

The background features a watercolor-style illustration. On the right side, there is a dark silhouette of a person walking away from the viewer. The background is composed of large, overlapping washes of color, including shades of purple, blue, and pink, creating a soft, artistic atmosphere.

# KNOW NEUROPATHIC PAIN

Una Guía Práctica para Entender,  
Evaluar y Manejar el Dolor  
Neuropático

# Comité de Desarrollo

---

**Mario H. Cardiel, MD, MSc**  
Rheumatologist  
Morelia, Mexico

**Jianhao Lin, MD**  
Orthopedist  
Beijing, China

**Jose Antonio San Juan, MD**  
Orthopedic Surgeon  
Cebu City, Philippines

**Andrei Danilov, MD, DSc**  
Neurologist  
Moscow, Russia

**Supranee Niruthisard, MD**  
Pain Specialist  
Bangkok, Thailand

**Ammar Salti, MD**  
Consultant Anesthetist  
Abu Dhabi, United Arab Emirates

**Smail Daoudi, MD**  
Neurologist  
Tizi Ouzou, Algeria

**Germán Ochoa, MD**  
Orthopedist  
Bogotá, Colombia

**Xinping Tian, MD**  
Rheumatologist  
Beijing, China

**João Batista S. Garcia, MD, PhD**  
Anesthesiologist  
São Luis, Brazil

**Milton Raff, MD, BSc**  
Consultant Anesthetist  
Cape Town, South Africa

**Işin Ünal-Çevik, MD, PhD**  
Neurologist, Neuroscientist and  
Pain Specialist  
Ankara, Turkey

**Yuzhou Guan, MD**  
Neurologist  
Beijing, China

**Raymond L. Rosales, MD, PhD**  
Neurologist  
Manila, Philippines

*Este programa fue patrocinado por Pfizer Inc.*



# Objetivos de Aprendizaje

---

- Al terminar este módulo, los participantes serán capaces de:
  - Explicar la patofisiología del Dolor Neuropático
  - Discutir la prevalencia del Dolor Neuropático
  - Aplicar una sencilla técnica de diagnóstico para diagnosticar Dolor Neuropático
  - Entender el impacto del Dolor Neuropático y sus comorbilidades en el funcionamiento del paciente y en su calidad de vida
  - Seleccionar las estrategias farmacológicas y no-farmacológicas apropiadas para el manejo del Dolor Neuropático
  - Saber cuándo referir a los pacientes a un especialista

---

# **CARGA DE LA ENFERMEDAD**



---

# Visión General



# La Carga del Dolor Neuropático Reportada por el Paciente es Importante



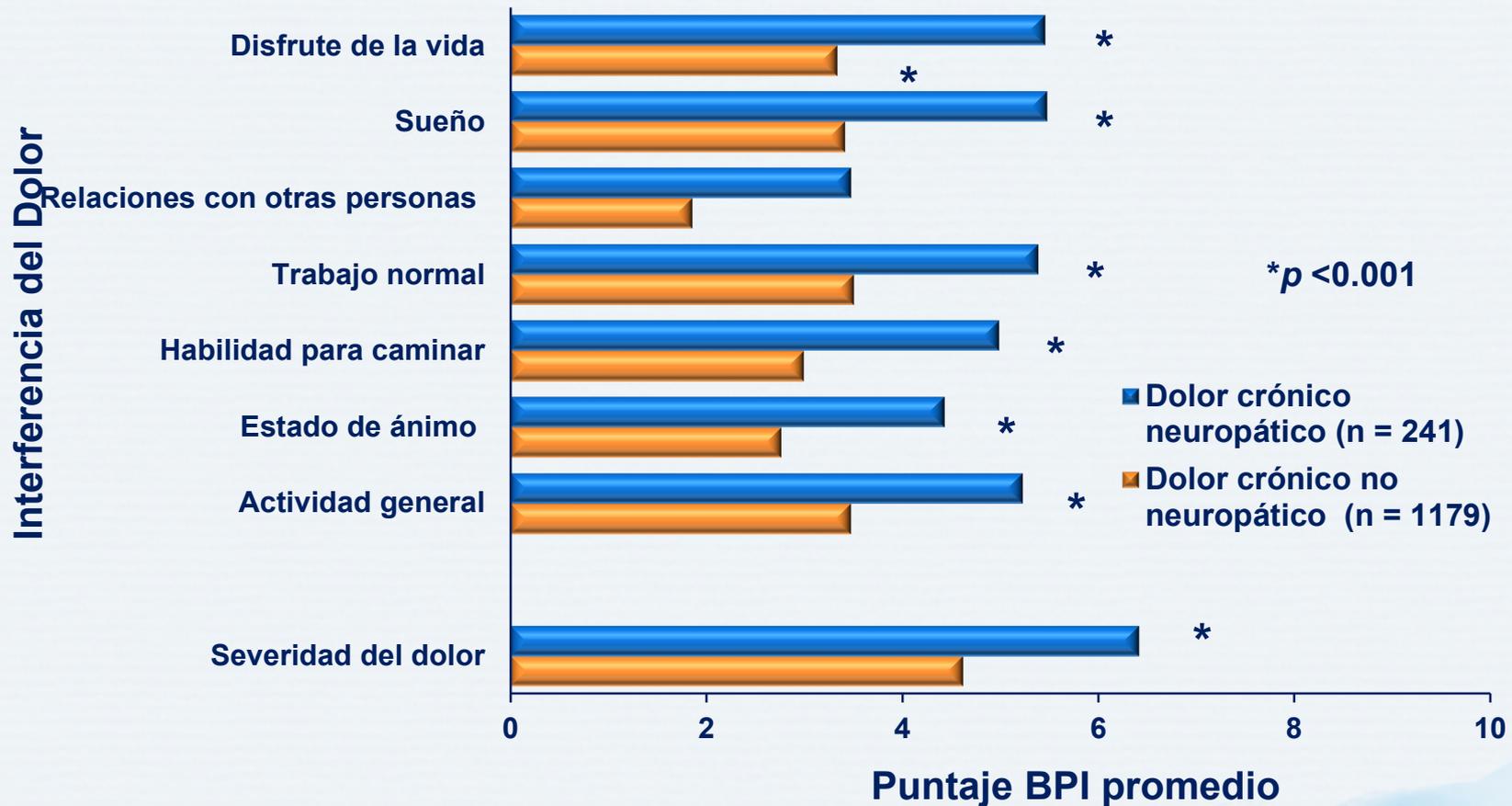
Tanto la **intensidad** del dolor como la **duración** del padecimiento exacerban la carga del paciente

---

# Carga Física



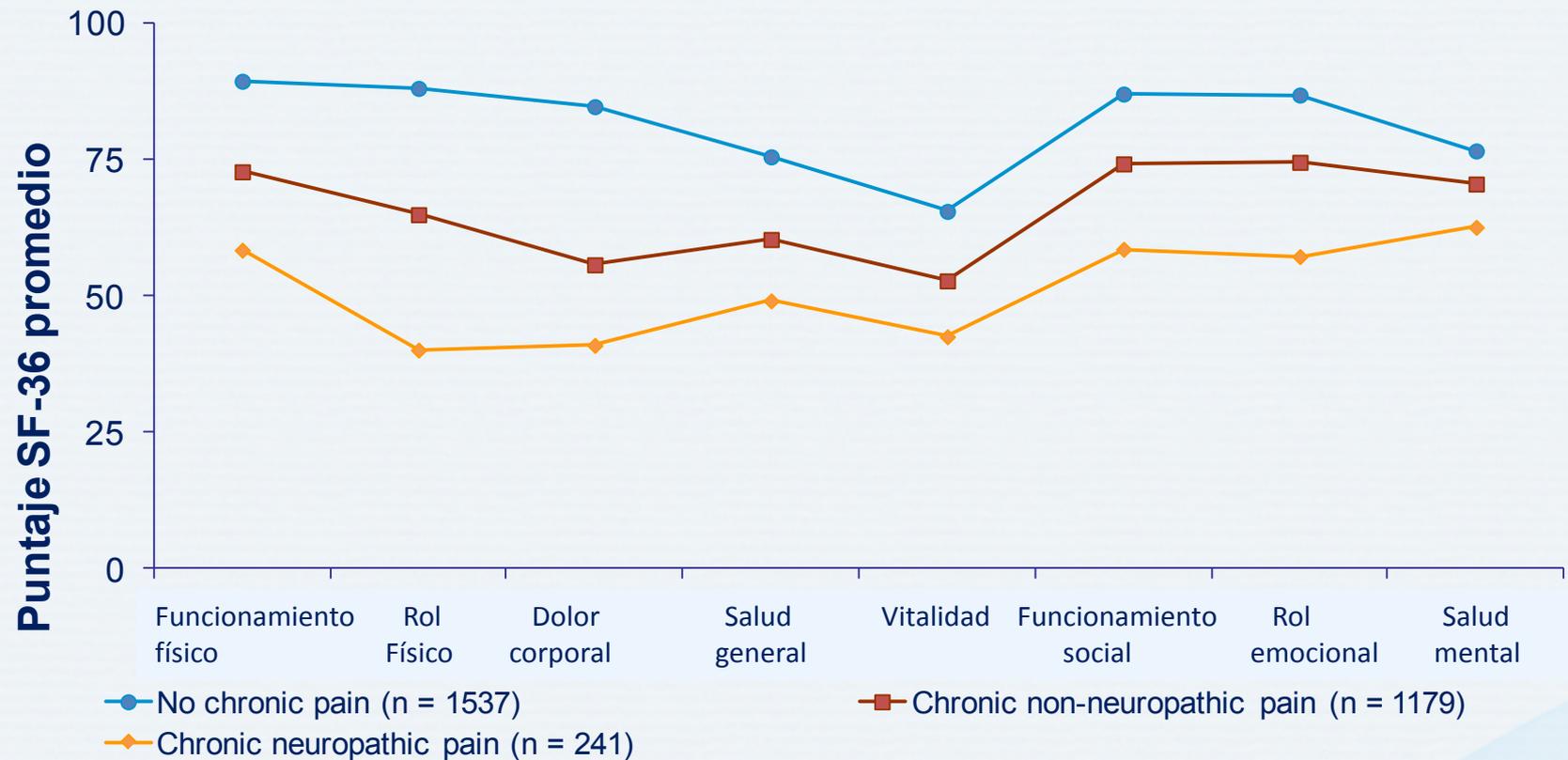
# El Dolor Crónico Tiene un Impacto Importante en el Funcionamiento Cotidiano



