

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, ethereal 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

Supraanee 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

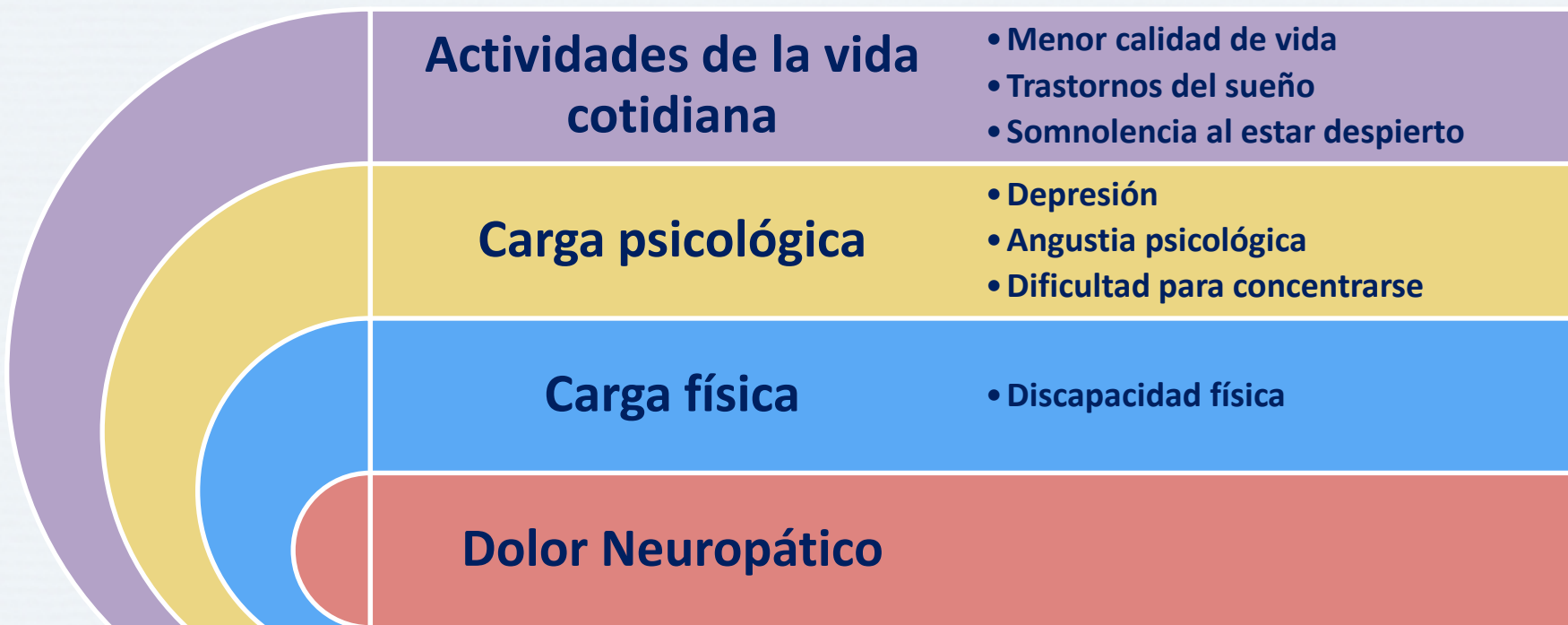
CARGA DE LA ENFERMEDAD



Visión General



La Carga del Dolor Neuropático Reportada por el Paciente es Importante

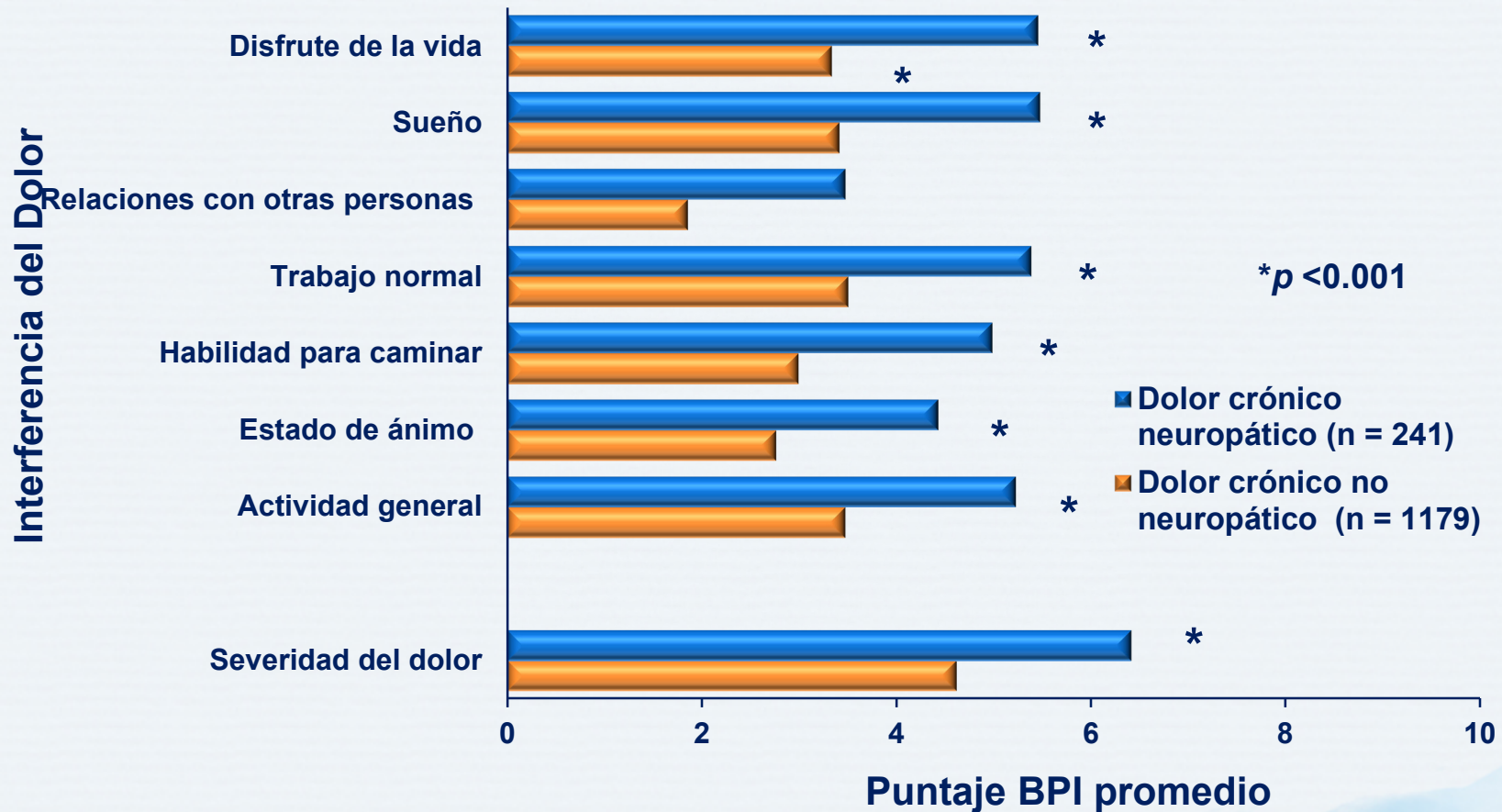


Tanto la **intensidad** del dolor como la **duración** del padecimiento exacerban la carga del paciente

