



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Secretario Adjunto

Responsable de Tesorería

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

Simposio: Perspectivas desde la Salud Pública en Dolor Crónico

Siendo las 17:00 horas del 24 de julio de 2024, se da por iniciada la sesión correspondiente en las instalaciones de la Academia Nacional de Medicina.

En el presidium se encuentran: Dr. Germán Fajardo Dolci, Presidente; Dr. Raúl Carrillo Esper, Vicepresidente; Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante, Secretaria General; y Dr. Enrique Graue Hernández, Secretario Adjunto. Coordinador: Dr. Ricardo Plancarte Sánchez.

El Dr. Fajardo Dolci da la bienvenida a los asistentes y cede la palabra al Dr. Plancarte Sánchez, quien presenta los temas a tratar en la tarde y los expositores que participarán.

A continuación, el Dr. Ángel Manuel Juárez Lemus aborda el tema "Avances y Obstáculos en la Educación del Dolor". Destaca la necesidad de educar sobre el dolor no solo a los pacientes, sino también a médicos, autoridades y a la población en general. Esta educación debe desvincularse de la anestesiología y promover foros académicos y legislativos para impulsar reformas y desarrollar iniciativas en materia de dolor y cuidados de soporte. Es crucial incidir en la asignación de un presupuesto especial y en la capacitación de profesionales para la organización y toma de decisiones, dado que el dolor crónico es un problema de salud pública tanto en México como a nivel mundial. Entre los avances en la educación del dolor se encuentran el desarrollo de programas académicos, la mejora en los currículos, la integración de nuevas tecnologías y un enfoque renovado en el manejo del dolor. También se han fortalecido colaboraciones internacionales y la materia es obligatoria en el pregrado en la UNAM. En México, varios hospitales en la Ciudad de México y algunos estados están avalados por la UNAM en Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos. Cuidados Paliativos está en proceso de convertirse en una especialidad médica, con programas de estudios de 1 o 2 años y la emisión de cédulas profesionales. Actualmente, 250 médicos han completado cursos especializados en Cuidados Paliativos y existen 104 facultades y escuelas de medicina, de las cuales 52 están acreditadas. Las modalidades de formación de posgrado incluyen la Alta Especialidad en Cuidados Paliativos (1 año), el Diplomado en Cuidados Paliativos (6 a 12 meses) y la Subespecialidad en Medicina Paliativa y del Dolor (2 años). Los obstáculos en la educación sobre el dolor incluyen limitaciones presupuestarias, falta de personal calificado en comités de ética, problemas en la integración en los organigramas y la ausencia de una cédula profesional en algunos lugares. A pesar de estas dificultades, México ocupa el segundo lugar en publicaciones sobre temas de dolor según la UNESCO, y se reconoce la investigación realizada en el país. Es necesario homogenizar los programas educativos en dolor y facilitar la certificación, así como fomentar la colaboración entre médicos, universidades y autoridades en los ámbitos académico y práctico.



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Secretario Adjunto

Responsable de Tesorería

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

El siguiente tema, "La Algología Intervencionista en la Comunidad Médica y de Pacientes", es abordado por la Dra. Berenice Carolina Hernández Porras. Define la algología intervencionista como la disciplina médica dedicada al diagnóstico y tratamiento de trastornos relacionados con el dolor, mediante técnicas intervencionistas para el manejo del dolor subagudo, crónico, persistente e intratable, ya sea de forma independiente o combinada con otras modalidades de tratamiento. Estas técnicas incluyen la colocación percutánea de agujas con precisión (utilizando ultrasonido, fluoroscopia o tomografía) para la administración de medicamentos en áreas específicas, ablación de nervios, articulaciones, tendones, entre otros, así como técnicas quirúrgicas como la disectomía láser, endoscopia, bombas de infusión intratecal y estimuladores de la médula espinal para diagnóstico y tratamiento. En México, se enfrentan dos desafíos principales que dificultan la participación de estos médicos especializados: la crisis de opioides y el envejecimiento de la población. La OMS considera esenciales la codeína, morfina, fentanilo y metadona, pero en México existe desabasto de estos opioides. La algología intervencionista puede ser efectiva para el dolor oncológico, no oncológico y otras condiciones no dolorosas. En el dolor oncológico, se utilizan abordajes para la inhibición percutánea del sistema nervioso simpático, lo que puede llevar a una disminución en la intensidad del dolor, mejorar la calidad de vida y reducir la necesidad de opioides. El envejecimiento de la población es una preocupación, con una estimación de mil millones de personas afectadas por osteoartritis para 2050. Las técnicas de neuroablación son muy efectivas, por ejemplo, en pacientes cardíacos no aptos para cirugía. El bloqueo del ganglio estrellado se utiliza para tumores de cabeza y cuello, cefaleas y estrés postraumático. Los nervios esplácnicos se emplean para tratar dolor visceral oncológico o pancreatitis crónicas. Los compromisos de la algología intervencionista incluyen mejorar la calidad de vida, la situación del dolor de los pacientes y la educación y formación de recursos humanos. Desde 1998, se han ofrecido cursos de algología en Nutrición, INCAN y HGM. En 2006, se inició el primer curso de posgrado en Alta Especialidad en Algología Intervencionista, avalado por la UNAM, en el INCAN; en 2008, en el Hospital 20 de Noviembre y en Nutrición; y en 2016, en el Hospital Zambrano, Monterrey. Además, se desarrollan nuevas técnicas y se publican artículos sobre el uso de técnicas innovadoras.