BPI = Breve Inventario del Dolor, que califica la medida en la que el dolor interfiere con las actividades en las últimas 24 horas desde 0 (no interfiere) a 10 (interfiere completamente)

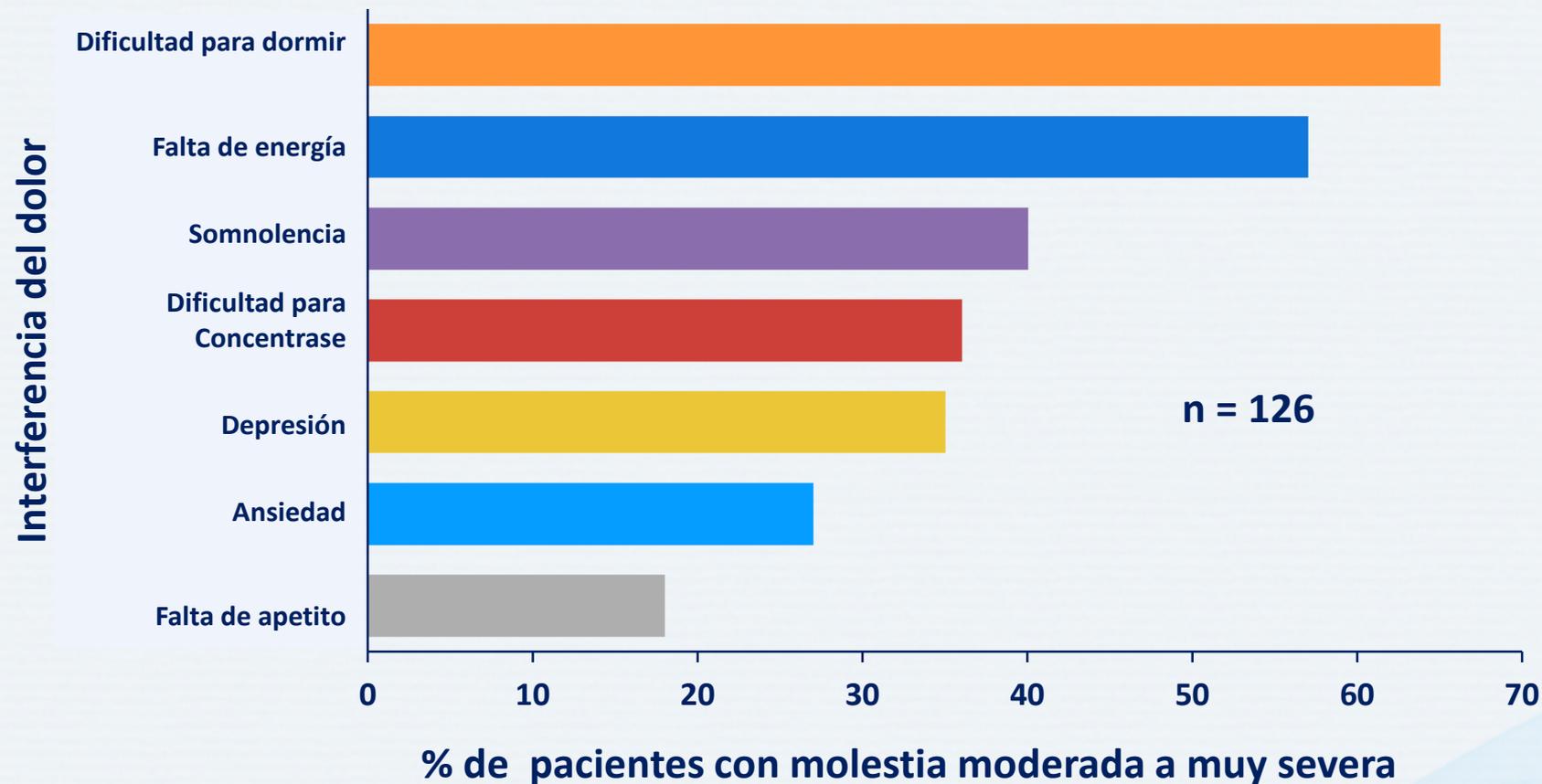
Adaptado de : Smith BH et al. *Clin J Pain* 2007; 23(2):143-9.

# El Dolor Neuropático Crónico Deteriora Considerablemente la Calidad de Vida





# Los Pacientes con Dolor Neuropático Periférico Experimentan Síntomas Comórbidos Importantes





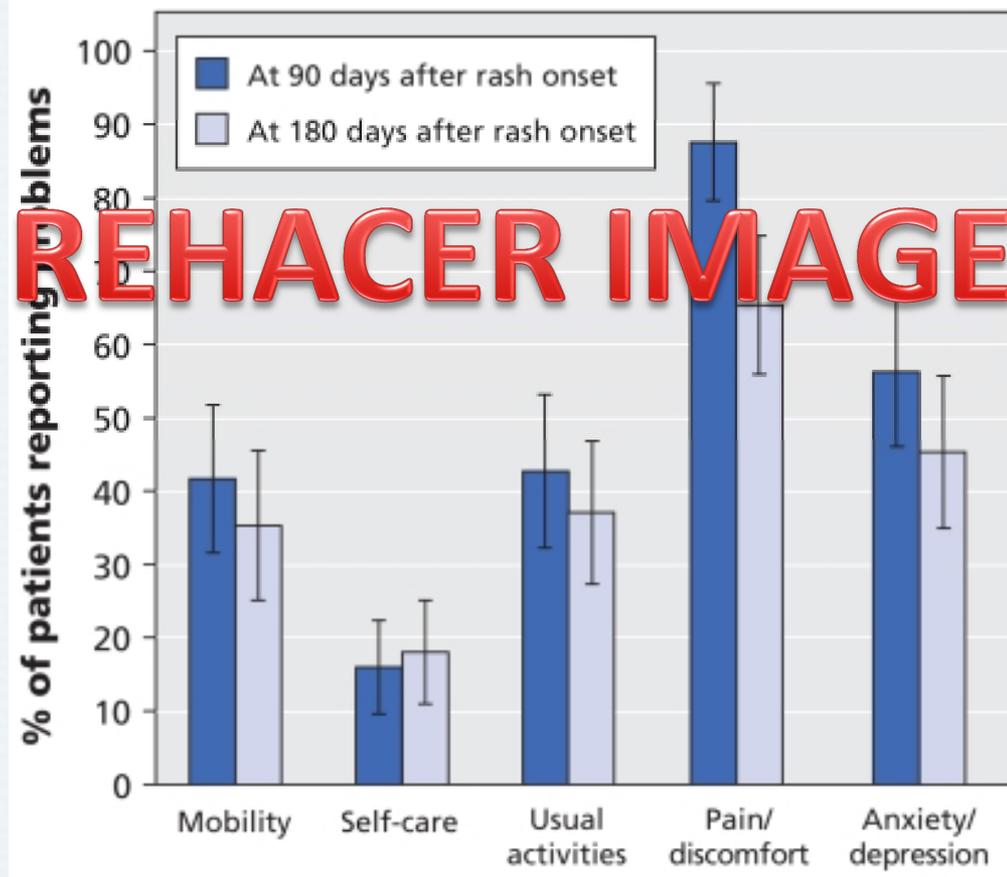
# Los Trabajadores con Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa Tienen un Puntaje Menor en Términos de Calidad de Vida

Puntajes de calidad de vida de SF-12v2	Trabajadores con Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa	Trabajadores sin Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa
Resumen de componentes físicos	39.0	50.5
Resumen de componentes mentales	43.7	47.3

**REF – ¿Borrar?**

# La Neuralgia Postherpética Afecta Múltiples Dominios de la Calidad de Vida

Porcentajes de Participantes con Neuralgia Postherpética (n = 63) Que Reportaron Problemas en el EuroQol EQ-5D