Carga Física



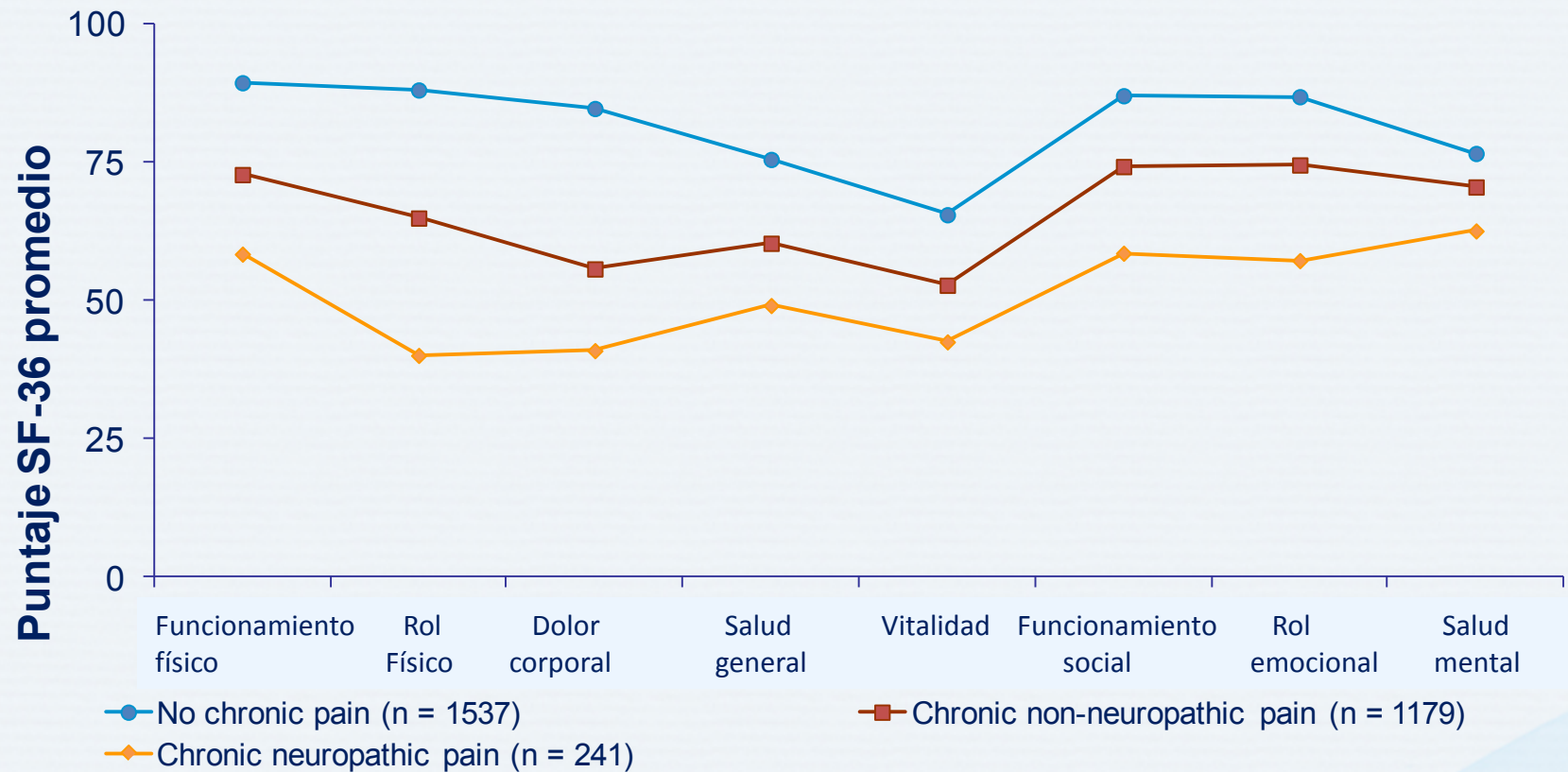
El Dolor Crónico Tiene un Impacto Importante en el Funcionamiento Cotidiano



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)

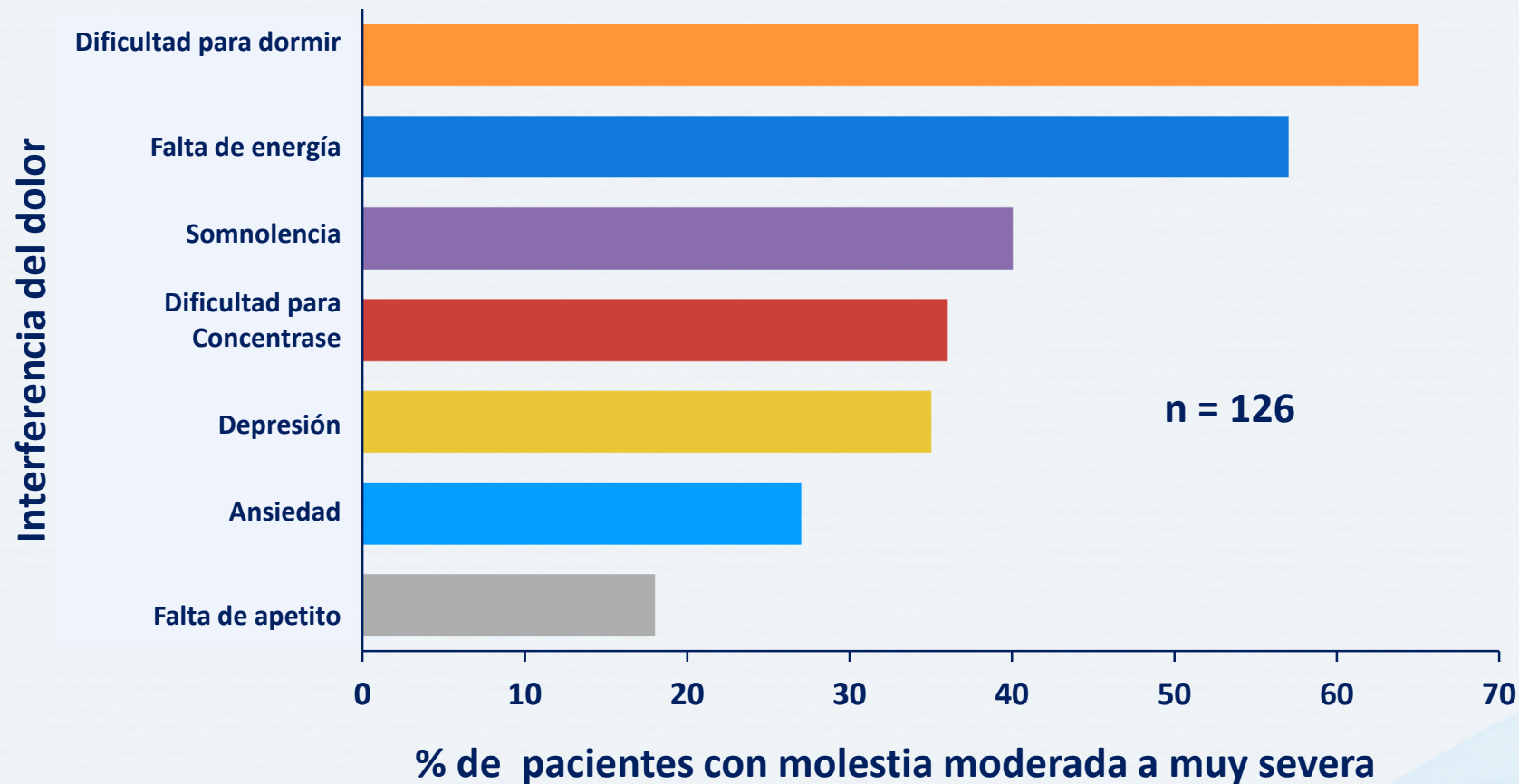
Adaptado de : Smith BH et al. Clin J Pain 2007; 23(2):143-9.

El Dolor Neuropático Crónico Deteriora Considerablemente la Calidad de Vida





Los Pacientes con Dolor Neuropático Periférico Experimentan Síntomas Comórbidos Importantes





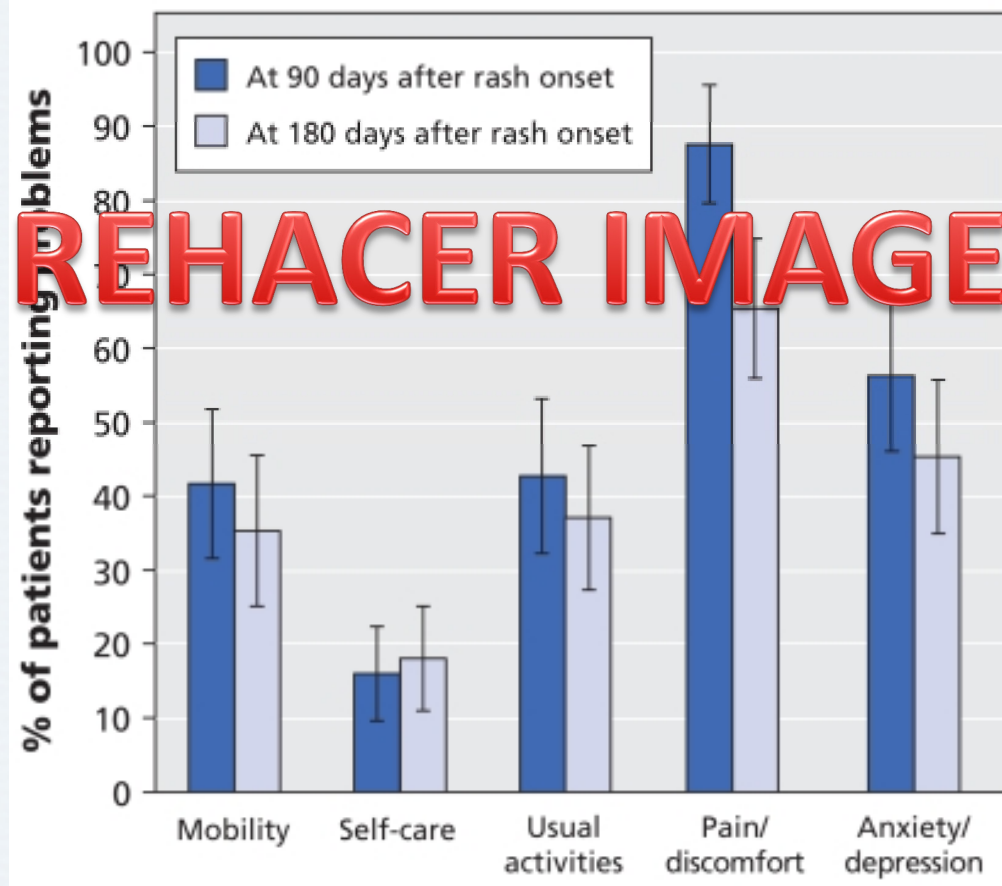
Los Trabajadores con Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa Tienen un Puntaje Menor en Términos de Calidad de Vida

