

## RESUMEN

El dolor crónico es una patología muy prevalente, tratada de manera subóptima en muchos casos. El problema fundamental, radica en la limitada eficacia, severos efectos adversos, dependencia y tolerancia de los tratamientos existentes.

En este trabajo, se revisa el tratamiento del dolor crónico desde un punto de vista multidimensional, teniendo en cuenta las terapias clásicas analgésicas, así como las emergentes terapias basadas en el mecanismo y las numerosas posibilidades que ofrecerá la terapia génica en el futuro.

## OBJETIVOS

- Realizar una revisión sistemática de la terapia frente al dolor crónico, tanto del enfoque actual como de los nuevos avances e hipótesis existentes.
- Difundir las alternativas actuales existentes frente a la terapia conservadora.

## METODOLOGÍA

Se realizó una revisión en bases de datos como UpToDate, PubMed, Web of Science y la biblioteca SciELO; páginas web de sociedades científicas y organismos oficiales como la EMA. Se consultaron, además, fuentes en formato papel de libros académicos y revistas de divulgación.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### BASES ANATÓMICAS Y FUNCIONALES DEL DOLOR

#### MECANISMOS DEL DOLOR

##### TRANSDUCCIÓN NOCICEPTIVA

Conversión fisiológica de un estímulo en un potencial de acción en un nociceptor no sensibilizado. Raramente contribuye al dolor crónico

##### SENSIBILIZACIÓN PRIMARIA

Disminución del umbral y aumento de la capacidad de respuesta de los nociceptores. Componente tanto del dolor agudo como del crónico

##### SENSIBILIZACIÓN CENTRAL

Estado de hiperexcitabilidad de las neuronas del SNC ante un estímulo periférico. Mecanismo clave en el desarrollo del dolor crónico

##### ACTIVIDAD ECTÓPICA

Se basa en la producción de disparos ectópicos por parte de las neuronas sensoriales lesionadas. Fenómeno fundamental en la transición al dolor crónico.

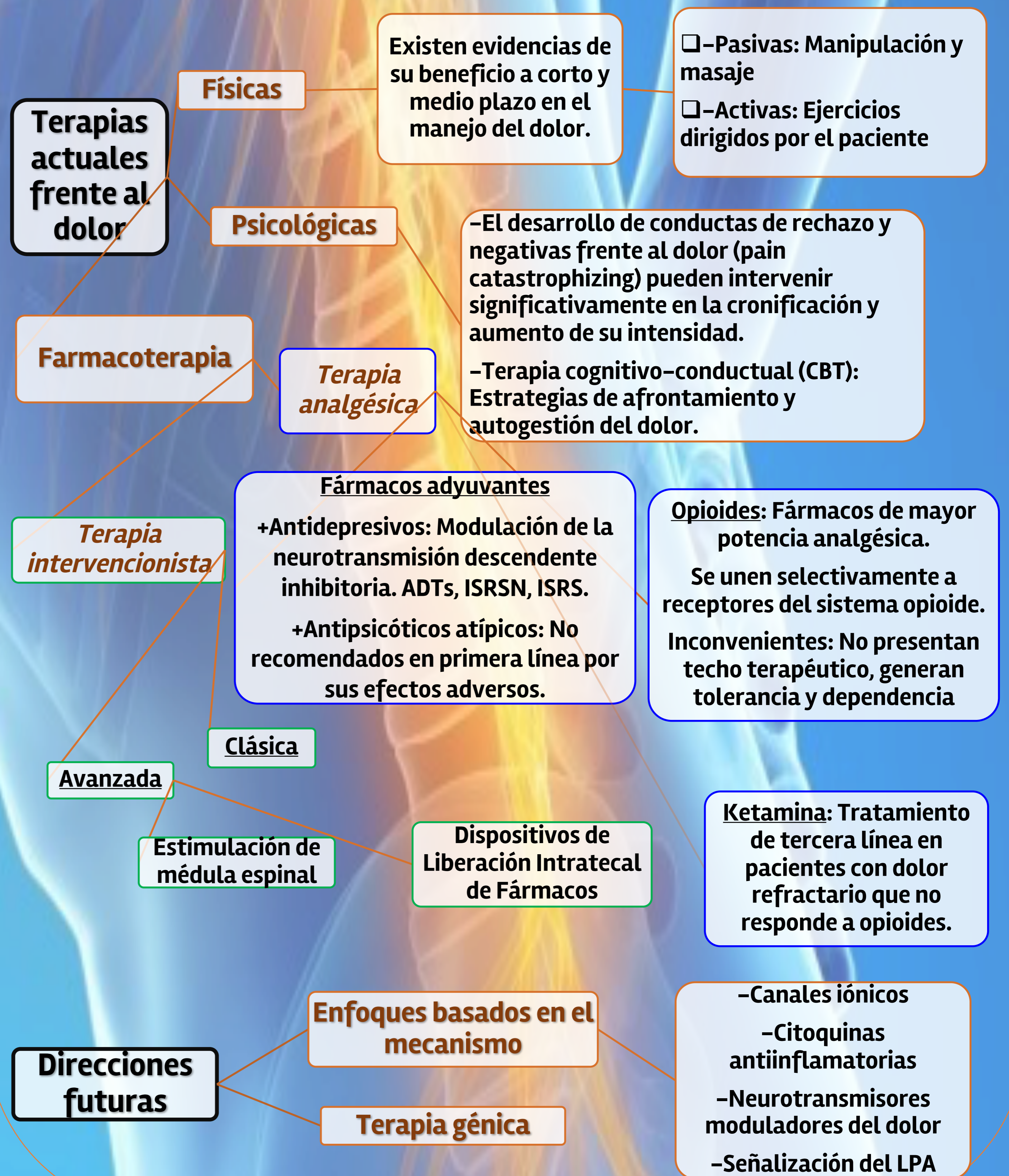
##### MECANISMOS SUPRAESPINALES

Cambios estructurales: disminución de la materia gris, variaciones de los transmisores excitatorios e inhibitorios.

##### DESINHIBICIÓN

Disminución del tono gabaérgico y glicinérgico que produce un bloqueo de la transmisión inhibitoria, con el desarrollo de hiperalgesia.

### TERAPIAS FRENTE AL DOLOR



## CONCLUSIONES

- Existen grandes avances en el diseño de nuevos fármacos para el tratamiento del dolor crónico. El descubrimiento de otras líneas estratégicas como los estudios genéticos humanos o la caracterización de un perfil nociceptor humano, sería un campo a desarrollar muy interesante.
- El tratamiento efectivo abarca aspectos fisiológicos, psicológicos y farmacológicos.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Khouzam, H. R. (2016). Psychopharmacology of chronic pain: a focus on antidepressants and atypical antipsychotics. *Postgraduate Medicine*, 128(3), 323–330.
2. Podvin, S., Yaksh, T., & Hook, V. (2016). The Emerging Role of Spinal Dynorphin in Chronic Pain: A Therapeutic Perspective. *Annual Review of Pharmacology and Toxicology*, 56, 511–33
3. Dale, R., & Stacey, B. (2016). Multimodal Treatment of Chronic Pain. *Medical Clinics of North America*, 100(1), 55–64.
4. Patetsos, E., & Horjales-Araujo, E. (2016). Treating chronic pain with SSRIs: What do we know? *Pain Research and Management*, 2016.