

---

## BOLETÍN INFORMATIVO / Semana No. 42 – 2024

### LA CRONICIDAD Y EL DOLOR

Aun hay que insistir que la *cronicidad* se relaciona mucho con el tiempo, pero no únicamente. Cronos, de donde emerge etimológicamente, fue el Dios del tiempo de la mitología griega, hijo de Urano (el Cielo) y de Gea (la Tierra) y padre de Zeus, Poseidón y Hades, quienes le deportaron al exilio en el inframundo. Por eso la tradición latina al transferir la mitología representa a Saturno (Cronos) devorando a sus hijos para evitar que le traicionen.

No todas las condiciones crónicas implican al dolor como manifestación clínica principal o secundaria pero la *cronicidad* tiene una relación muy estrecha con dolor, tanto que pudiéramos significar y debiéramos sensibilizarnos y sensibilizar respecto al dolor como asunto que señorea en la *cronicidad*.

El tiempo prolongado o la persistencia de una sintomatología dolorosa, regularmente más allá de tres meses, lo convierten en una auténtica enfermedad crónica independientemente de su causa o causas. Lo que a veces no se tiene en cuenta es el alcance socio-sanitario del problema, que representa uno de los principales para la salud pública en la actualidad y uno de los más infravalorados.

Con la adopción de la actual Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE – 11), por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019, se introdujeron nuevos conceptos taxonómicos relacionados con las patologías que cursan con dolor crónico. Esto, supuestamente, abría grandes oportunidades para la mejora de la atención, estudio y seguimiento de los pacientes con dolor. Lamentablemente, en la práctica no ha sido así y mucho se requiere trabajar para lograrlo.

La nueva clasificación, adoptada en consecuencia de la asesoría que recibió la OMS por la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP, por sus siglas en inglés), y publicada también en 2019 en la revista *Pain*, divide el dolor crónico en siete grupos: dolor crónico primario, dolor crónico por cáncer, dolor crónico postquirúrgico o postraumático, dolor crónico neuropático, dolor orofacial y cefalea, dolor visceral crónico y dolor crónico musculoesquelético.

La primera implicación práctica de esta clasificación es que define de forma separada dos entidades: el dolor crónico primario (caracterizado por alteración funcional o estrés emocional no explicable por otra causa) y se plantea como una enfermedad en sí misma; y el dolor crónico secundario, que es una entidad donde el dolor es un síntoma de una condición clínica subyacente.

En el dolor crónico primario se incluyen ahora entidades como el dolor extendido crónico, la fibromialgia y el dolor crónico musculoesquelético, que se denominaba como “no específico” en clasificaciones previas. También pertenecen a este grupo de dolor crónico primario el dolor crónico pélvico, las cefaleas primarias y el síndrome de colon irritable.

Todo cambio implica una oportunidad de mejora. El campo de la Medicina del Dolor Crónico puede suponer un gran paso en el reconocimiento de una enfermedad muy prevalente, con un avance en la adecuación diagnóstica uniforme que mejore el tratamiento de los pacientes con dolor crónico y con ello al menos merme su sufrimiento. // (STM).

### **PRINCIPALES EVENTOS DE LA SEMANA 42**

- Lunes 14: Día Mundial de la Normalización // Día Mundial de la Donación de Órganos, Tejidos y Trasplantes // Día Mundial de la Espirometría.
- Martes 15: Día Mundial del Lavado de Manos // Día Mundial de la Ambliopía // Día Mundial de Concienciación sobre la Muerte Gestacional, Perinatal y Neonatal // Día Mundial de las Mujeres Rurales.
- Miércoles 16: **Día Mundial de la Alimentación** // Día Mundial del Anestesiólogo // Día Mundial de la Columna Vertebral // Aniversario del Juicio del Moncada (1953) en que Fidel asumiera su autodefensa // Aniversario de la creación del MINFAR (1960).

- Jueves 17: **Día Mundial contra el Dolor** // Día Internacional de la Erradicación de la Pobreza // Aniversario de la Fundación por Fidel del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón” (1962). // Taller sobre ERC en APS, Isla de la Juventud.
- Viernes 18: Día Mundial de la Menopausia // Día Mundial de la Protección de la Naturaleza. // Taller sobre ERC en APS, Isla de la Juventud.
- Sábado 19: **Día Mundial contra el Cáncer de Mama.**
- Domingo 20: Día de la Cultura Cubana // Aniversario del Natalicio de Abel Santamaría Cuadrado (1927) // **Día Mundial de la Osteoporosis** // Día Mundial de la Mastocitosis y las Patologías Mastocitarias.

### **SUGERENCIA DEL DOMINGO (PARA LA SEMANA 42) – LEER PARA CRECER**

Ayer domingo sugerimos desde el Grupo de WhatsApp de ENT la lectura de la 3era edición (ECIMED) del libro *“Enfoque social de la mercadotecnia”* de la **Dra. C. Nery Suárez Lugo**. Se trata de una obra cuya edición actual presenta una actualización y ampliación con nuevos temas que abordan las posibilidades de empleo de la mercadotecnia como herramienta con una amplia gama de aplicación en la actividad sanitaria. Búsquelo, léalo y compártalo. / (STM).

#### **1era JORNADA NACIONAL DE ENT Y SUS FACTORES DE RIESGO**

##### **DESAFÍOS Y ESTRATEGIAS GLOBALES. CUBA 2024**

*“Por menos morbilidad, discapacidad y mortalidad por ENT y trastornos de la salud mental”*

Hospital “Hermanos Ameijeiras” – 14 y 15 de noviembre de 2024

Contactos: Dr. C. Luis Ochoa Montes (+53) 58033805 /  
[ochoam@infomed.sld.cu](mailto:ochoam@infomed.sld.cu), [muertesubita@infomed.sld.cu](mailto:muertesubita@infomed.sld.cu).

***AQUÍ SE ACEPTAN COLABORACIONES: ¡HAGA LA SUYA!***

**Coordinador: Dr. Salvador Tamayo Muñiz – MINSAP, La Habana, 14 de octubre de 2024.**

[salvador.tamayo@infomed.sld.cu](mailto:salvador.tamayo@infomed.sld.cu)