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



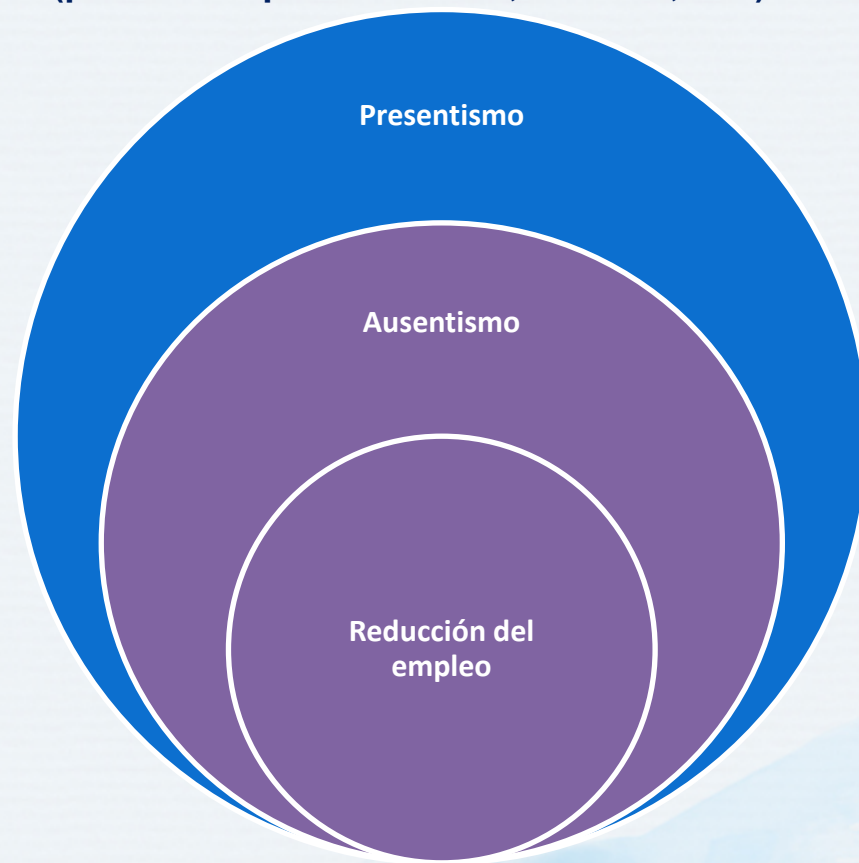


La Carga Económica del Dolor Neuropático Se debe a la Menor Productividad y Mayores Costos de Salud

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



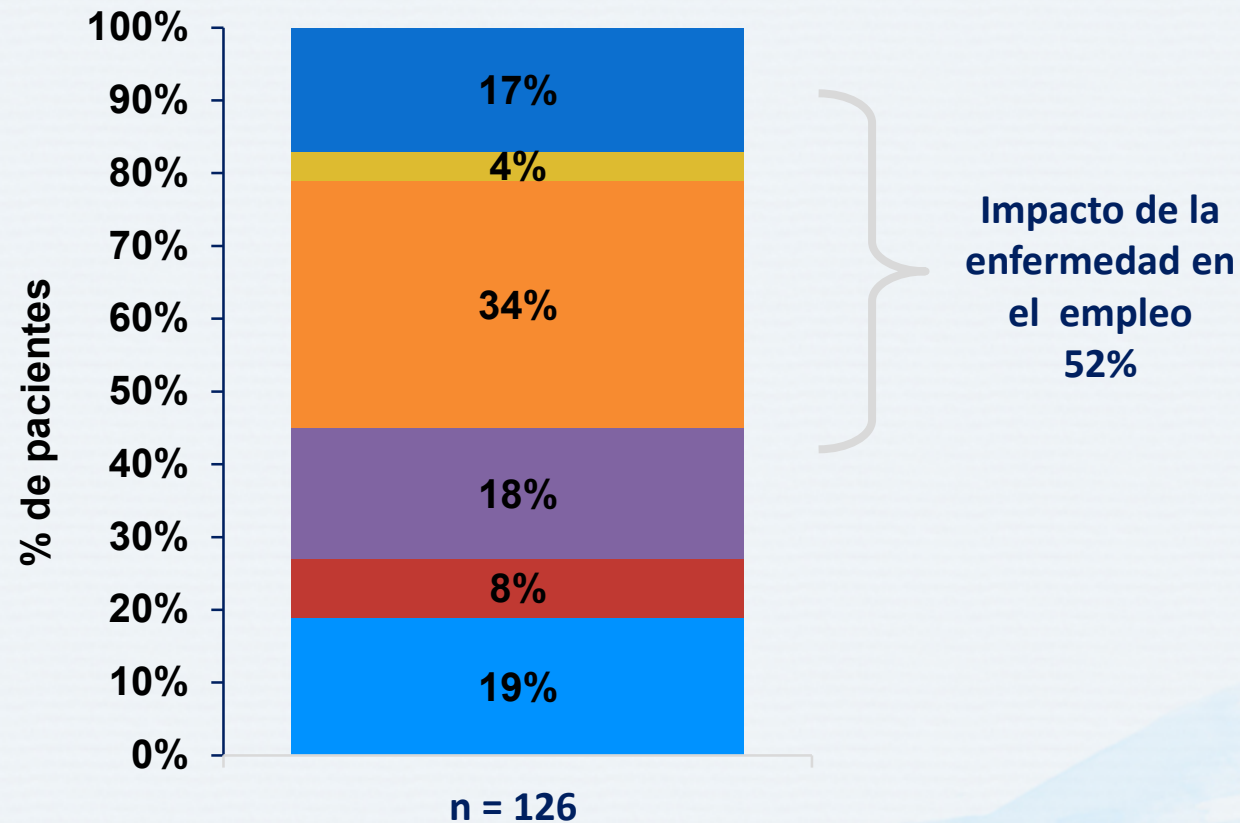
Mayores Costos de Salud



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

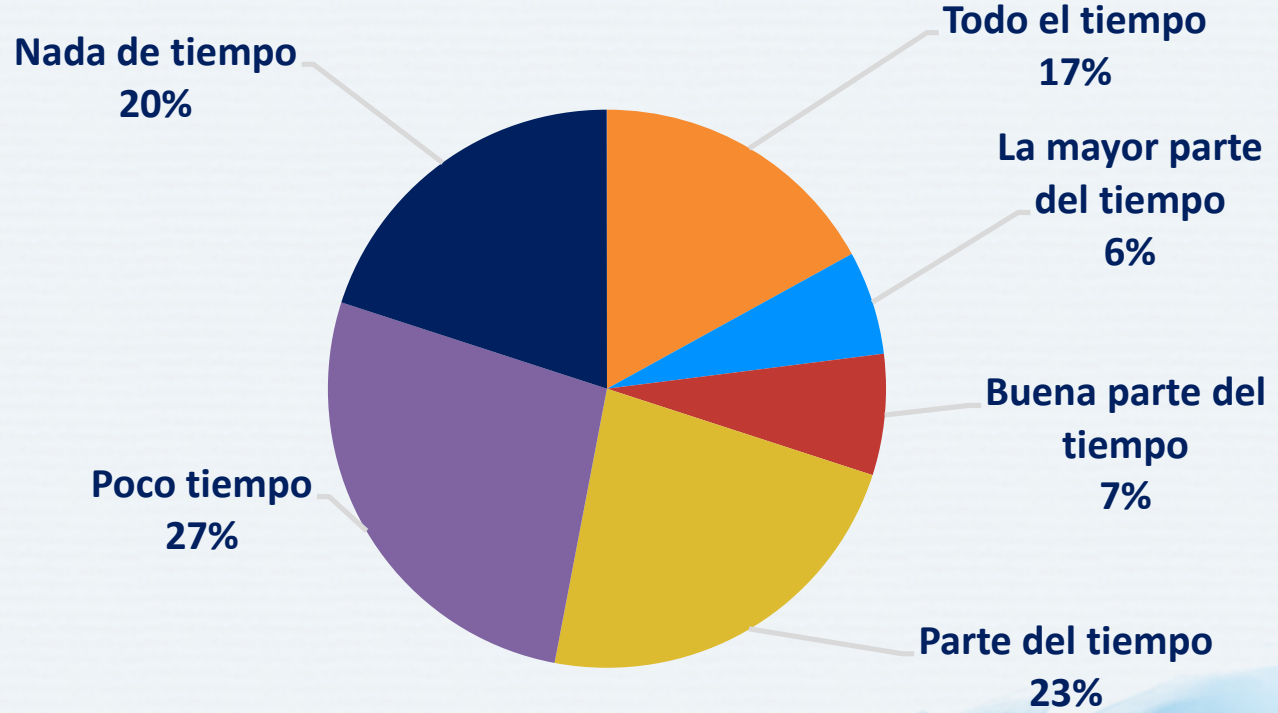




Los Pacientes con Dolor Neuropático Experimentan Menor Productividad en el Trabajo

