del Dolor Fundación Grünenthal de la Universidad de Salamanca, quien ha admitido que los investigadores y los profesionales sanitarios tienen verdaderos problemas para resolver en la actualidad los trastornos



ALEJANDRO SEGALÁS

Clemente Muriel, de la Universidad de Salamanca.

relacionados con el dolor neuropático.

No obstante, para los especialistas los principales dolores en cuanto a prevalencia se refiere siguen siendo el neuropático y el os-

teoarticular, aunque en los últimos años han detectado que el dolor postoperatorio en los centros hospitalarios no está tratado todo lo bien que se pretende debido a la acuciante falta de medios.

**En el aspecto formativo existe una carencia, puesto que se enseña a los profesionales sanitarios la patología del dolor, pero no todo lo que se debería**

Esta cita, que ya suma once ediciones, también ha puesto de manifiesto las numerosas carencias que existen hoy en día en el tratamiento del dolor según los especialistas asistentes. "Creemos que hay que afrontar la situación para intentar mejorar este tipo de asistencia. Uno de los primeros pasos debe ser una mayor coordinación entre la atención primaria y la especializada, puesto que ahora mismo no está muy conectada y debería estarlo para intercambiar conocimientos y asegurar el derecho del paciente a que su dolor sea tratado adecuadamente", ha sentenciado Muriel.

Precisamente, en el aspecto formativo, el investigador salmantino también ha manifestado que existe una ca-

rencia, puesto que se enseña a los profesionales sanitarios la patología del dolor pero no todo lo que se debería.

Un apartado especial de carencias detectadas por los especialistas en la cita de la capital salmantina es el factor económico, a juicio de Clemente Muriel. "La crisis económica está impidiendo que se puedan poner en marcha numerosos proyectos en este campo", ha señalado, añadiendo que "los expertos presentes en este evento denuncian que hay carencias de psicólogos en las unidades del dolor y que se precisan más departamentos de este tipo".

## Nuevas unidades de dolor

En este sentido, Muriel ha recordado la reivindicación de la Sociedad Española del Dolor (SED) que reclama la creación de nuevas unidades específicas para el dolor en España, con el fin de resolver las grandes diferencias de tratamiento del dolor entre unas comunidades y otras. Actualmente sólo hay poco más de un centenar de unidades dedicadas al dolor crónico.