



SEETD

SOCIEDAD ECUATORIANA PARA
EL ESTUDIO Y TRATAMIENTO
DEL DOLOR



FORO POR UN ECUADOR LIBRE DE DOLOR

Por segunda ocasión, la Sociedad Ecuatoriana Para el Estudio y Tratamiento del Dolor (SEETD) y EDICIÓN MÉDICA han conmemorado en conjunto el Día Mundial del Dolor realizando un foro académico científico, donde se conoció, entre otras conclusiones, que más de 3 millones de ecuatorianos padecen de dolor crónico en el país y que esta enfermedad tiene un alto impacto económico.

El pasado 17 de octubre, en la ciudad de Machala, se desarrolló el foro **“Por un Ecuador libre de dolor”**, con la presencia de alrededor de 100 participantes en modalidad presencial y virtual. Los ponentes fueron Gabriela Pinto, presidenta de la SEETD; Margarita Calvo, miembro del Consejo de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP); Priscila Hurtado, directora del Distrito 07D02 Machala Salud; Manuel Baldeón, docente investigador de la Escuela de Medicina de la Universidad Internacional del Ecuador (UIDE); Eliana Duffey Castillo, docente del posgrado de Cuidados Paliativos de la Universidad UTE; y Luis Aranda Mereles, representante de pacientes con dolor crónico.



El dolor crónico ha sido incluido en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), en 2022.

Gabriela Pinto, presidenta de la SEETD, ha explicado que el CIE-11 es una herramienta muy útil para el manejo diario de los pacientes, pero lastimosamente en Ecuador aún no se ha implementado, por ello sigue vigente el CIE-10 que “actualmente está obsoleto científicamente” y no incluye la codificación ni la documentación del diagnóstico, abordaje y manejo del dolor crónico primario como una enfermedad.

En el manejo de los pacientes con dolor crónico se requieren directrices actualizadas como las del CIE-11. “Entonces necesitamos que se incorpore esta herramienta” que es tan importante para el diagnóstico, así como para el desarrollo de investigación científica, ha enfatizado.



¿El dolor crónico genera altos costos para el sector salud y los pacientes?

Priscila Hurtado, directora del Distrito 07D02 Machala Salud, ha indicado que el dolor crónico genera un alto costo para el sector público y los pacientes, no solo por la adquisición de medicamentos sino también por los costos indirectos de las consultas externas como los traslados hospitalarios (que muchas veces se necesitan), la atención multidisciplinaria y domiciliaria (en la mayoría de los casos), entre otros.

En este contexto, ha reconocido que el CIE-11 es una herramienta que puede ayudar a disminuir los costos actuales, pero el Ministerio de Salud Pública (MSP) todavía no la ha incorporado, lo cual es un desacierto.



Más del 80% de los pacientes con dolor crónico presentan un manejo inadecuado de la enfermedad.

Margarita Calvo, miembro del Consejo de la IASP, ha comentado que ciertamente en los países de Latinoamérica hay una prevalencia elevada de dolor crónico en la población y altas tasas de pacientes que no acceden a tratamientos multidisciplinarios desde unidades especializadas, por esa razón se ha convertido en una necesidad imperiosa que los Estados inviertan en educación continua que contribuya a la práctica clínica de los profesionales de la salud.

Adicional, ha agregado que deben invertir en investigación en dolor crónico, ya que esto es fundamental para promover el desarrollo de nuevos tratamientos.



¿Qué debería hacer la academia para que los médicos de primer nivel se empoderen en la identificación y manejo del dolor crónico?

Eliana Duffey Castillo, docente del posgrado de Cuidados Paliativos de la Universidad UTE, ha mencionado que en la atención primaria se resuelven el 80 por ciento de las patologías, de estas aproximadamente el 60 por ciento tienen algún componente de dolor, por eso “los médicos tenemos la obligación de investigar y de capacitarnos en estos temas”.

A su criterio, el hecho de que los profesionales de la salud estén bien capacitados en el abordaje y manejo integral del dolor crónico, también permite disminuir la sobresaturación en los niveles de mayor complejidad, la peregrinación de los pacientes, la polifarmacia y los tratamientos inadecuados.



¿Cómo impacta esta enfermedad a la productividad, el desarrollo familiar y vida social de los pacientes?

Luis Aranda Mereles, representante de pacientes con dolor crónico, ha manifestado que esta enfermedad es un “terrible mal” porque el dolor, que se hace crónico con el pasar de los años, causa en los pacientes: angustia, preocupación, sufrimiento, confusión (dado que no se está acostumbrado a soportar dolor por tanto tiempo), además que afecta a toda la familia, a la economía individual y a la productividad.

Por estos motivos, ha pedido a las autoridades “tomarse en serio el dolor” y trabajar en conjunto para hacer más accesible la atención y las terapias del dolor, ya que es una enfermedad que está latente en todo momento, una vez obtenido un diagnóstico concreto.



¿Cuántas personas sufren de dolor crónico en Ecuador?

