

Boletín ACHED
14: 7, 2005

*L*a macroencuesta realizada a finales del año 2003 con el nombre de "Pain in Europe", sobre dolor crónico no oncológico (46.000 personas de los 16 países más desarrollados de Europa), dio a conocer a principios del 2004 la magnitud del problema: Un 20% de los europeos sufre un dolor crónico no oncológico intenso (EVA superior a 5) desde hace una media de 7 años. Un 21% de estos pacientes dice padecer dolor crónico desde hace más de 20 años. Un tercio de los pacientes padecen un dolor continuo: 24 horas al día, durante los 365 días del año. Tras Holanda (62%), España es el país que presenta una mayor incidencia (61%) de este tipo de dolor. Uno de cada seis pacientes reconoce haber deseado morir por la intensidad del dolor que sufre. Dos tercios de los pacientes manifiestan que el tratamiento que reciben no controla su dolor. Se tardó en recibir un tratamiento adecuado, una media de dos años. La mayor demora se registró en España, que es también donde se constató una mayor incidencia de depresión asociada. Sólo un 23% tuvo acceso a una Unidad Especializada en el tratamiento del dolor y un minúsculo 10% reconoce haber sido sometido a escalas de medición del dolor.

El año 2004, ACHED logró dar el primer paso en la sensibilización de la comunidad para incorporar el 5º Signo Vital en toda la red sanitaria del país.

El pasado 9 de Noviembre, Día Nacional por el Alivio del Dolor, fue un hito que marcó precedentes históricos en el cambio de cultura que tanto anhelamos. Es por ello que invitamos a todos, autoridades de salud, profesionales, socios benefactores y comunidad a consolidar este año 2005 el Día Nacional por el Alivio del Dolor, que será coincidente con el Día Mundial el 17 de Octubre y cuyo tema central será en esta ocasión, el Manejo del Dolor Pediátrico.

Sin embargo, quedan muchos desafíos pendientes, entre ellos la formación de profesionales especialistas en Dolor, el proceso de regionalización y la producción de conocimiento científico que mejore nuestras prácticas, por mencionar los más importantes.

Invitamos entonces a todas las Universidades del País a crear los espacios necesarios para formar profesionales en el conocimiento y manejo científico del dolor, a todas las Unidades de Dolor y Cuidados Paliativos de Chile a sumarse con su valiosa experiencia como región ACHED y a todos los equipos y profesionales que trabajan en el área a mostrar su tarea diaria a través de la producción científica. El Boletín "El Dolor" tiene como misión canalizar ese esfuerzo País, demostrando que en Chile el dolor es un problema de Salud Pública, que puede y debe ser resuelto.

Esperamos que la entrega de las escalas y las guías para la evaluación y manejo del dolor haya constituido un aporte y una motivación para coordinar, multiplicar y mejorar el esfuerzo de ACHED y MINSAL. Les invitamos afectuosamente a enviar sus iniciativas, necesidades y experiencias a esta fuente editorial. Sabemos que el próximo 17 de octubre seremos muchos más en la correcta evaluación y en el manejo eficaz del Dolor y los Cuidados Paliativos.

Dra. Juanita Jaque G.
Editor Responsable