



APOSTANDO POR LA TRANSDISCIPLINARIEDAD PARA TRATAR EL DOLOR PERSISTENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA



Perelló Bratescu, A¹; Solà Gonfaus, M²; Serrat López, M³; Muñoz Muñoz, RB⁴; Morral Fernández, A⁵; Martín Royo, J⁶; Casanovas Font, J⁷; Caballol Angelats, R⁸; Benach Barberà, B⁹; Badenes Mezquita, M¹⁰
¹CAP Larrard, Primària Parc Sanitari Pere Virgili, Barcelona. ²CAP Les Planes, Sant Joan Despi. ³UESSC Hospital Vall Hebron, Escoles Universitàries Gimbernat (EUG-UAB). ⁴CAP Pineda de Mar. ⁵Facultat de Ciències de la Salut Blanquerna, Universitat Ramon Llull. ⁶Unitat Bàsica de Prevenció, Gerència Territorial Barcelona ICS. ⁷ABS Vic Sud. ⁸Cap Temple. EAP Tortosa Est. UET en SSC Terres de l'Ebre. ⁹EBA Vallcarca-Sant Gervasi. ¹⁰ABS Valls Urbà, UET en SSC Camp de Tarragona

Grup per l'Abordatge Transdisciplinar del Dolor Persistent (TraDoP)
Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC)   @TraDoPCAMFiC

Introducción:

Dolor Abordaje tradicional: consulta de **medicina de familia** (MFyC), que suele prescribir fármacos o derivar a especialistas hospitalarios.

Persistente: Conscientes de que este abordaje debe ser **multimodal y transdisciplinar**, diversos miembros de la **CAMFiC** (*Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària*) sentíamos la necesidad de crear un **grupo de trabajo (GdT) específico**.

Material y métodos:

Contactamos a profesionales con reconocidas trayectorias en el manejo y docencia del dolor persistente

Presentamos nuestro proyecto a la **Junta de la CAMFiC**, que aprobó la creación del **primer grupo para el abordaje transdisciplinar** del dolor persistente en una sociedad científica de MFyC con profesionales de **enfermería, psicología, fisioterapia y MFyC**.

Objetivos **Objetivo principal:** transmitir a profesionales sanitarios y usuarios **conocimiento actualizado del dolor** basado en la evidencia y el **trabajo colaborativo en equipo coordinado desde atención primaria**, con un mismo lenguaje

Objetivos secundarios:

Promover mejora **calidad de vida** personas dolor persistente

Concienciar de necesidad ofrecer a pacientes una **atención sanitaria accesible, efectiva y eficiente, basada en la educación en neurociencia**.

Mejorar **información y capacitación profesional transdisciplinar**

Contactar con grupos de trabajo, sociedades científicas, entidades y asociaciones de pacientes para **fomentar colaboraciones en red**.



Resultados:

Participación y **docencia:** Jornada actualización terapéutica, congres camfic y congres coficat.

Participación **creación** primer **grupo estatal** transdisciplinar abordaje dolor persistente en una sociedad de MFyC, **SEMFyC**

Realización **1a jornada** en **atención primaria** del **día mundial del dolor** en **Cataluña**

Preparación **artículo científico** creación grupo.

Participación elaboración **recomendaciones** **uso seguro opioides**.

Elevado **interés** y **satisfacción** de integrantes y asistentes en las actividades realizadas, **incorporación** nuevos miembros y **perfiles** (investigación) al GdT.

Discusión:

Los **grupos transdisciplinares son fundamentales** en el camino hacia un **nuevo paradigma** para el abordaje del dolor persistente.

Las **instituciones deben apostar firmemente por un tratamiento multimodal del dolor persistente**, coordinado desde la **Atención Primaria**, situando al paciente en el centro de la atención sanitaria.

Conclusiones:

Estamos convencidos de que **el futuro del abordaje del dolor persistente debe ser transversal**.

Los resultados y satisfacción de la experiencia nos empujan a animar a **otras sociedades científicas de Atención Primaria** a formar grupos similares