

El dolor de espalda: un coste de 9000 millones para el sistema sanitario y alto riesgo de cronificación si no se aborda en su fase aguda

- Estos datos y más se analizan en el nuevo informe de costes económicos y sociales derivados del riesgo de cronificación del dolor agudo, impulsado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) y la Fundación para la Formación (FFOMC), con el patrocinio de laboratorios Zambon.
- Este informe surge del interés generado por las *Pautas de Actuación y Seguimiento (PAS) en dolor cervical y lumbar agudo*, impulsadas en 2022 por el CGCOM, la FFOMC y patrocinadas por Zambon, que también contaron con el aval de la Sociedad Española del Dolor (SED) y la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SemFYC).
- Más del 80% de la población tendrá algún episodio de dolor a lo largo de su vida, la mayoría lumbar. Mejorar el abordaje del dolor en sus fases agudas reduciría sus costes y el riesgo de cronificación, ya que entre el 5% y el 20% de casos de dolor de espalda terminan cronificándose.
- La publicación muestra que los costes del dolor lumbar o cervical son equiparables a los de otras patologías como las enfermedades cardiovasculares o el cáncer.

Madrid, 25 de abril de 2023.- El dolor es una realidad clínica con la que muchas personas conviven: el 80% de la población experimentará a lo largo de su vida algún episodio de dolor. En la mitad de los casos, los dolores son lumbares, y de estos, llegan a cronificarse entre el 5% y el 20%. El nuevo informe *Los costes de la cronificación del dolor lumbar y cervical*, impulsado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), con el apoyo de la Fundación para la Formación del Consejo (FFOMC) y el patrocinio de laboratorios Zambon, resalta el alto coste generado por el dolor lumbar y cervical, así como la importancia de incidir en su fase aguda para reducir su impacto económico y su cronificación.

La publicación se ha presentado hoy en Madrid en un acto que ha contado con las intervenciones del Dr. José María Rodríguez Vicente, secretario general del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) y coordinador general del Programa PAS; Elena Fernández Martínez, coordinadora técnica de la Fundación para la Formación (FFOMC); Pedro Novás Rodríguez, economista encargado de la realización del informe; y Ana Suárez, *medical advisor* de Zambon.

Como expone el informe, los costes del dolor son mucho más elevados de lo que aparentan. En el caso de la lumbalgia, los últimos datos publicados establecieron que los costes ascendían a casi 9000 millones de euros, un 0,68 % del PIB español. Esto sitúa los costes del dolor lumbar en una cantidad equiparable a los de otras patologías prevalentes, como las enfermedades cardiovasculares o el cáncer.

“Las patologías de dolor cervical y lumbar son la segunda causa de incapacidad transitoria de nuestro SNS”, ha afirmado el Dr. José M^a Rodríguez. “Debido a la alta incidencia y prevalencia de estas patologías, desde el CGCOM queremos facilitar el diagnóstico precoz y así evitar en la medida de lo posible, las patologías asociadas y los sobrecostes”, ha añadido.

Como concluye la publicación, esto demuestra la importancia de abordar el dolor como un problema económico, social y de salud pública de manera temprana ya en su fase aguda. En este sentido, Pedro Novás, economista encargado del informe, ha afirmado: “los datos muestran que el impacto económico del dolor podría reducirse si se mejora el abordaje en su fase aguda, ya que se reducirían los casos de cronificación y por tanto los costes vinculados a ella”.

Elena Fernández ha explicado que desde la FFOMC “transformamos estas guías en cursos acreditados que tienen por objetivos principales: ayudar al paciente, servir como herramienta práctica para la detección del dolor, y ayudar al profesional en su desarrollo profesional continuo (DPC)”.

La lumbalgia: millones de euros en costes directos e indirectos

El informe ha abordado tanto los costes directos como indirectos del dolor y, concretamente, de la lumbalgia. En este tipo de dolor, los costes directos, derivados de factores como la práctica clínica, ascienden a los 2280 millones de euros, de los cuales 948 millones resultan de visitas al médico. De hecho, más de 2 millones de consultas anuales en atención primaria se deben al dolor.

Sin embargo, los costes indirectos son mayores y, en el caso de la lumbalgia, suponen casi el 75% del total. Estos costes contemplan los efectos derivados del dolor en la vida de los pacientes, como la pérdida de productividad, el absentismo laboral o los riesgos para la salud mental. Por ejemplo, el promedio de jornadas laborales perdidas por lumbalgia es de 52 millones, lo cual implica un coste de 2500 millones de euros. El dolor lumbar también tiene repercusión en costes indirectos por efectos psicológicos ya que, una vez se cronifica, los pacientes tienen cuatro veces más probabilidades de desarrollar depresión o ansiedad y al menos el doble de riesgo de suicidio que las personas sin dolor crónico.

El dolor está infratratado: una de las claves

Entre las razones detrás de los elevados costes del dolor y su cronificación, el informe destaca que el dolor está infratratado: el 29% de españoles considera que no recibe un tratamiento adecuado y el tiempo medio en conseguirlo es de 1,6 años. Esta demora en el tratamiento se da ya en urgencias, donde el 40% de pacientes no reciben tratamiento. El hecho de que el dolor esté infratratado influye directamente en el riesgo de cronificación y, por lo tanto, en el coste del dolor.

La *Guía de las Pautas de Actuación y Seguimiento (PAS) en dolor cervical y lumbar agudo*, publicada en 2022, incidió en algunas vías de tratamiento para hacer frente al dolor en su fase aguda y reducir el riesgo de cronificación. La *Guía PAS* describió la importancia del tratamiento del dolor agudo y recomendó los AINE como tratamientos de primera línea para dolores tipo lumbalgia y cervicalgia aguda por su acción antiinflamatoria y analgésica. Dentro de los AINE no selectivos, destacó por su buen perfil de seguridad y eficacia, el papel del naproxeno, ibuprofeno, y las asociaciones de ibuprofeno con sales como L-arginina que favorecen la rápida absorción del ibuprofeno.

El objetivo de la *Guía PAS* y de este nuevo informe es favorecer la práctica centrada en el paciente y no en la enfermedad para mejorar el seguimiento asistencial y prevenir la cronificación del dolor, haciendo hincapié en la selección de medicamentos adecuados para proporcionar un alivio del dolor de manera temprana.