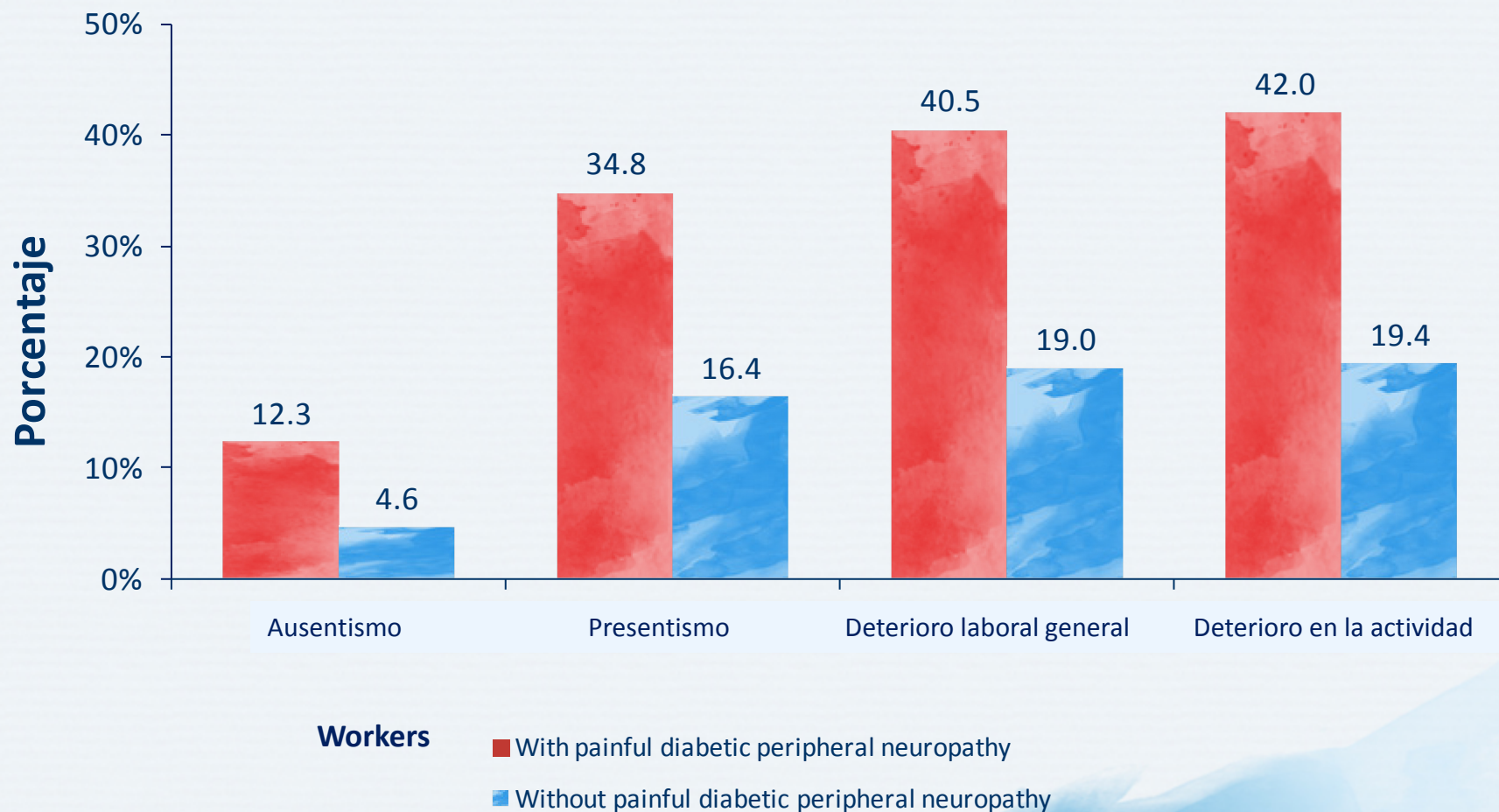
80% de los pacientes que trabajan tuvieron menor productividad laboral debido a su Dolor Neuropático.

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



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

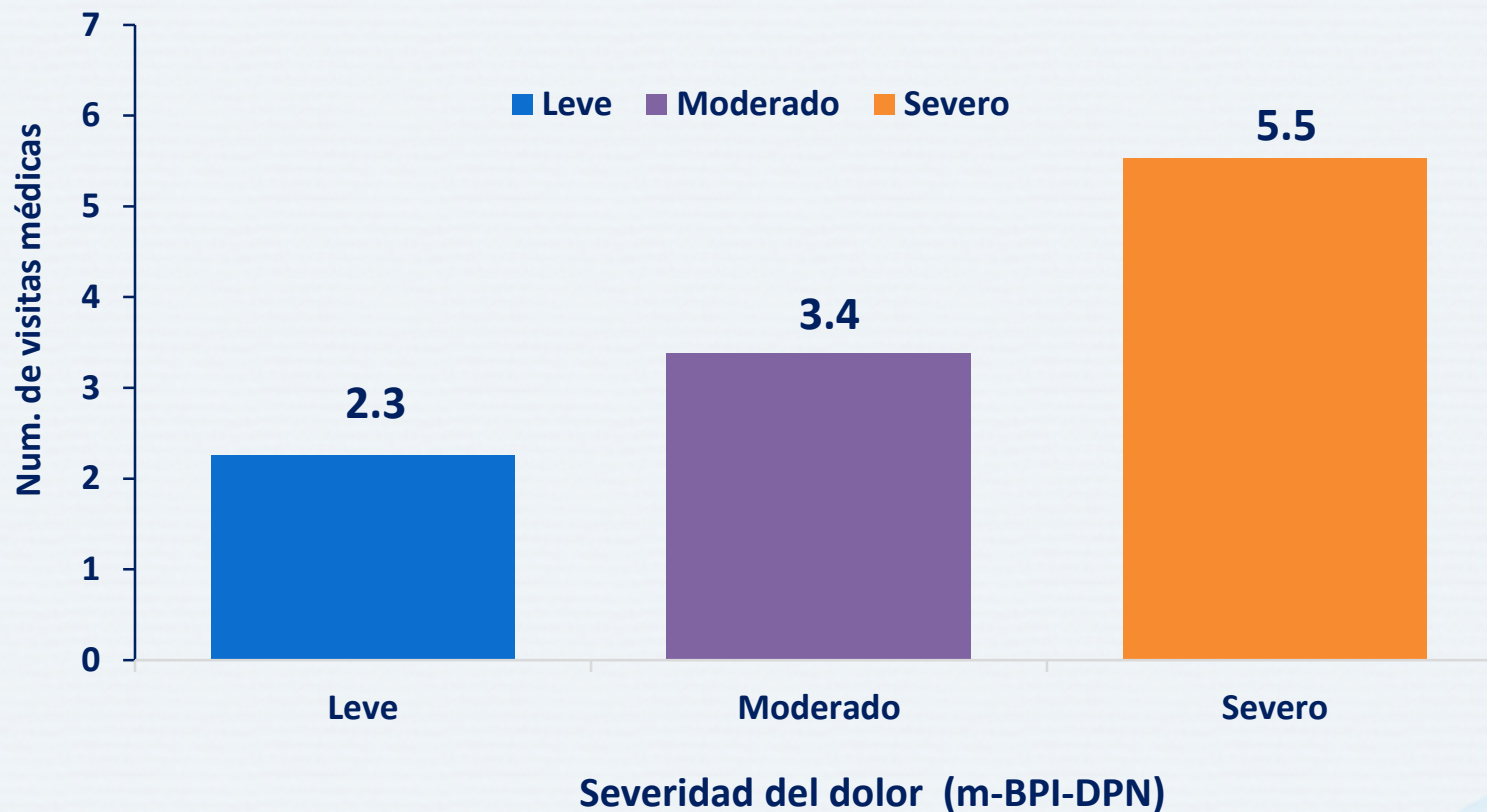
Uso de recursos en los últimos 6 meses	Trabajadores con Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa (%)	Trabajadores sin Neuropatía Diabética Periférica Dolorosa (%)
≥1 consulta médica	94.6	72.5
≥1 consulta no-tradicional al médico	35.3	21.9
≥1 visita a ER	24.6	11.7
≥1 hospitalización	18.6	6.0
Número de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

ER = sala de urgencias

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



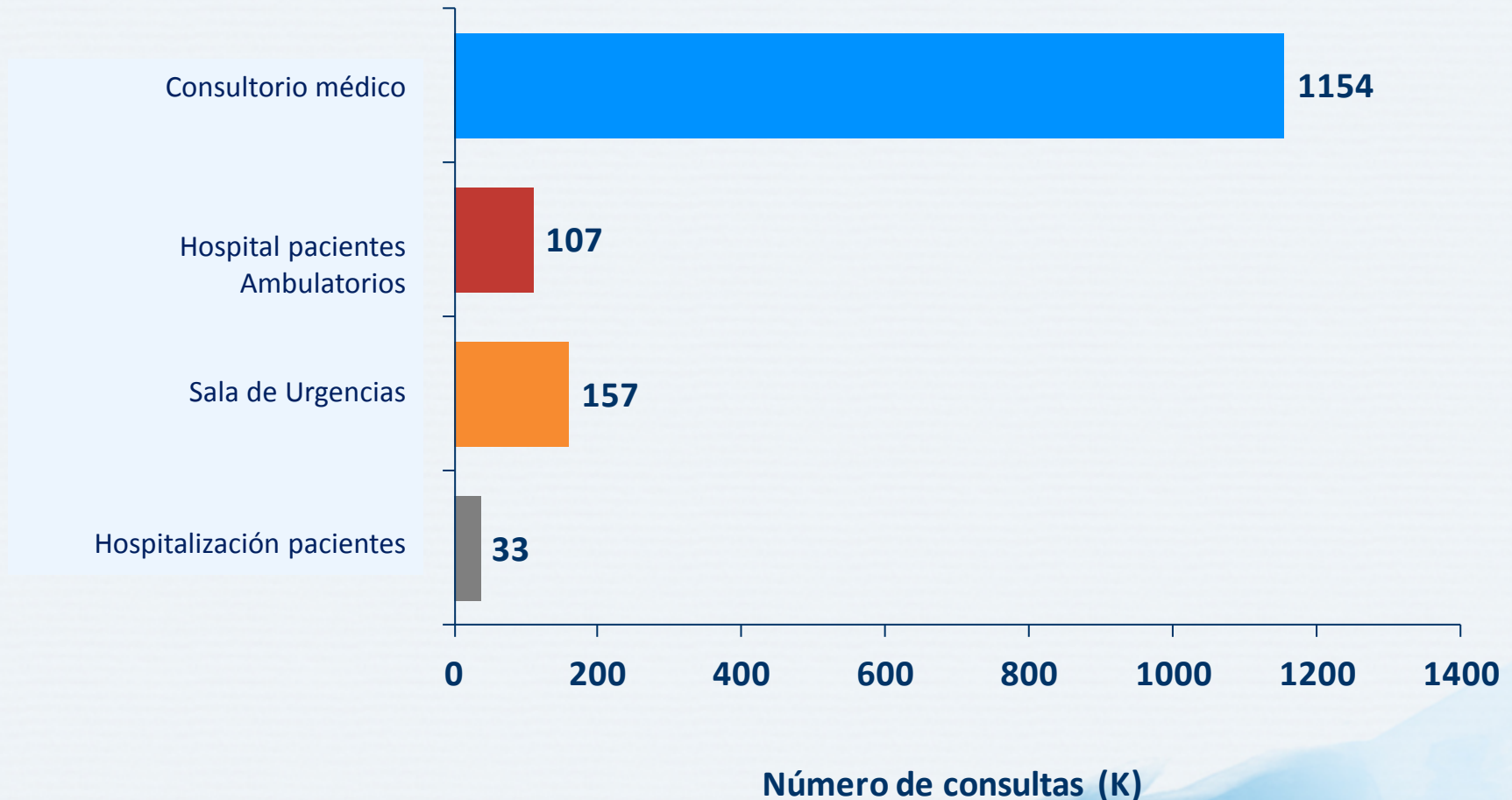
La Mayor Severidad del Dolor da lugar a Mayor Utilización de Recursos de Salud en los Pacientes con Neuropatía Diabética Periférica



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 ≥ 20 años con un diagnóstico de Herpes Tienen Más Consultas Médicas