El Dr. Víctor Silva Ortiz hablará sobre "Habilidades y Competencias en el Manejo Intervencionista del Dolor". La expectativa de vida mundial está aumentando, pero no necesariamente la calidad de vida, debido al incremento de enfermedades crónico-degenerativas. Los sobrevivientes de cáncer, por ejemplo, enfrentan problemas lumbares y musculoesqueléticos adicionales, lo que complica el tratamiento del dolor. Las enfermedades que más afectan la calidad de vida incluyen dolor lumbar, trastornos depresivos, cefaleas y trastornos musculoesqueléticos, que requieren un manejo especializado del dolor. En cuanto al dolor lumbar, se ofrecen técnicas mínimamente invasivas y no quirúrgicas en la mayoría de los casos, con menos complicaciones que las técnicas quirúrgicas abiertas. Existen técnicas innovadoras para tratar cefaleas, especialmente de origen cervical, de manera percutánea y ambulatoria. Los obstáculos incluyen la pandemia de



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretario Adjunto

Responsable de Tesorería

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

COVID-19, que llevó al cierre de clínicas y a la adopción de modelos anatómicos y animales para el entrenamiento médico. Es fundamental reforzar la educación y enseñanza, y publicar los avances realizados. Los médicos deben dominar habilidades y competencias de diversas especialidades (Medicina General, Radiología, Neurología, Medicina Física, etc.) y la interpretación de herramientas diagnósticas (resonancias, tomografías, etc.) para proporcionar un tratamiento adecuado, especialmente a personas mayores con comorbilidades. A nivel mundial, el intervencionismo ha demostrado ser eficaz para mejorar el dolor y reducir la necesidad de opioides, lo que resalta la importancia de un entrenamiento formal global. Se están desarrollando esfuerzos para unificar las escuelas y estandarizar la calidad de la atención. En general, el médico intervencionista debe poseer juicio clínico, precisión, empatía y conocimiento anatómico.

Por último, el Dr. Raúl Carrillo Esper abordó el tema "Punto de vista de la Academia Nacional de Medicina". Destacó el significativo rezago en el aprendizaje de la algología desde el pregrado, el posgrado y en la práctica clínica cotidiana. Habitualmente, el manejo del dolor se aprende de manera informal, con los profesionales de mayor jerarquía enseñando a los de menor rango, lo que deja mucho que desear en cuanto a la gestión del dolor y el uso de medicamentos, incluidos los opioides.

En una línea de tiempo, podemos observar los grandes avances en el estudio del dolor en los últimos años. Desde el conocimiento de los mecanismos moleculares, genéticos y cerebrales del dolor hasta los logros actuales, se han obtenido dos Premios Nobel: uno por la aspirina y otro por la descripción de los receptores de capsaicina. También se han realizado avances en la definición del dolor, que ahora se describe como una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a daño tisular real o potencial. Los avances recientes en ciencia y tecnología han permitido comprender detalladamente los mecanismos moleculares del dolor y los mecanismos genéticos que indican la variabilidad individual en la percepción del dolor, un aspecto clave en la medicina de precisión basada en el genoma.

El dolor crónico se considera una enfermedad sistémica y multidimensional que condiciona respuestas neuronales, cognitivas, inflamatorias y genéticas, y que es independiente de la enfermedad que lo causó. Actualmente, también se habla del dolor nociplástico. El manejo del dolor es un problema de salud pública a nivel mundial. En México, la inversión en salud no está claramente documentada. Un porcentaje considerable de la población padece dolor crónico; aunque se utilizan medicamentos, los opioides se emplean en poca medida y los tratamientos intervencionistas para el dolor parecen ser limitados, según un estudio realizado por el Dr. Alfredo Covarrubias y colaboradores. El dolor crónico puede presentarse en cualquier grupo de edad, y el dolor oncológico es particularmente multidimensional y limitante para la vida del paciente. La



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretario Adjunto

Responsable de Tesorería

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

OMS ha publicado extensamente sobre el dolor crónico, destacándolo como un problema mundial de salud.

En nuestra Constitución, el Artículo 4º garantiza el derecho a la salud. Por ello, el Dr. Plancarte ha presentado trabajos sobre este tema y, en colaboración con la Academia Nacional de Medicina, que vela por la salud de los mexicanos con prioridad, equidad y justicia, han organizado un simposio específico sobre el dolor crónico. Este simposio fue presentado en la Cámara de Senadores y Diputados, destacando su carácter prioritario. Desde febrero de este año, se planificó una reunión importante en la Academia, encabezada por el Dr. Plancarte y el Dr. Juárez, para posicionar a la Academia Nacional de Medicina en relación con el dolor crónico. La reunión, celebrada el 9 de abril, contó con la participación de importantes asociaciones, institutos y fundaciones. Una de las políticas de la mesa directiva y del Presidente de la Academia, Dr. Fajardo Dolci, fue promover este tema en las esferas políticas de toma de decisiones, ya que la Academia Nacional de Medicina de México es un órgano consultivo del Gobierno Federal. Las opiniones se resumieron en cuatro puntos importantes:

- Reconocimiento legal del dolor crónico como enfermedad según la nueva clasificación internacional de enfermedades.
- Estrategia integral en el Plan Nacional de Desarrollo y el Programa Sectorial de Salud.
- Creación de clínicas del dolor en unidades médicas de segundo nivel de atención.
- Garantía de abasto de medicamentos para el dolor crónico.

Una vez concluidas las exposiciones, se procedió a la sesión de preguntas y comentarios.