---

# Carga Económica



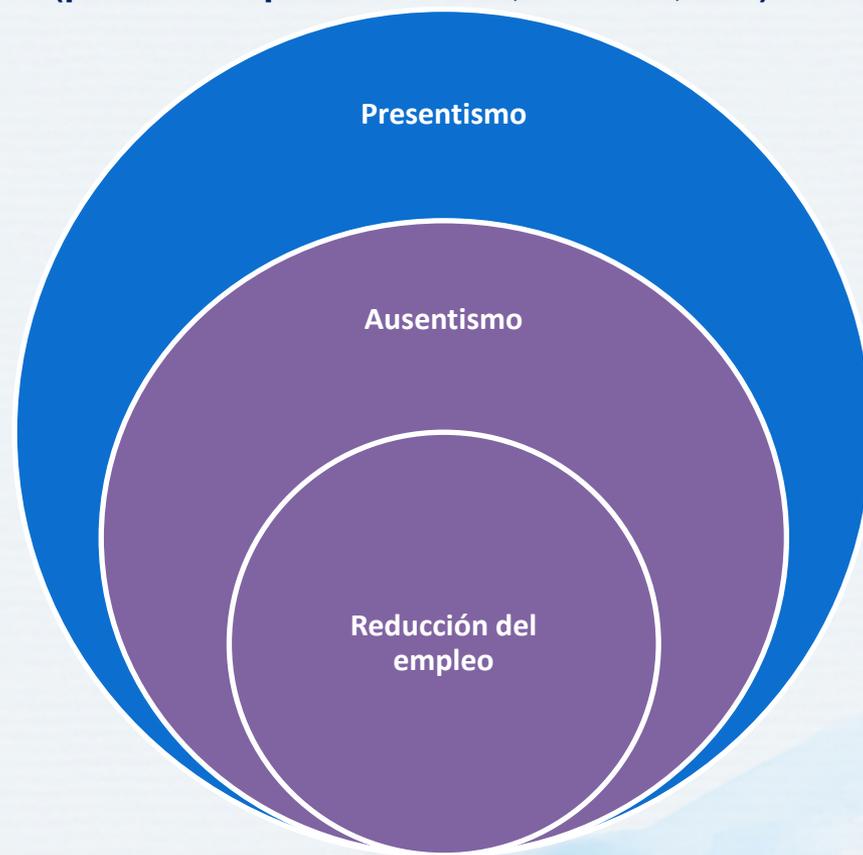


# La Carga Económica del Dolor Neuropático Se debe a la Menor Productividad y Mayores Costos de Salud

Más: costos indirectos  
(pérdida de productividad, sueldos, etc.)



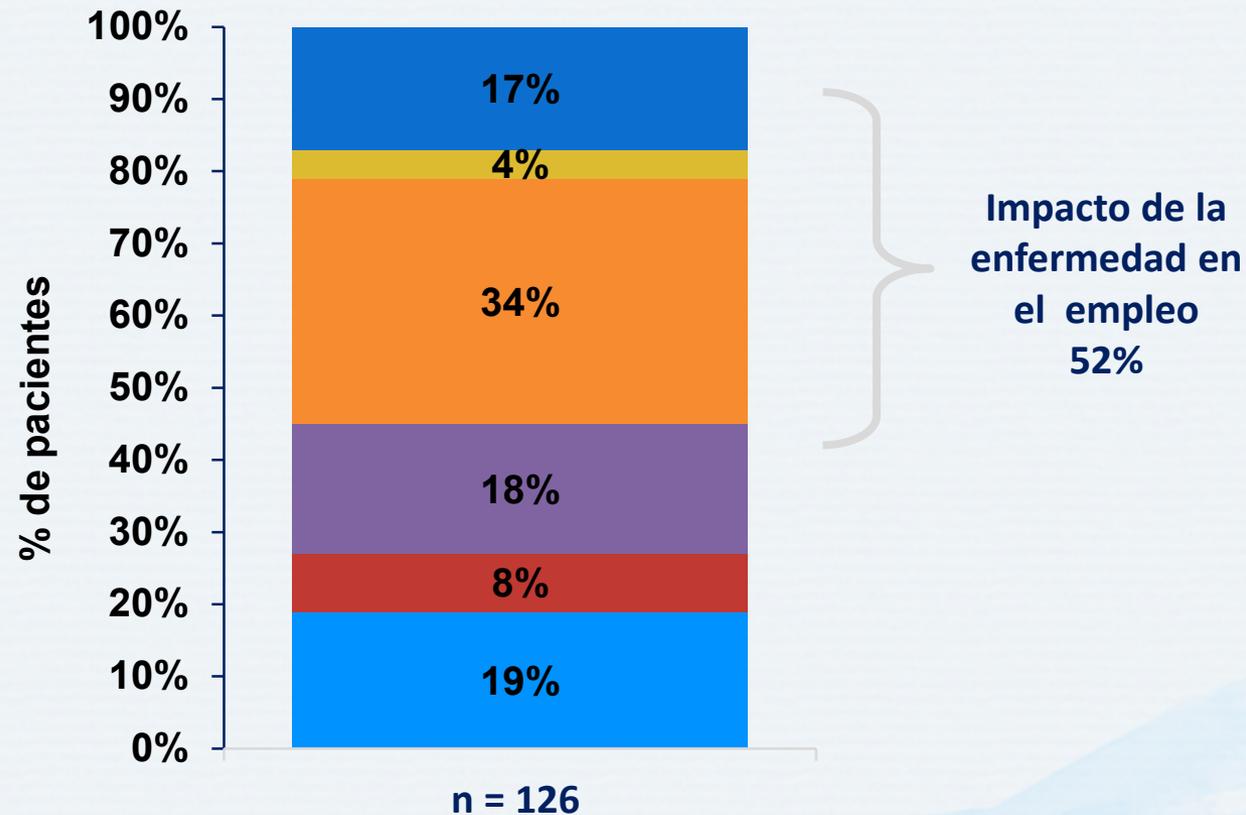
**Mayores Costos de Salud**



**Menor Productividad**

# El Dolor Neuropático Reduce el Empleo

- Retirado (≥65 años)
- Desempleado
- Pensión por enfermedad
- Menor tiempo de trabajo por enfermedad
- Empleo medio tiempo
- Empleo tiempo completo