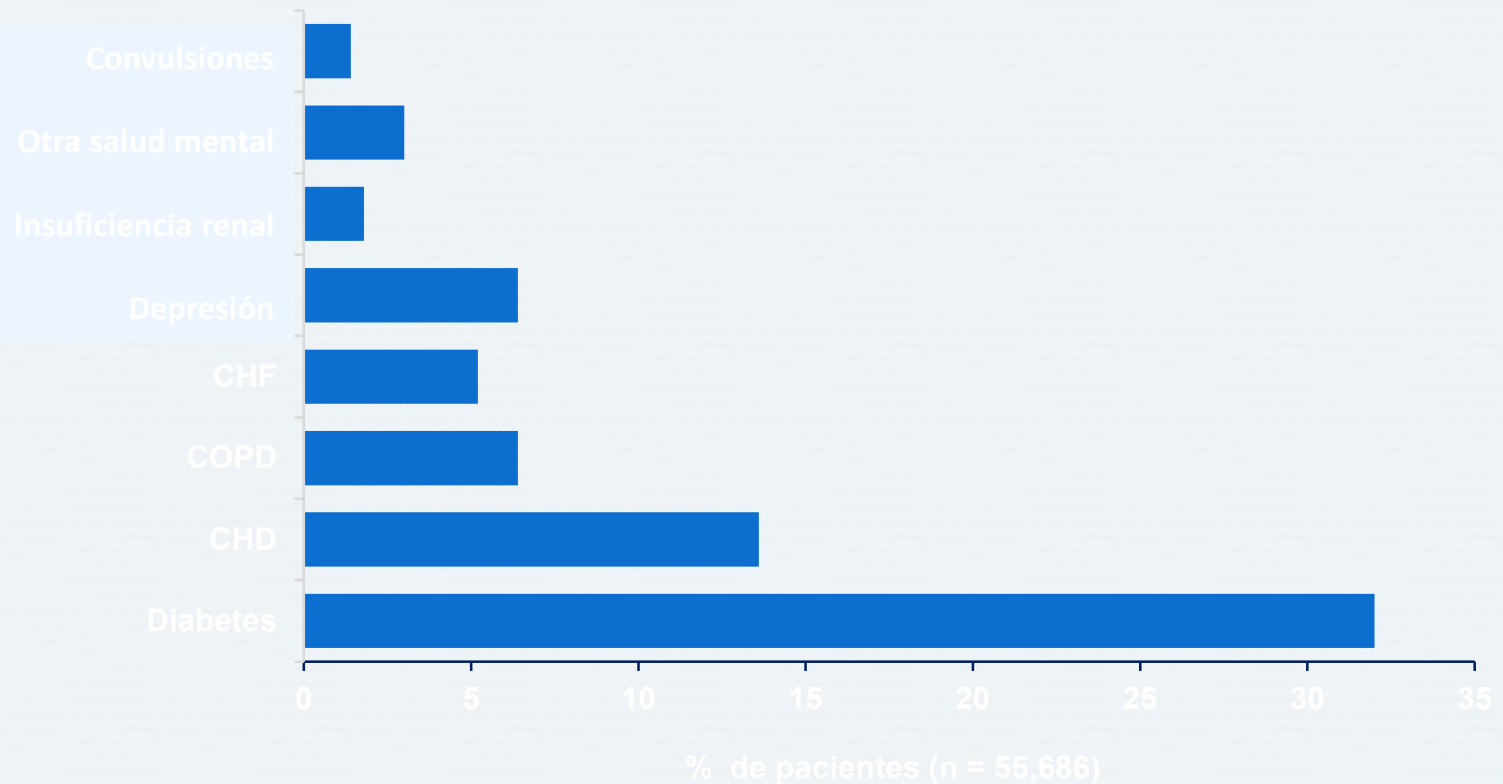


Comorbilidades





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



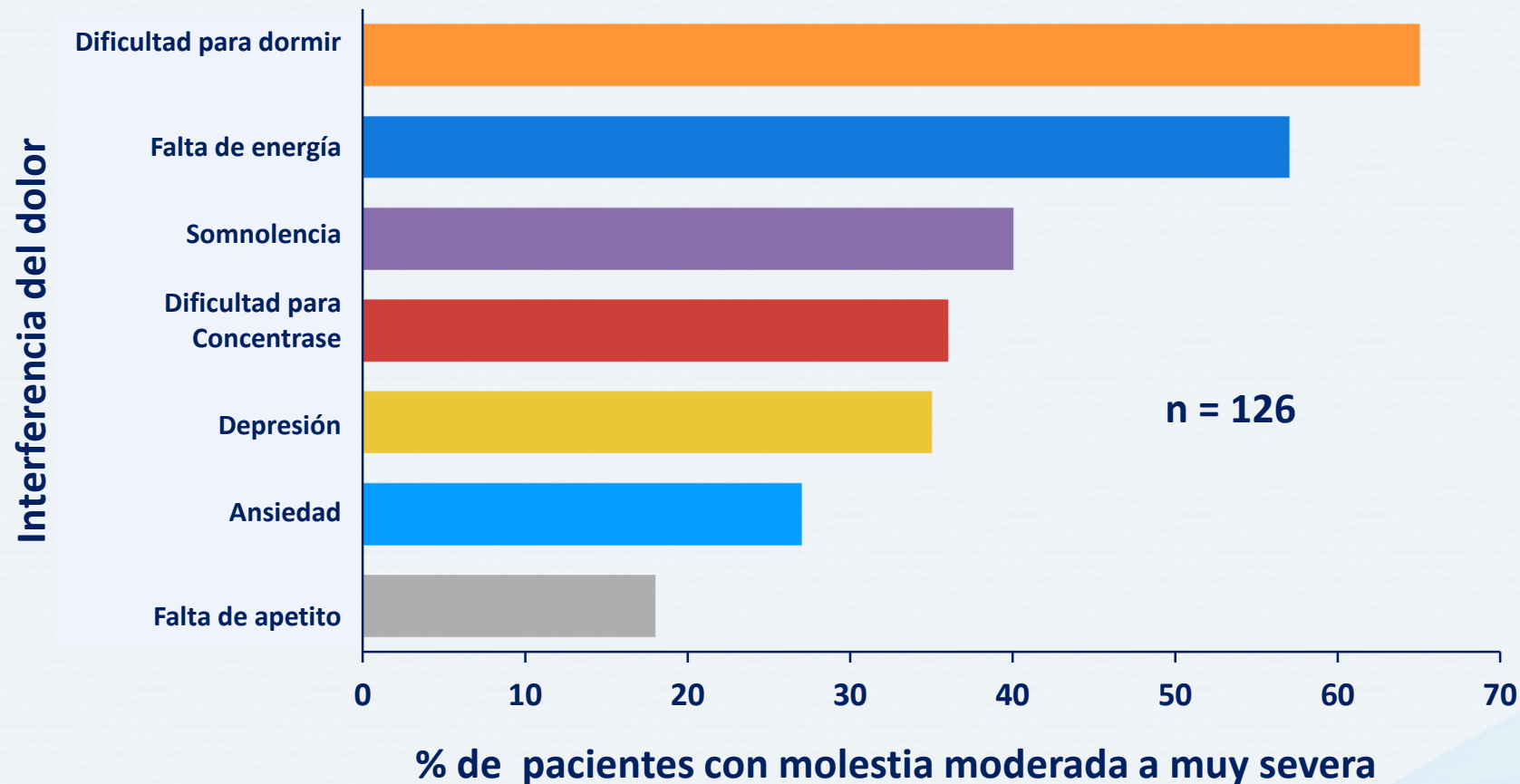
*Basado en reclamaciones de atención médica

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

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

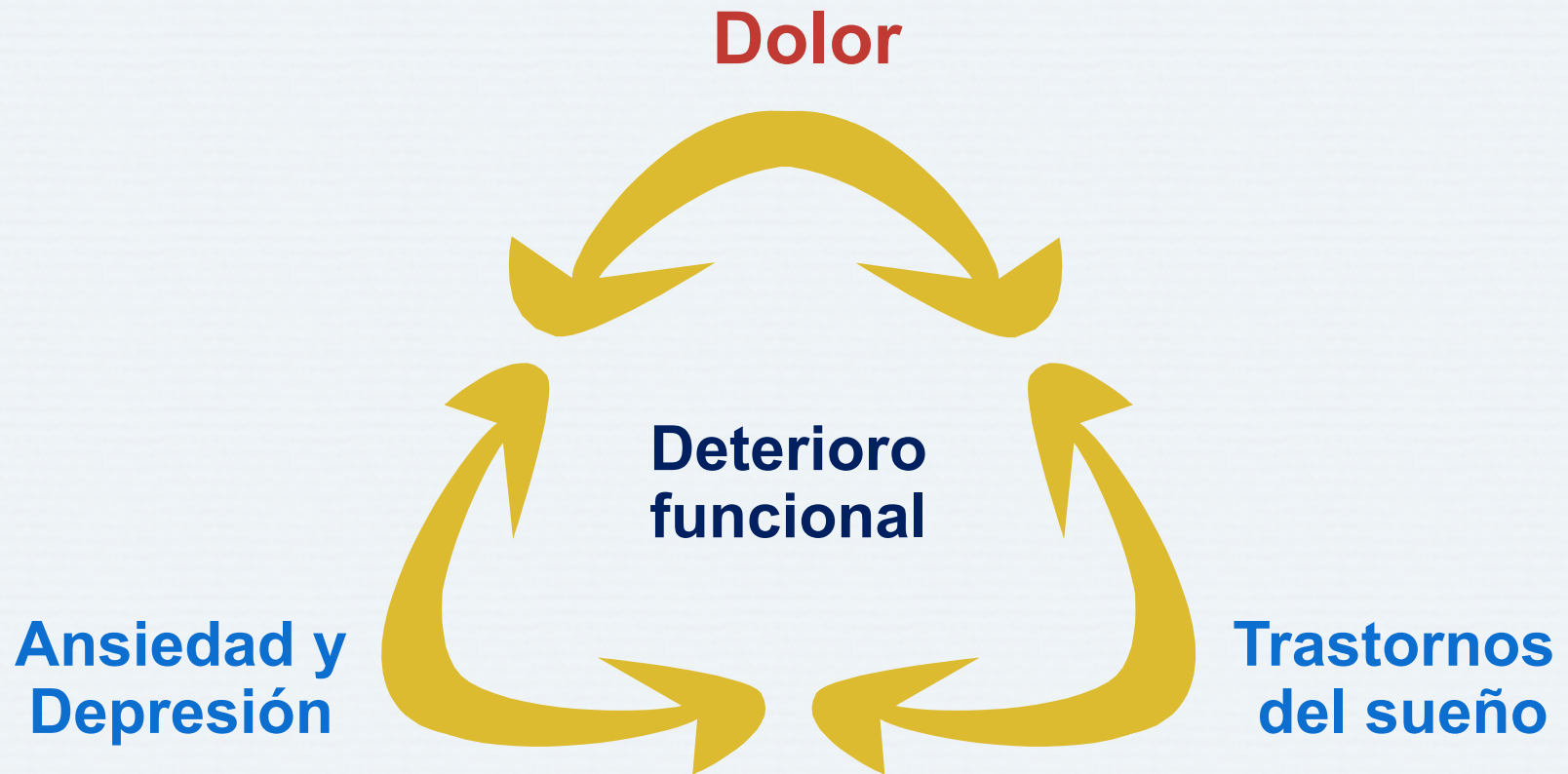


Los Pacientes con Dolor Neuropático Periférico Experimentan Síntomas Comórbidos Importantes



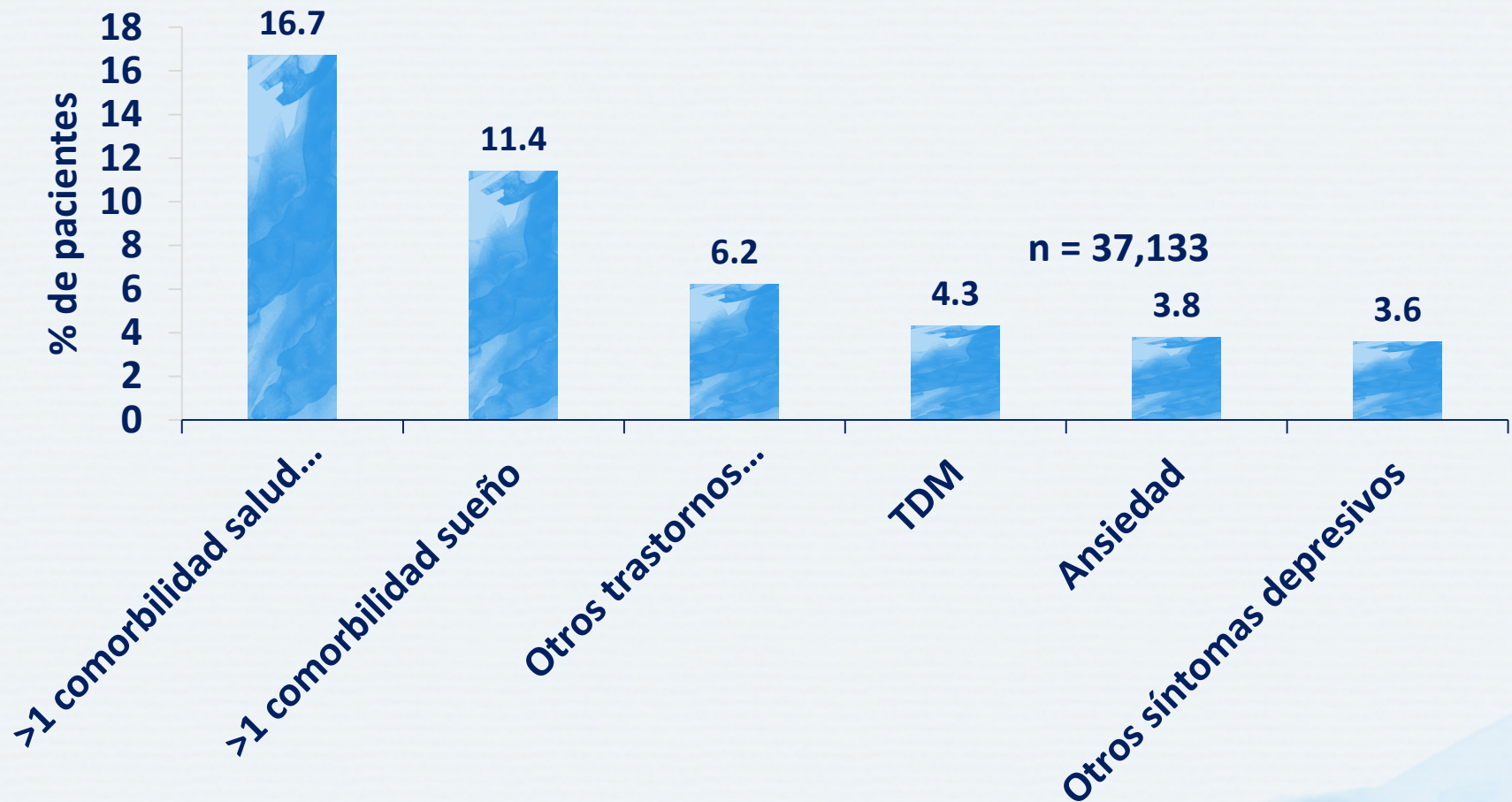


El Dolor Neuropático Está Asociado con Trastornos del Sueño, Ansiedad y Depresión



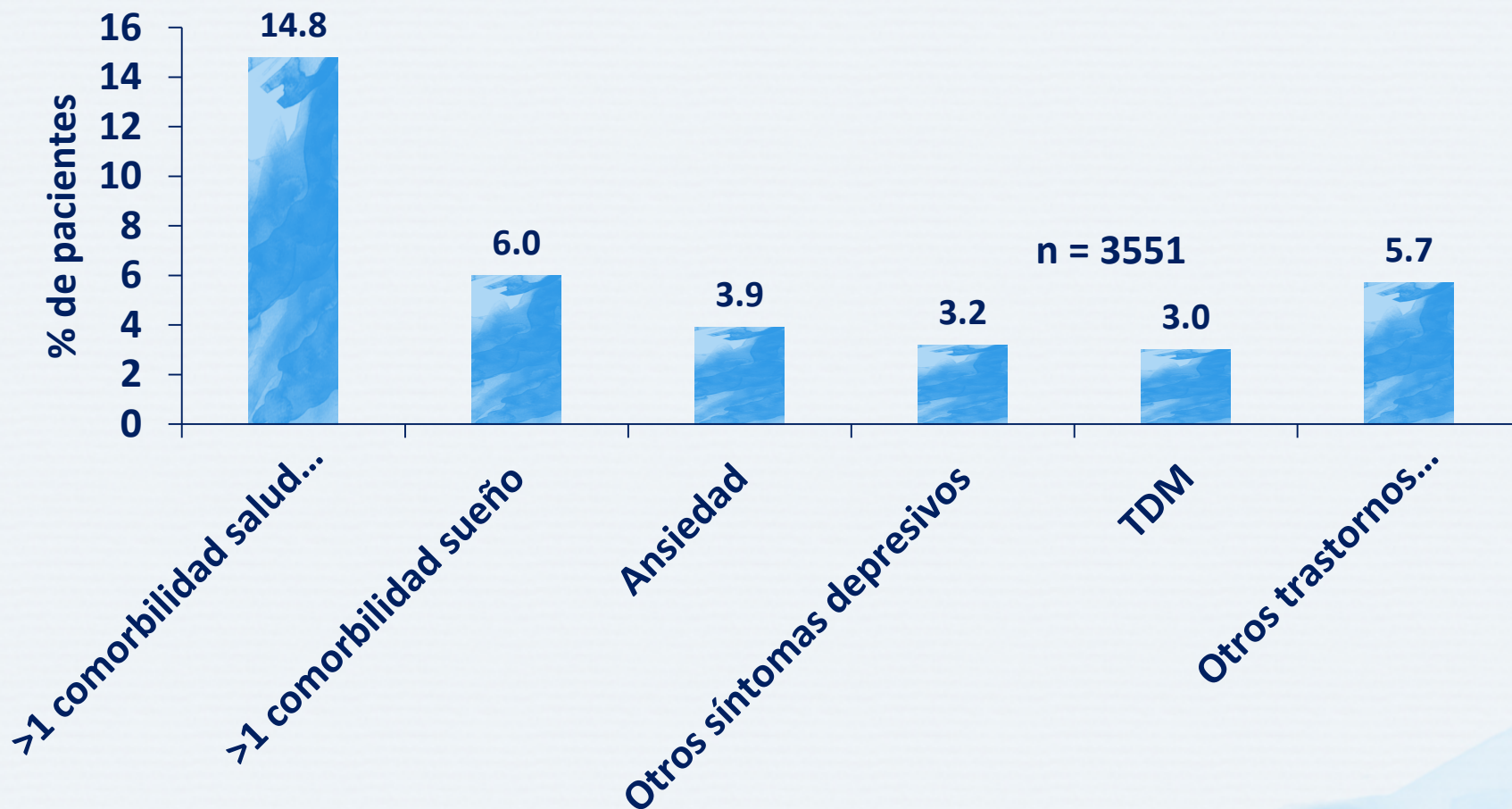


Muchos Pacientes con Neuropatía Diabética Tienen Comorbilidades del Sueño y Mentales



