

# PAPEL DEL FARMACÉUTICO EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR

Javier García Veiga

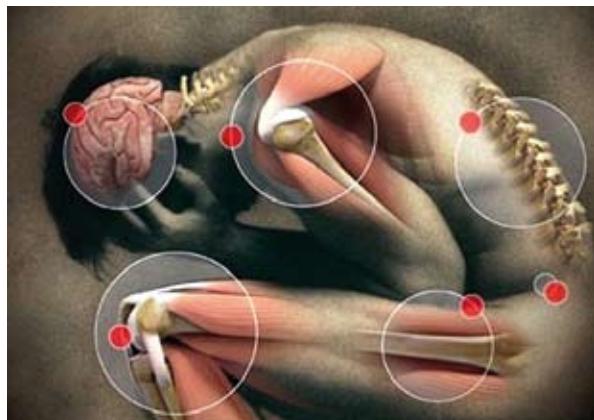
Licenciado en Farmacia, Vicepresidente del COFIB y vocal por Menorca

*A continuación publicamos el artículo de Javier García Veiga, vicepresidente del COFIB por Menorca, con el que participó en el VIII Fórum mediterráneo multidisciplinar sobre el dolor y III Encuentro europeo del dolor. El artículo formó parte de la mesa redonda “Lex artis en el tratamiento del dolor”.*

**E**l farmacéutico es el profesional de la salud experto en fármacos que puede desempeñar diversas funciones relacionadas con el medicamento. Como dispensador o consejero del medicamento, puede hacerlo desde una oficina de farmacia (farmacéutico comunitario) o desde un centro de salud (farmacéutico hospitalario o de atención primaria). Y es un eslabón necesario e imprescindible de la cadena sanitaria, en la que los distintos profesionales tienen como principal objetivo la salud del paciente.

El dolor es, según la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor, “una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a una lesión tisular real o potencial, o descrita en términos de dicho daño”

Se estima que más del 20% de las consultas realizadas en una farmacia están relacionadas con algún tipo de dolor. Agudo o crónico, leve, moderado o severo, delimitado o impreciso, nociceptivo o neuropático, iatrogénico, afectivo, de cabeza, de garganta, osteoarticular, de oídos, muscular, de muelas,...etc. Los farmacéuticos deben tener un papel relevante, activo y responsable en este campo, no solo en el control de la dispensación de analgésicos y en el mantenimiento de una estrecha cooperación con los médicos, enfermeros/as, y otros profesionales sanitarios, sino también en el contacto e información al paciente, en



el seguimiento del tratamiento, y en la evaluación del dolor en cada paciente que lo sufre.

La **Atención Farmacéutica**, cada día más protocolizada e impulsada por nuestro colectivo profesional, es una herramienta eficaz para conseguir mejorar el resultado de los tratamientos y la asistencia sanitaria. Los **Problemas Relacionados con los Medicamentos** (PRM) pueden hacer fracasar tratamientos adecuados y son una importante causa de urgencias hospitalarias. El farmacéutico puede detectar o intuir PRM como efectos adversos negativos, interacciones farmacológicas, posología insuficiente o elevada, falta de adherencia terapéutica, duración inadecuada del tratamiento o uso incorrecto de la forma farmacéutica (parches, inhaladores, etc.). Muchos de los pacientes que sufren dolor, especialmente crónico, están polimedicados, con lo que los PRM se pueden multiplicar. También pueden existir





otros problemas relacionados con las medicinas: confundir unas con otras, para qué sirven, cuando se han de tomar o considerarlas innecesarias porque se encuentran mejor. La fluida información y comunicación del farmacéutico con el paciente, sus familiares o cuidadores, disminuye estos, no infrecuentes, **errores**; que no solo tienen un efecto negativo sobre la salud del paciente, si no que conllevan un gasto económico considerable en recursos humanos, tecnológicos y medicamentosos. Además, una intervención farmacéutica basada en una buena información, verbal o escrita, sobre la patología y los medicamentos, implica más al paciente en su tratamiento y le ayuda a aliviar más el dolor, sintiéndose más motivado y seguro; y viendo el medicamento como un bien sanitario y no como un simple objeto de consumo.

Conjuntamente el farmacéutico está capacitado para recomendar medidas higiénico dietéticas, promover estilos de vida saludables, y otras opciones complementarias como fitoterapia, homeopatía, ortopedia,...etc. En el dolor leve puede aconsejar medicamentos de venta sin receta, de los que informará e instruirá sobre su correcta utilización. Además de derivar al médico si lo considera necesario. No olvidemos que el 98% de la población española tiene una farmacia cerca de su casa a la que puede ir andando y que en ella encontrará a un profesional de la salud y a un experto en el medicamento. También participamos en campañas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en estudios epidemiológicos, y tenemos, al igual que los demás profesionales sanitarios, una necesaria formación inicial y continuada.

Igualmente el farmacéutico debe jugar un importante papel en el control de la automedicación y el, a veces, abuso analgésico. No olvidemos que los medicamentos tienen efectos secundarios y los analgésicos no son una excepción. Problemas hepáticos relacionados con el excesivo consumo de paracetamol digestivos relacionados con los AINES, están suficientemente estudiados. Este hecho tiene aún más importancia teniendo en cuenta que el paracetamol y el ibuprofeno son, respectivamente, el segundo y el cuarto de los principios activos, en envases de venta, en España. Y el primero, el omeprazol, cuya prescripción suele ser preventiva de problemas gástricos

precisamente por el uso de AINES.

En **resumen**, el farmacéutico está en una posición privilegiada para ayudar a controlar el dolor, mediante un trato directo y personal con el paciente y con sus familiares. Pero no tan solo en sus actuaciones como consejero en el tratamiento de dolores ocasionales, si no, y lo que es más importante, colaborando activamente con el equipo asistencial encargado del dolor. El dolor debe ser considerado como una prioridad asistencial y su alivio un criterio de calidad.

#### BIBLIOGRAFIA

- Evaluación del paciente con dolor, The Pharmaceutical Letter, Dicaf, Lib XIV, nº7, 2012
- Doukkali A., Murillo Fernández MD, Motilva Sánchez V, Lacalle Remigio JR. Intervención farmacéutica y percepción del paciente sobre su dolor, Farmacéuticos Comunitarios 2010; 2(3):93-99
- Consejos para conocer el dolor crónico, Díptico, SEFAC, 2008
- Caelles N. El dolor leve-moderado en la oficina de farmacia ¿Cómo estamos utilizando el ibuprofeno en España? Infarma, 2013
- Manejo y control del dolor agudo, The Pharmaceutical Letter, Dicaf, Lib XIV, nº 13, 2012
- Informe anual del Estudio Nacional de Salud 2010, Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Secretaría General Técnica, centro de Publicaciones, 2012

**El dolor es inevitable,**  
el sufrimiento es opcional.

Desmotivaciones.mx