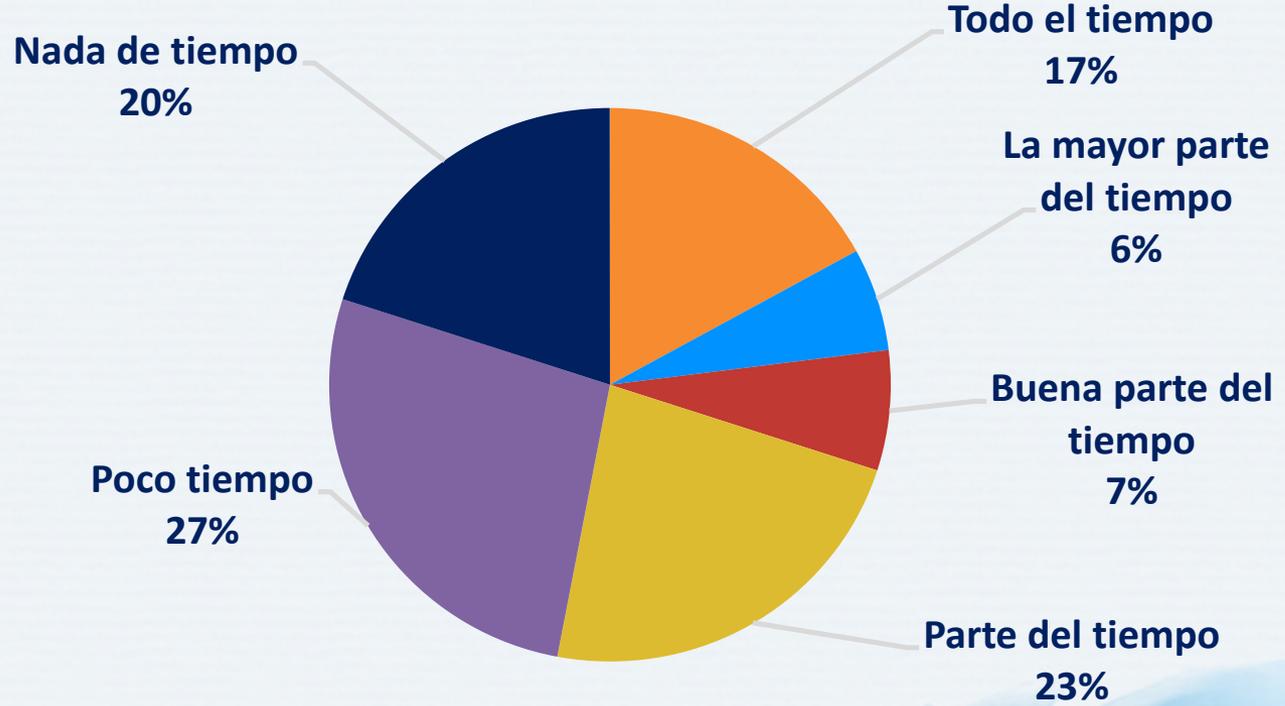




# Los Pacientes con Dolor Neuropático Experimentan Menor Productividad en el Trabajo

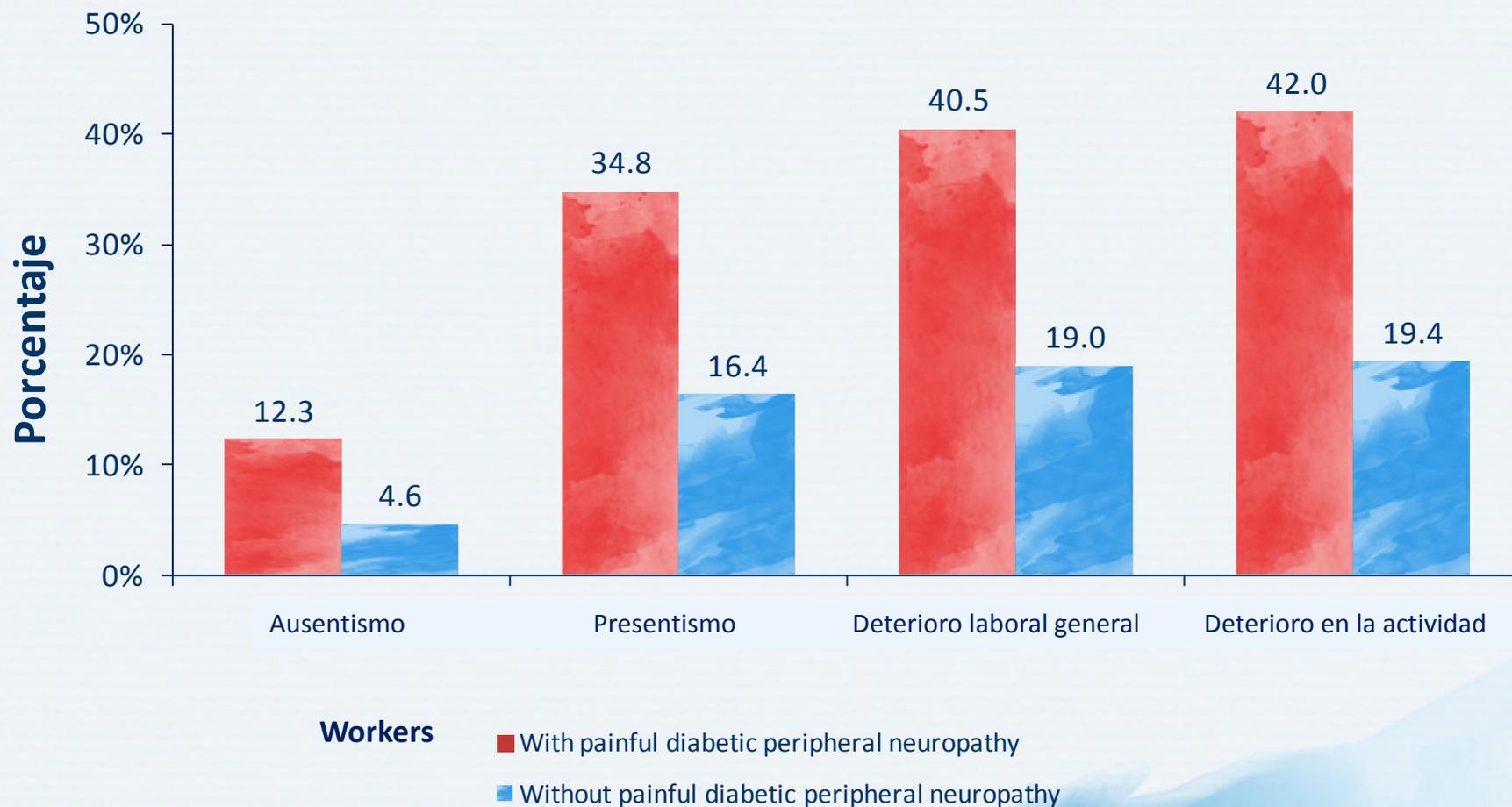
**80% de los pacientes que trabajan tuvieron menor productividad laboral debido a su Dolor Neuropático.**

Menor Productividad en el Trabajo en las últimas 4 semanas para los pacientes con Dolor Neuropático



n = 109 trabajando

# Los Trabajadores con Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa Tienen una Menor Productividad



# Los Pacientes con Dolor Neuropático Usan Más los Servicios de Salud que los que No tienen Dolor Neuropático

	Pacientes con trastorno neuropático doloroso (promedio ± SD)	Pacientes sin trastorno neuropático doloroso (promedio ± SD)	ANOVA
Visitas al GPs	6.7 ± 13.5	3.4 ± 8.1	$p < 0.001$
Visitas al especialista	8.0 ± 14.0	3.0 ± 7.7	$p < 0.001$
Procedimientos GP	5.4 ± 8.0	2.2 ± 3.8	$p < 0.001$
Procedimientos especialista	10.3 ± 14.8	3.6 ± 7.6	$p < 0.001$
Días de hospitalización	2.9 ± 9.4	1.1 ± 5.1	$p < 0.001$



# Los Trabajadores con Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa Usan Más los Servicios de Salud

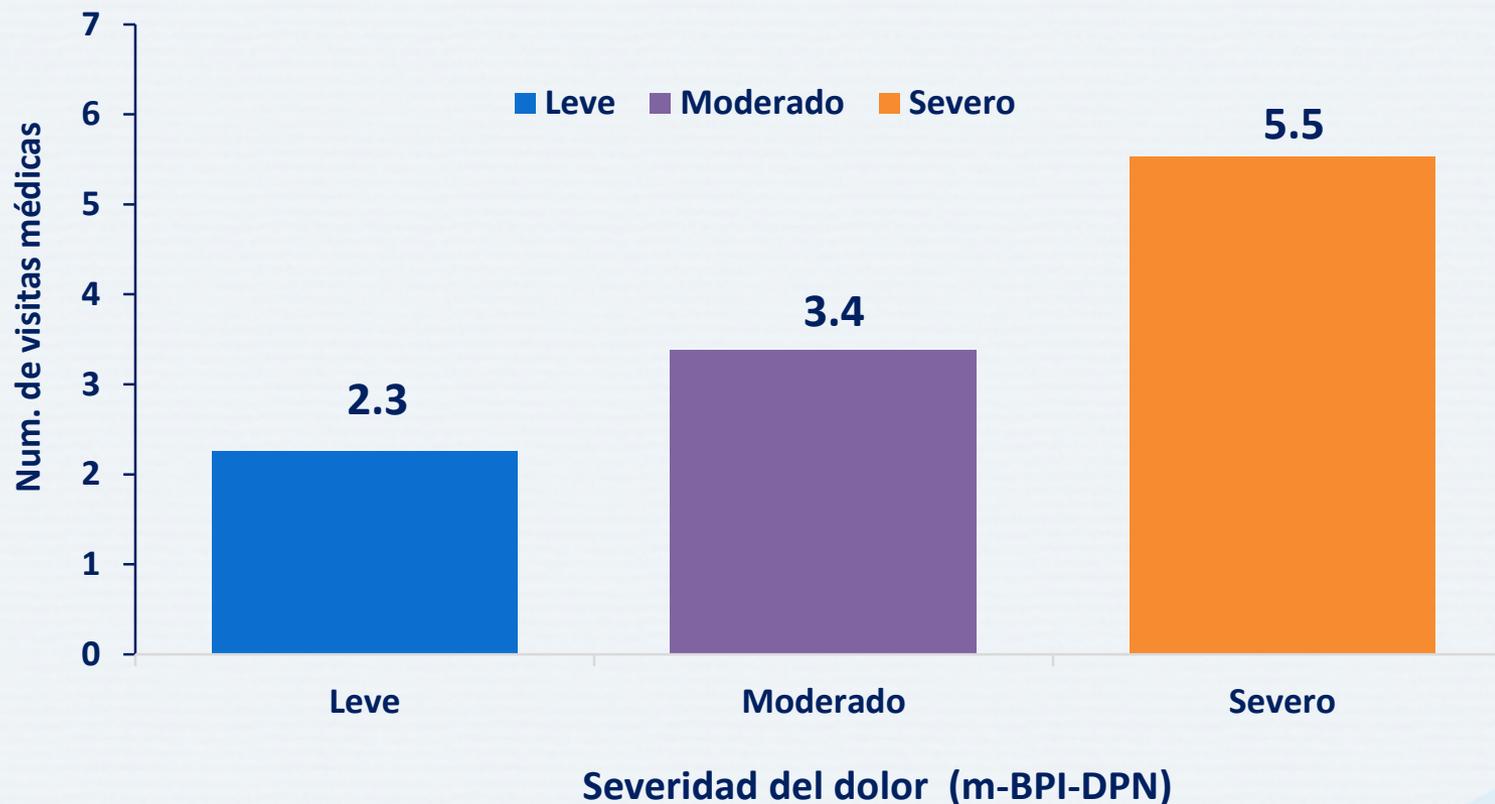
Uso de recursos en los últimos 6 meses	Trabajadores con Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa (%)	Trabajadores sin Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa (%)
$\geq 1$ consulta médica	94.6	72.5
$\geq 1$ consulta no-tradicional al médico	35.3	21.9
$\geq 1$ visita a ER	24.6	11.7
$\geq 1$ hospitalización	18.6	6.0
Número de medicamentos por prescripción	11.0	1.9

ER = sala de urgencias

Fuente: Encuesta Nacional de Salud y Bienestar (NHWS) 2008.



# La Mayor Severidad del Dolor da lugar a Mayor Utilización de Recursos de Salud en los Pacientes con Neuropatía Diabética Periférica

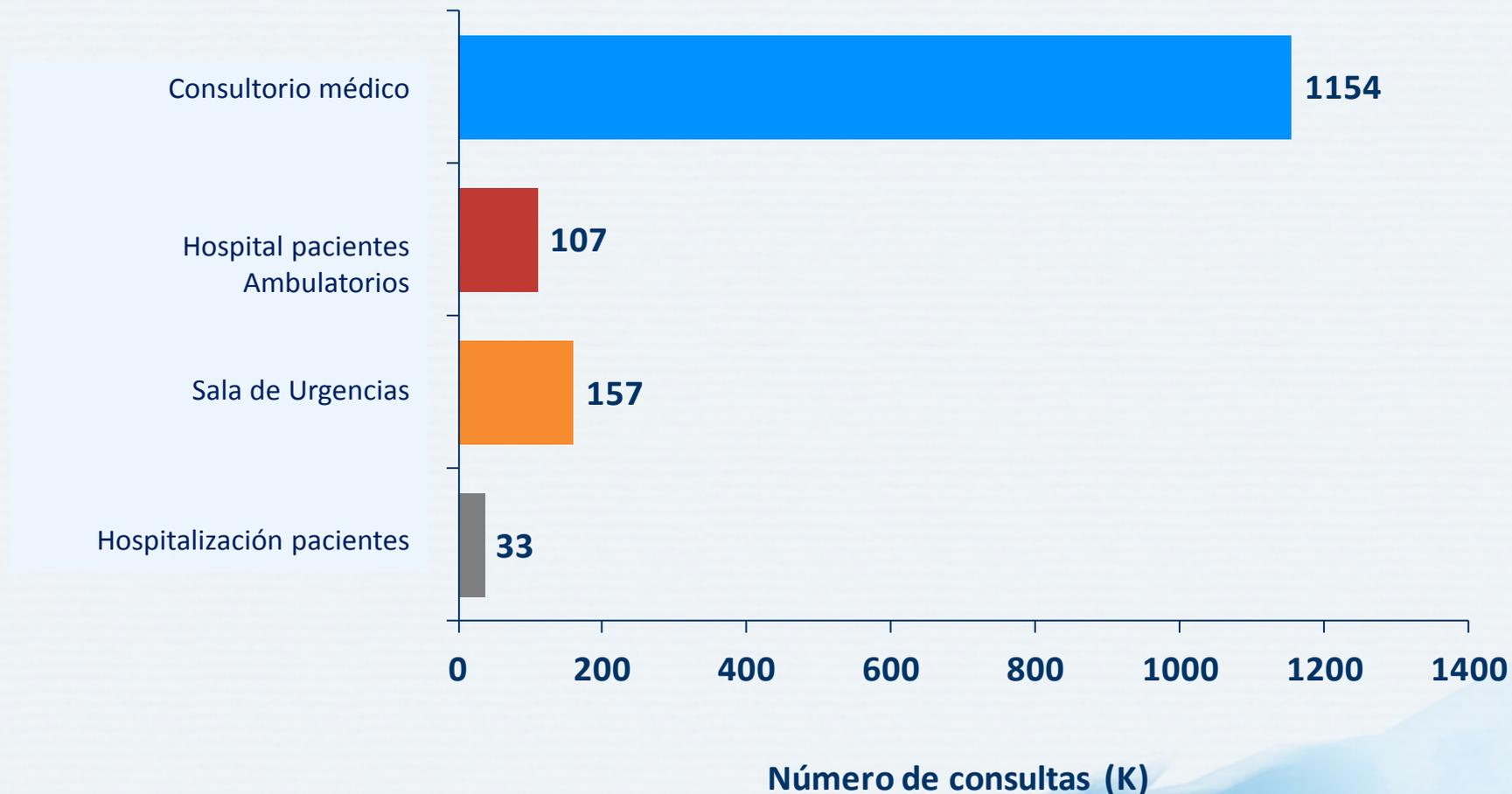


**n = 255**

m-BPI-DPN = inventario breve del dolor modificado para Zelman D et al. Pain 2005 115(1-2):29-36.