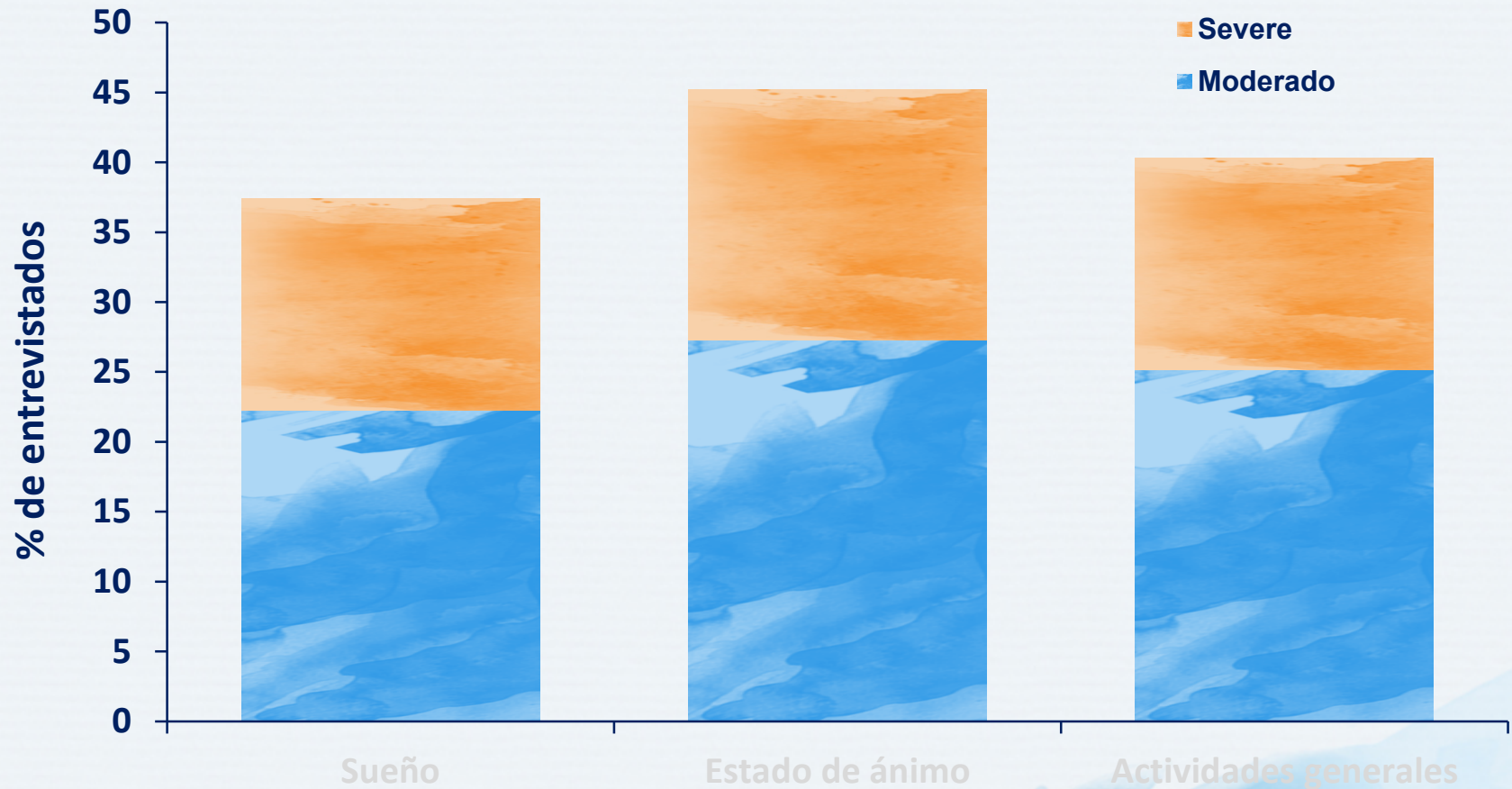


Muchos Pacientes con Neuralgia Postherpética Tienen Comorbilidades del Sueño y Mentales



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)

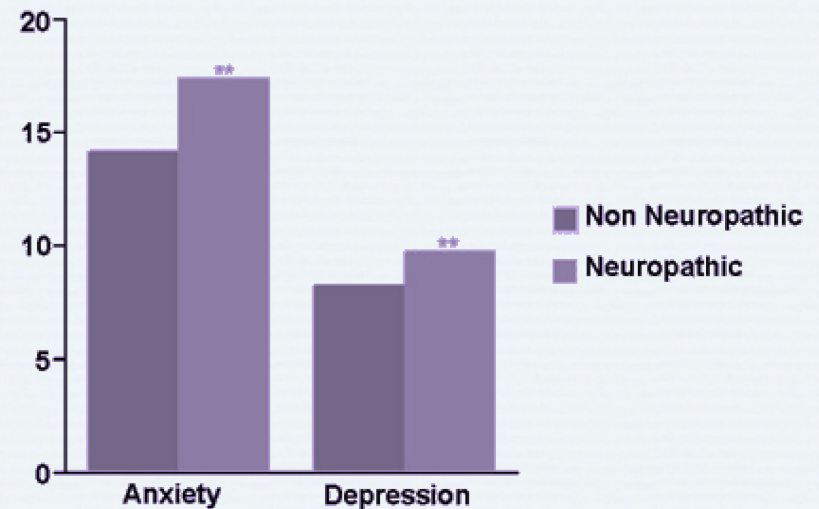
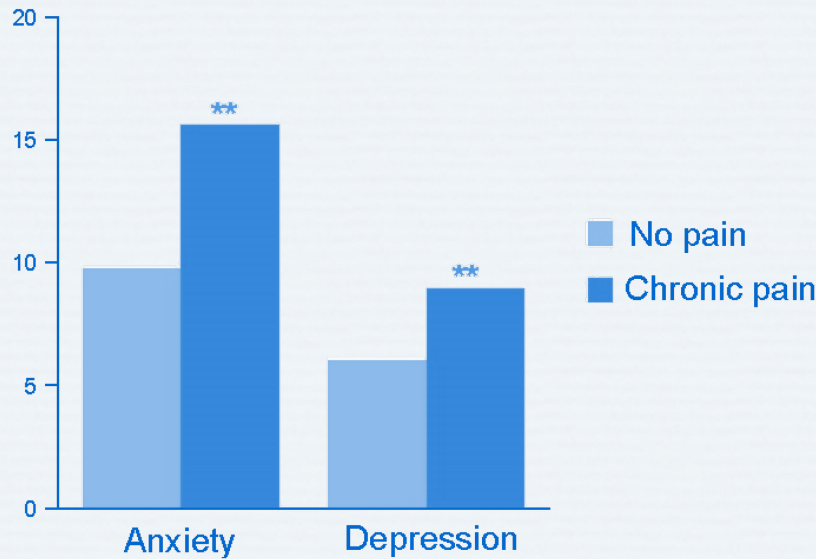


Moderado: 4–6; Severo: 7–10

Oster G et al. *J Pain* 2005; 6(6):356-63.



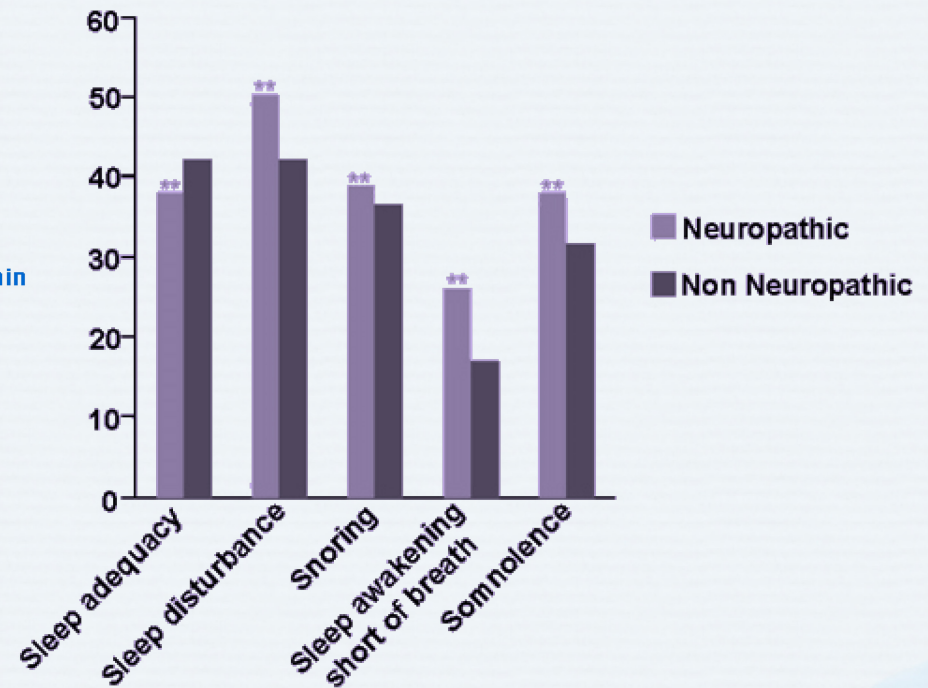
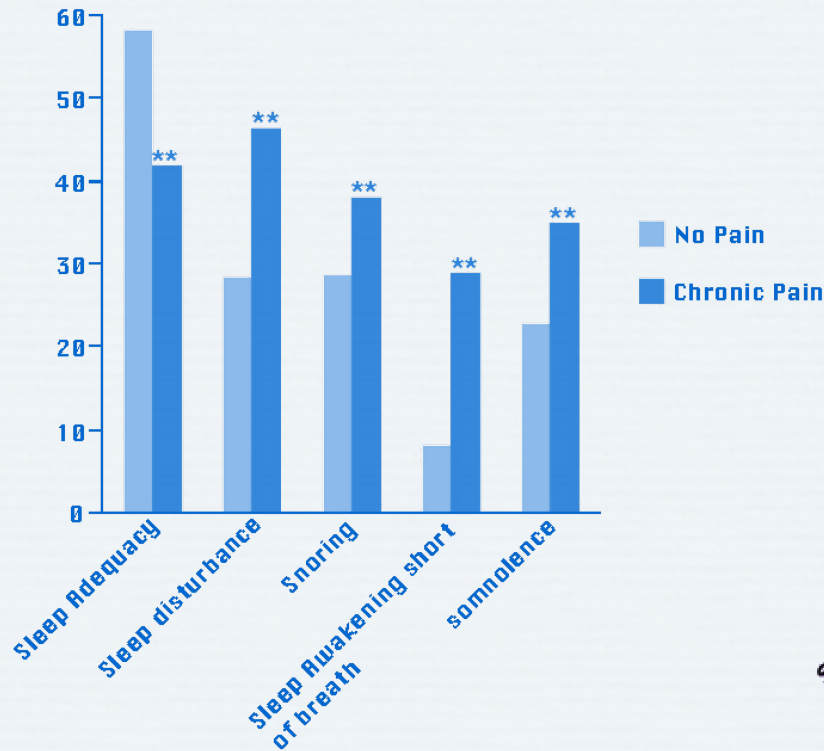
Los pacientes con Dolor Neuropático Crónico Tienen Más Ansiedad y Depresión que Los Pacientes con Dolor Crónico sin Dolor Neuropático



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