

La historia del grupo de dolor de Risaralda: una experiencia académica y de servicio

JOSÉ FERNANDO LÓPEZ H.

Médico Especialista en Fisiatría y Salud Ocupacional.
Profesor Facultad de Ciencias de la Salud. U.T.P.

Resumen

Se presenta la historia y la estadística de actividades de un grupo de profesionales de la salud que se unieron para conformar el grupo de dolor de Risaralda y realizar reuniones conjuntas de estudio y evaluación de pacientes de difícil manejo, trabajando sin dependencia institucional, ad-honorem, realizando actividades de difusión del conocimiento del manejo del dolor y generando un interés en la comunidad médica y de profesiones afines por el buen manejo del dolor de los pacientes.

PALABRAS CLAVES: Dolor, manejo, grupos

Recibido para publicación: 01-04-2002

Aceptado para publicación: 10-05-2002

Introducción

A finales del año 1994, en Pereira, Risaralda (Colombia), en la sede del Centro de Rehabilitación y Alivio del Dolor (CREAD...-salud), entidad privada prestadora de servicios de salud, por invitación abierta para la todos los profesionales interesados en el tema, se convocó una reunión con el fin de conformar un grupo de interés en el tema del dolor. Se presenta aquí la historia, la estadística, los logros y las dificultades de un grupo de práctica privada, que se llamó el Grupo de Dolor de Risaralda y que durante 7 años ha desarrollado actividades académicas y de educación continuada, de evaluación en grupo de casos de difícil manejo, con la asistencia de neurocirujanos, anestesiólogos, ortopedistas, fisiatras, cirujanos, psiquiatra, fisioterapeutas, psicólogos, medico familiar, médicos ocupacionales y médicos generales, apoyados logísticamente por el centro de rehabilitación y por algunos laboratorios farmacéuticos, que persisten en su interés común sobre el tema del dolor.

El Grupo de Dolor de Risaralda

El concepto de clínica de dolor, llevado a la práctica al finalizar la segunda guerra mundial bajo la tenaz dirección de John Bonica, quién desde el principio insistió en la necesidad del trabajo en grupos multidisciplinarios, está basado en que el manejo efectivo de pacientes con dolor es posible sólo a través del esfuerzo bien coordinado de diferentes profesiones y especialidades que contribuyan con su conocimiento al manejo de éstos casos. También es claro que el paciente que requiere los servicios de un grupo de manejo de dolor tiene mayor compromiso de su calidad de vida y ha pasado por múltiples terapéuticas sin resolver su problema de dolor, lo que hace de estos grupos una necesidad^(1,2,3).

En Risaralda, movidos por esta tendencia mundial y concientes de la necesidad del trabajo en grupo para

apoyar la resolución de casos de dolor de difícil manejo, iniciamos en noviembre de 1994 reuniones interdisciplinarias para evaluar pacientes de dolor crónico de difícil manejo y realizar conjuntamente reuniones académicas para fortalecer nuestro saber y quehacer médico. Ante la respuesta e interés de un grupo de especialistas de fisioterapia, neurocirugía y anestesiología se pensó en la creación de un grupo académico de interés que fortaleciera ésta idea.

Por invitación abierta, a la que respondieron 32 profesionales de la salud, realizamos en Pereira la primera asamblea y se constituyó el Grupo de Dolor de Risaralda el 21 de junio de 1995, con el objetivo de apoyar la investigación, la atención y la educación continua en el área del dolor.

Estas reuniones de evaluación en junta médica han seguido realizándose de una manera mas o menos regular y en ellas se evalúan 2 ó 3 pacientes cada vez. