

Andalucía ultima su Plan Integral del Dolor hasta 2013

Expertos reunidos en Madrid coinciden en la importancia de la vertiente discapacitante del dolor

Félix Espoz. Madrid

El Plan Integral del Dolor de Andalucía para el periodo 2009-2013 será presentado la semana que viene e incluirá, entre otras novedades, formación específica tanto en el grado como en especialidades, según ha señalado José Luis Rocha, secretario general de Calidad y Modernización de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.



José Luis Rocha; Serafín Romero, secretario general de la OMC, y Simón Expósito, director general de la Sepad.

“Hemos querido tener una perspectiva global de la formación”, ya que es “muy importante”, ha explicado Rocha, que cree que “debe haber un compromiso mayor por parte de las autoridades sanitarias a reforzar la formación de los médicos.

Rocha, que ha realizado estas declaraciones en la Reunión Nacional Dolor y Sociedad, ha explicado que este Plan no es una cuestión menor, ya que se le vinculan recursos, plazos y evaluación, además de contar con la colaboración de los profesionales sanitarios expertos para su elaboración.

Este plan contará con seis líneas estratégicas (que se concretarán en 15 proyectos), como son la atención de calidad, una estrategia activa e integral, la participación del ciudadano, la transferencia de conocimiento, el impulso a la investigación y la atención al dolor como un factor ético.

Además de programas específicos de formación, otra de las acciones contempladas son la creación de un comité estable de seguimiento, la reorganización de recursos en hospitales, o la inclusión de nuevas tecnologías.

Hará hincapié en el dolor crónico oncológico y no oncológico, el preoperatorio o en el de emergencias y vigilará especialmente a los grupos más vulnerables (como ancianos, niños o enfermos mentales).



Ruymbeke y Alfonso Moreno, presidente del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud

Dolor y dependencia

En dicha reunión, organizada por la Fundación para la investigación en Salud y la Fundación Grünenthal, los expertos han coincidido en que el dolor crónico es una enfermedad en sí misma. Además de “una amenaza importante para la calidad de vida”, según Jan Van Ruymbeke, presidente de la Fundación Grünenthal.

Alberto Camba, presidente de la Sociedad Española del Dolor, ha manifestado que “el dolor crónico discapacita sin importar edad o sexo” y que en muchos casos “va a generar una dependencia”.

Por estos motivos, los expertos han expresado que los sistemas sanitarios no sólo deben actuar en prevención y atención de las personas que sufren dolor crónico, sino trabajar en mejorar la calidad de vida de este paciente.

Redacción Médica