# Los Adultos de $\geq 20$ años con un diagnóstico de Herpes Tienen Más Consultas Médicas



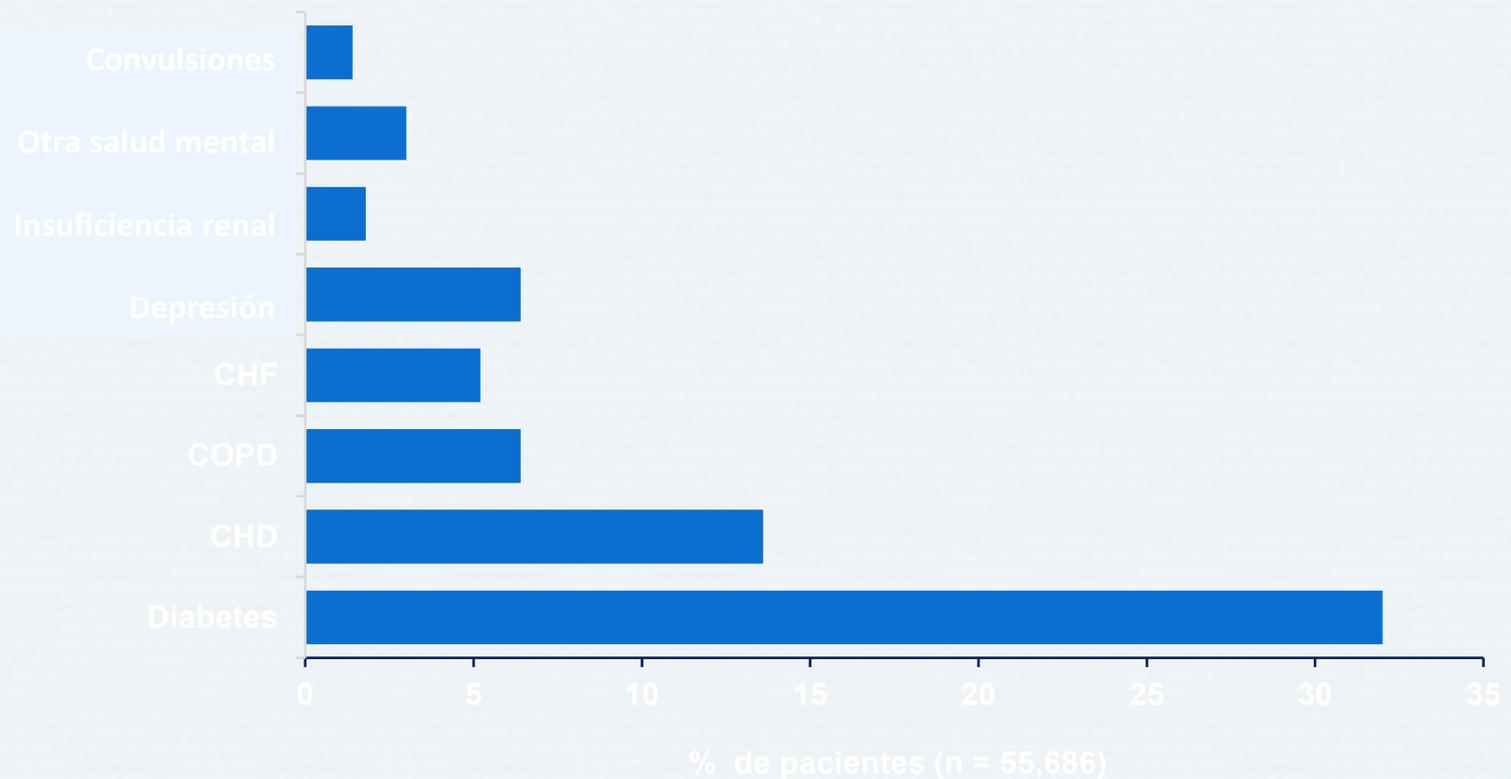
---

# Comorbilidades





# Padecimientos Médicos Crónicos Comórbidos\* Entre Los Pacientes con Trastornos Neuropáticos Dolorosos



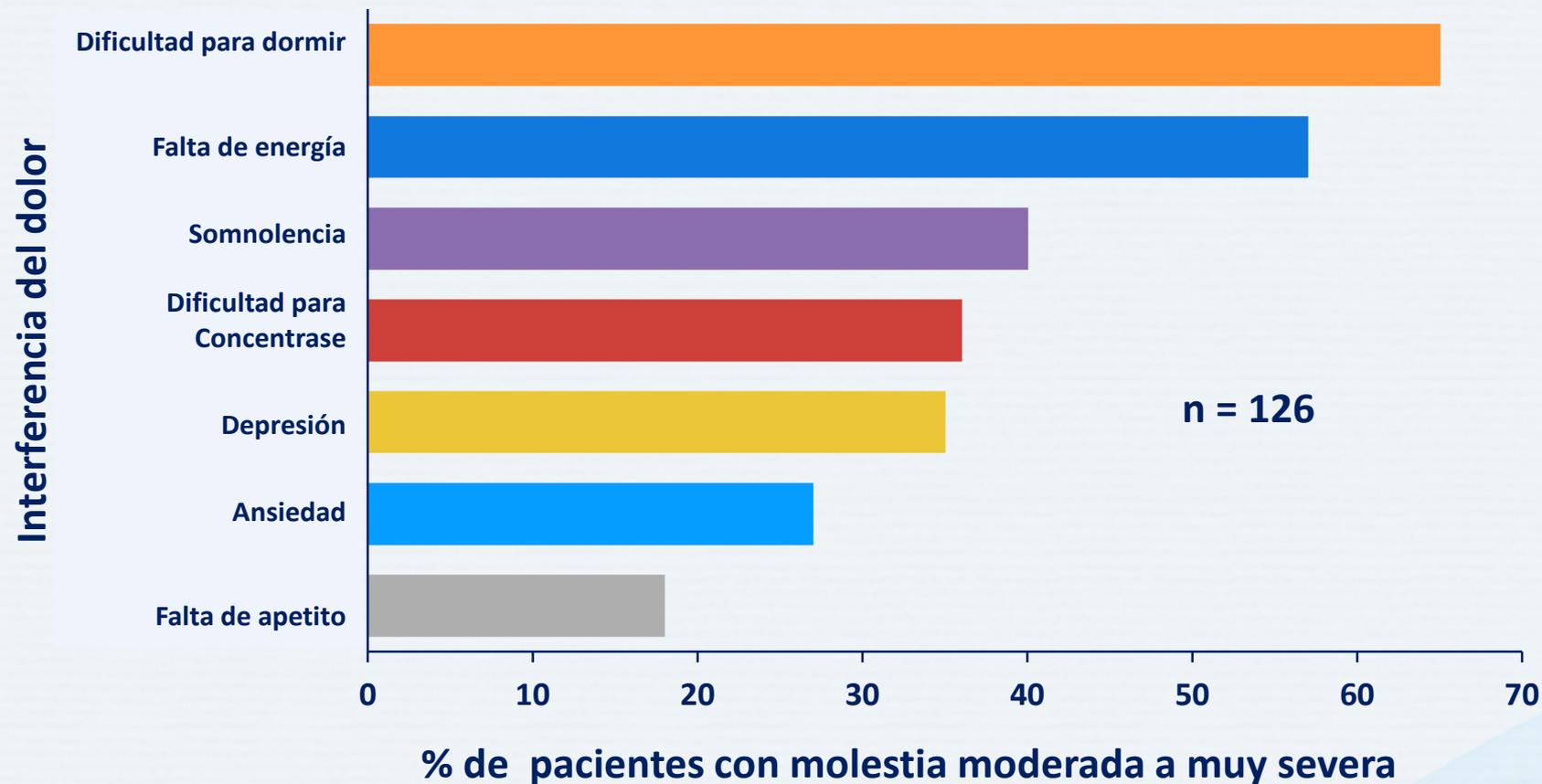
\*Basado en reclamaciones de atención médica

CHD = enfermedad coronaria; CHF = insuficiencia cardiaca congestiva; EPOC= enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Berger et al. *J Pain* 2004; 5(3):143-9.



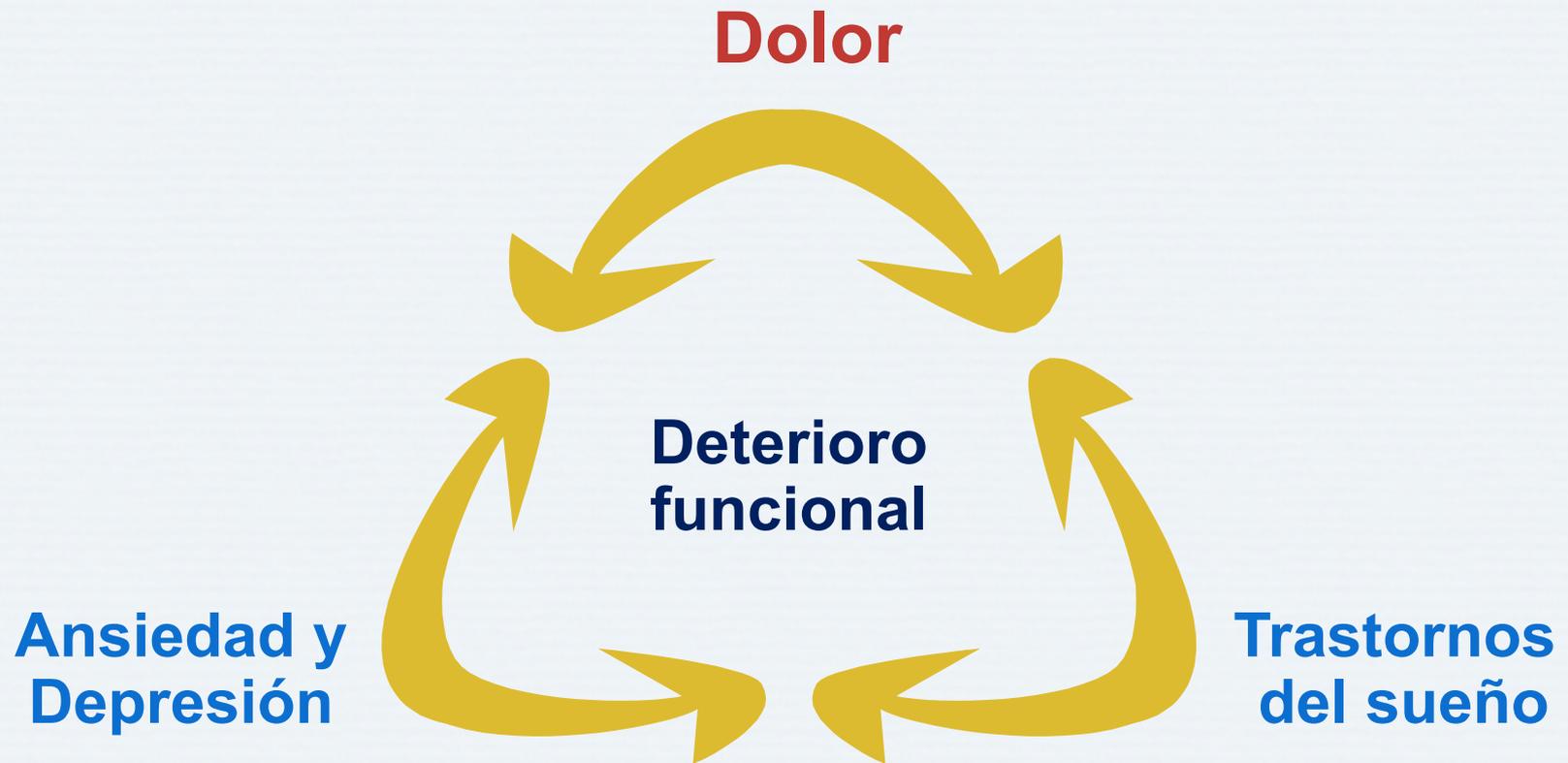
# Los Pacientes con Dolor Neuropático Periférico Experimentan Síntomas Comórbidos Importantes