Manuel Baldeón, docente investigador de la Escuela de Medicina de la UIDE, ha informado que, junto a miembros de la SEETD y varias universidades, se ha realizado en 2022 un estudio para determinar datos epidemiológicos del dolor crónico no oncológico en adultos ecuatorianos, encontrando varios resultados interesantes.

El dolor crónico supone un alto costo para la sociedad y quienes padecen la enfermedad; la prevalencia fue del 9%, siendo más frecuente en mujeres mayores de 37 años; el dolor lumbar fue el más frecuente tanto en hombres como mujeres; la mayoría de los pacientes indicaron que la efectividad de su tratamiento fue regular o pobre; el dolor crónico tuvo un impacto negativo en las actividades de la vida diaria; vivir en la región andina aumentaba la probabilidad de dolor crónico.



SEETD

SOCIEDAD ECUATORIANA PARA
EL ESTUDIO Y TRATAMIENTO
DEL DOLOR



FORUM FOR A PAIN-FREE ECUADOR

For the second time, Sociedad Ecuatoriana Para el Estudio y Tratamiento del Dolor (SEETD) and EDICIÓN MÉDICA have jointly commemorated World Pain Day by holding a scientific academic forum, where it was known, among other conclusions, that more than 3 million Ecuadorians suffer from chronic pain in the country and that this disease has a high economic impact.

On October 17, in the city of Machala, the forum "For an Ecuador free of pain" was held, with the presence of around 100 participants in person and virtually. The speakers were Gabriela Pinto, president of the SEETD; Margarita Calvo, member of the Council of the International Association for the Study of Pain (IASP); Priscila Hurtado, director of District 07D02 Machala Salud; Manuel Baldeón, research professor at the School of Medicine of the Universidad Internacional del Ecuador (UIDE); Eliana Duffey Castillo, professor of the Palliative Care postgraduate program at UTE University; and Luis Aranda Mereles, representative of patients with chronic pain.



Chronic pain has been included in the International Classification of Diseases (ICD-11), in 2022.

Gabriela Pinto, president of the SEETD, has explained that the ICD-11 is a very useful tool for the daily management of patients, but unfortunately in Ecuador it has not yet been implemented, which is why the ICD-10 is still in force, which "is currently scientifically obsolete" and does not include the coding or documentation of the diagnosis, approach and management of primary chronic pain as a disease.

In the management of patients with chronic pain, updated guidelines such as those of ICD-11 are required. "Then we need to incorporate this tool" that is so important for diagnosis, as well as for the development of scientific research, she emphasized.



Does chronic pain cause high costs for the sector health and patients?

Priscila Hurtado, director of District 07D02 Machala Salud, has indicated that chronic pain generates a high cost for the public sector and patients, not only for the acquisition of medications but also for the indirect costs of outpatient consultations such as hospital transfers (which are often needed), multidisciplinary and home care (in most cases), among others.

In this context, she has recognized that ICD-11 is a tool that can help reduce current costs, but the Ministry of Public Health (MSP) has not yet incorporated it, which is a mistake.



More than 80% of patients with chronic pain presents management inadequate of the disease.

Margarita Calvo, member of the IASP Council, has commented that certainly in Latin American countries there is a high prevalence of chronic pain in the population and high rates of patients who do not access multidisciplinary treatments from specialized units, for this reason it has become in an urgent need for States to invest in continuing education that contributes to the clinical practice of health professionals.

Additionally, she added that they must invest in research into chronic pain, since this is essential to promote the development of new treatments.



What should the academy do to that top-level doctors empower in the identification and chronic pain management?

Eliana Duffey Castillo, professor of the Palliative Care postgraduate program at UTE University, has mentioned that in primary care 80 percent of pathologies are resolved, of which approximately 60 percent have some component of pain, which is why "doctors" "We have the obligation to investigate and train ourselves on these issues."

In her opinion, the fact that health professionals are well trained in the comprehensive approach and management of chronic pain also makes it possible to reduce oversaturation at the most complex levels, patient pilgrimage, polypharmacy and inadequate treatments.



How does this disease impact to productivity, development family and social life of patients?

Luis Aranda Mereles, representative of patients with chronic pain, has stated that this disease is a "terrible evil" because the pain, which becomes chronic over the years, causes in patients: anguish, worry, suffering, confusion (since nobody is used to enduring pain for so long), in addition to affecting the entire family, the individual economy and productivity.

For these reasons, he has asked the authorities to "take pain seriously" and work together to make pain care and therapies more accessible, since it is a disease that is latent at all times, once a specific diagnosis is obtained.



How many people suffer from chronic pain in Ecuador?

Manuel Baldeón, research professor at the UIDE School of Medicine, has reported that, together with members of the SEETD and several universities, a study has been carried out in 2022 to determine epidemiological data of chronic non-oncological pain in Ecuadorian adults, finding several interesting results.

Chronic pain represents a high cost for society and those who suffer from the disease. The prevalence was 9%, being more common in women over 37 years of age; low back pain was the most frequent in both men and women; most patients indicated that the effectiveness of their treatment was fair or poor; chronic pain had a negative impact on activities of daily living; Living in the Andean region increased the probability of chronic pain.