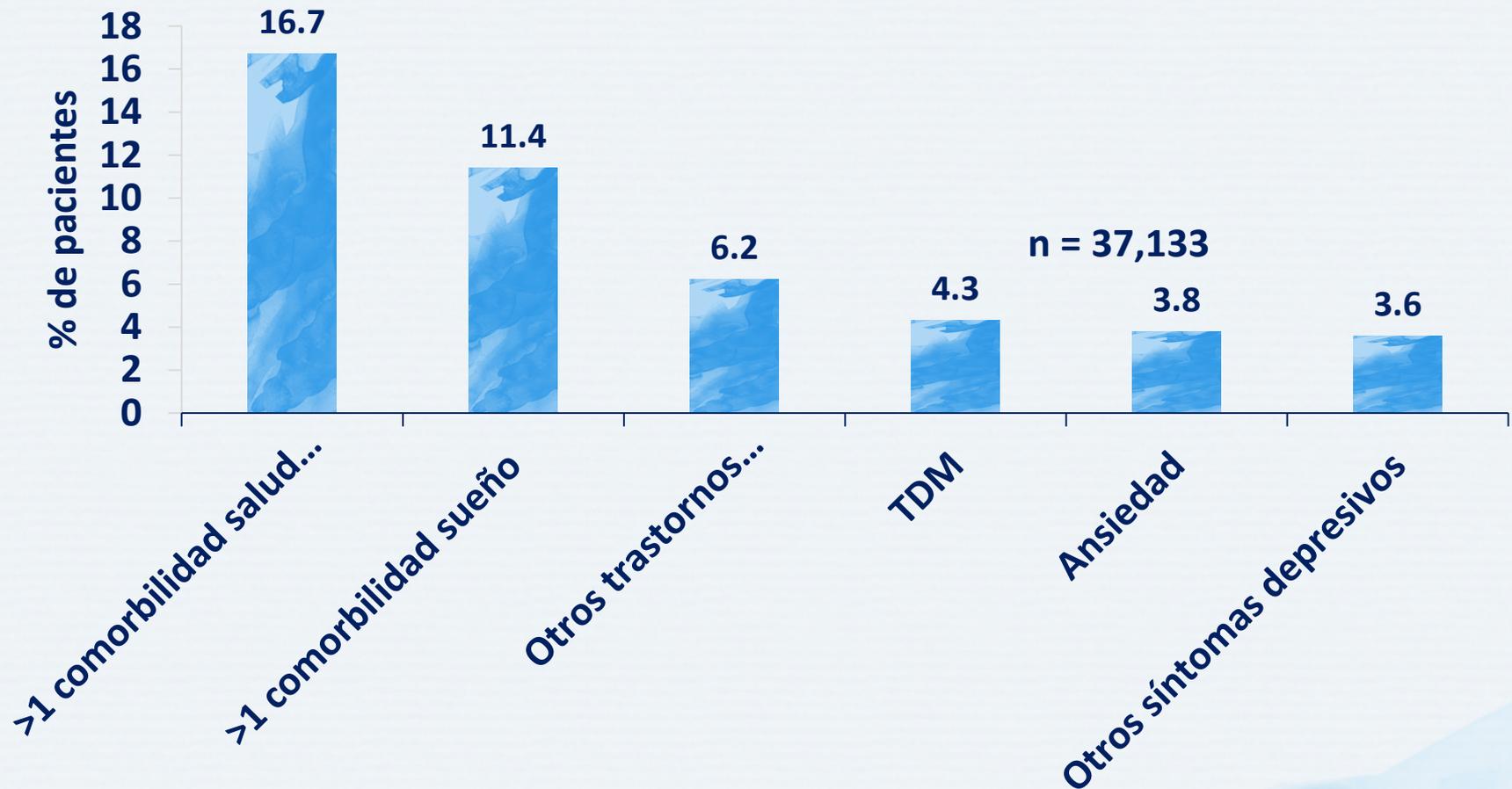
# El Dolor Neuropático Está Asociado con Trastornos del Sueño, Ansiedad y Depresión

---



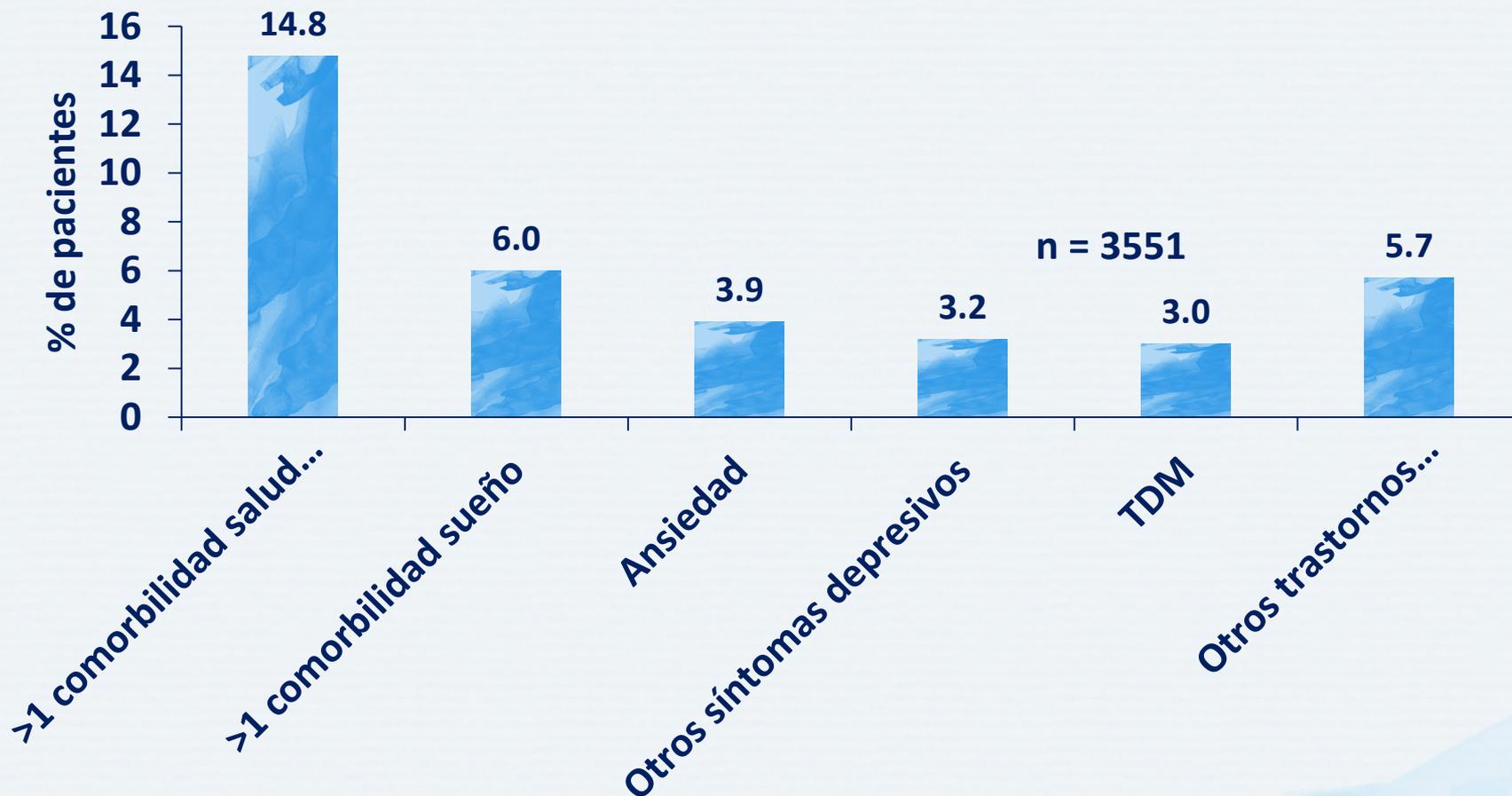


# Muchos Pacientes con Neuropatía Diabética Tienen Comorbilidades del Sueño y Mentales



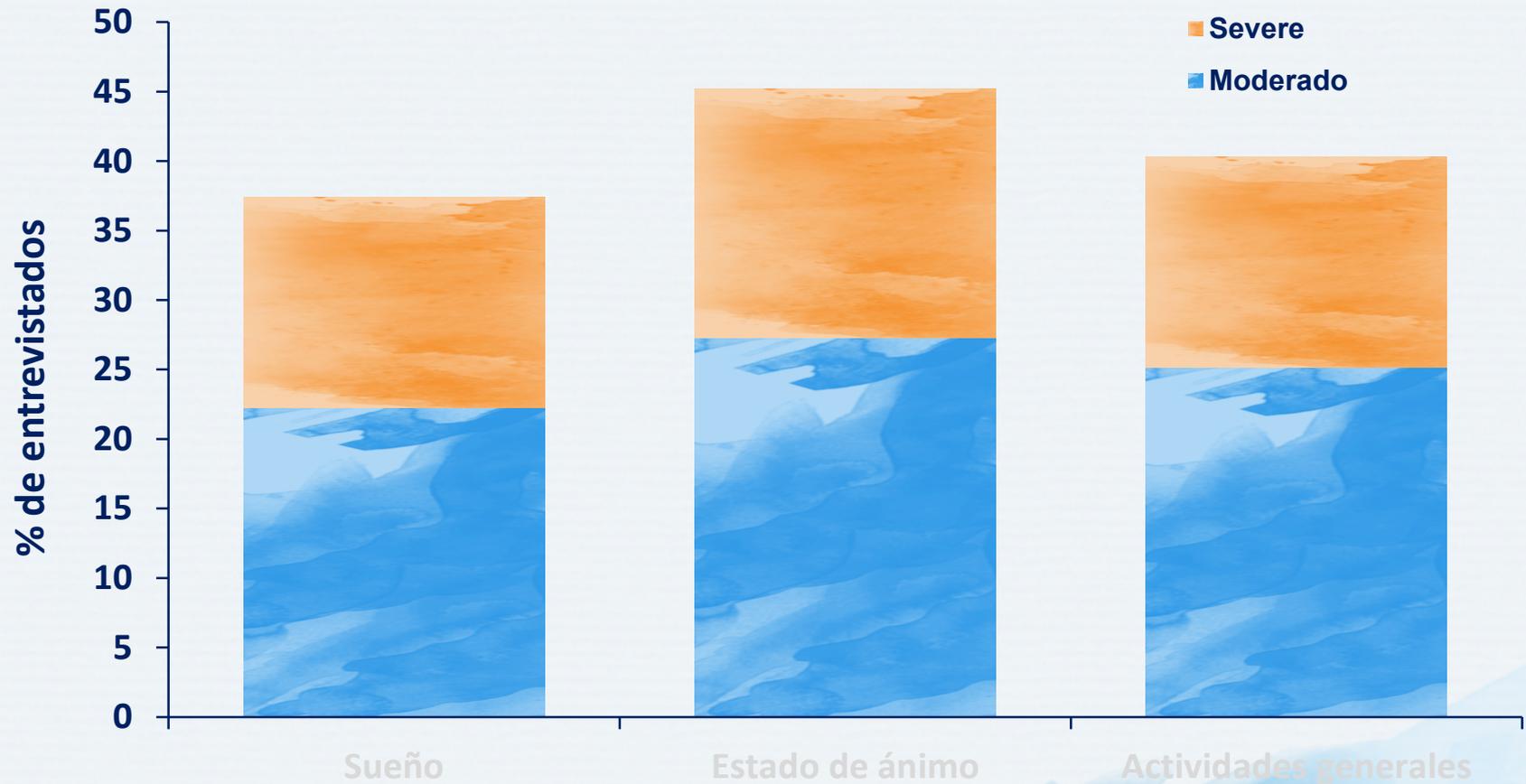


# Muchos Pacientes con Neuralgia Postherpética Tienen Comorbilidades del Sueño y Mentales



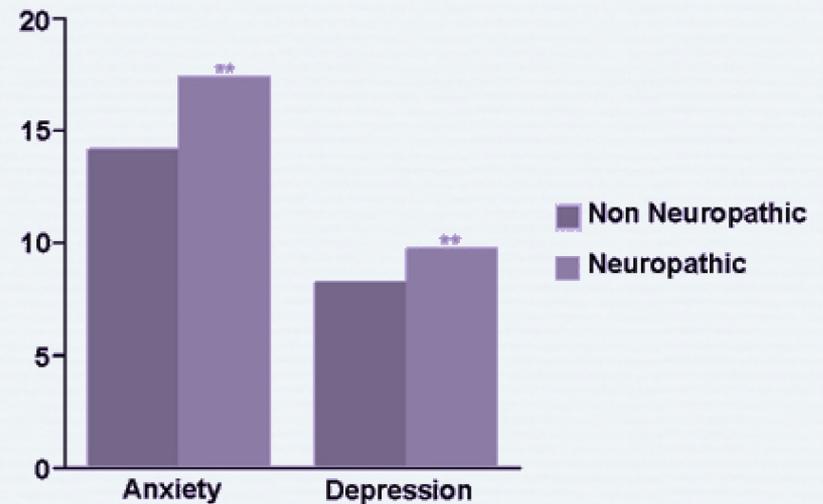
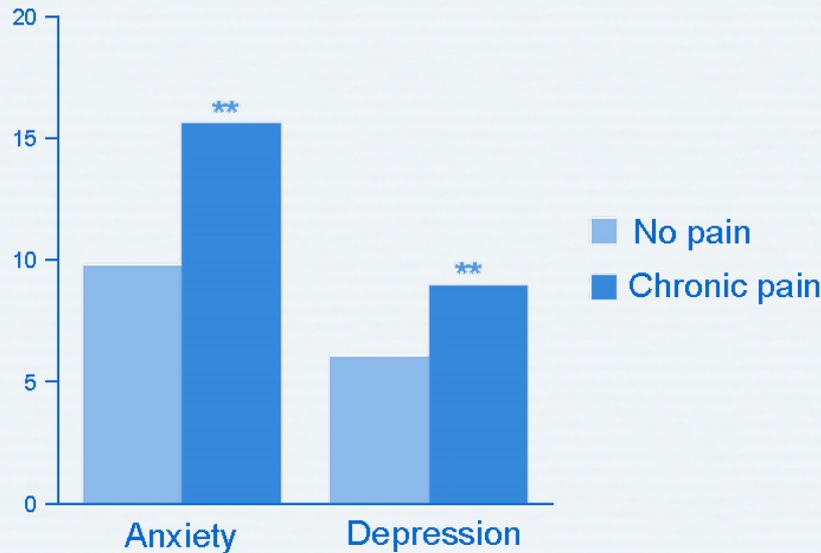
# Los Pacientes con Neuralgia Postherpética Reportan Deterioro Importante del Sueño, Estado de Ánimo y Actividad Relacionado con el Dolor

*Magnitud del Deterioro en el Breve Inventario del Dolor Modificado (n = 385)*





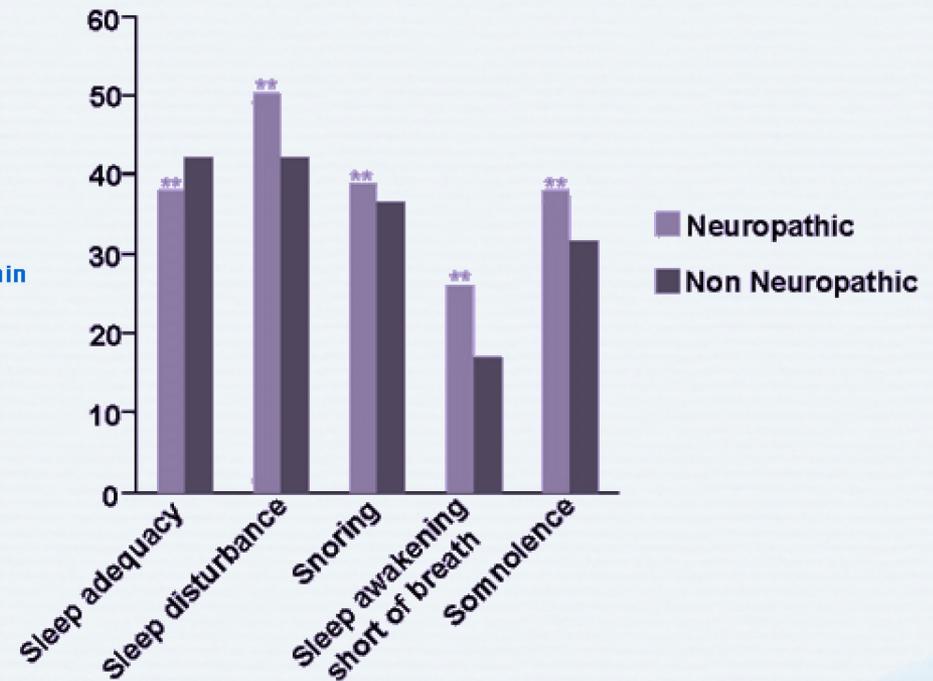
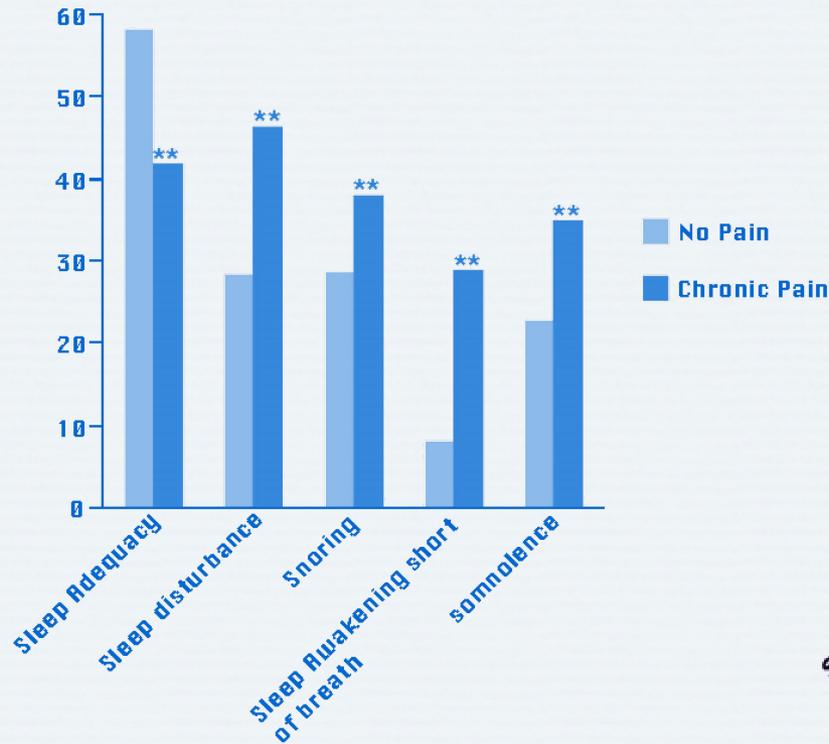
# Los pacientes con Dolor Neuropático Crónico Tienen Más Ansiedad y Depresión que Los Pacientes con Dolor Crónico sin Dolor Neuropático



Los puntajes de ansiedad y depresión estuvieron correlacionados con el puntaje de DN4



# Los pacientes con Dolor Neuropático Crónico Tienen Más Trastornos del Sueños que los Pacientes con Dolor Crónico sin Dolor Neuropático



---

# Resumen





# Carga de la Enfermedad: Resumen

---

- El Dolor Neuropático está asociado con:
  - Deterioro funcional considerable en múltiples dominios
  - Menor calidad de vida
  - Menor productividad
  - Mayor uso de servicios de salud
  - Comorbilidades del sueño y de la salud mental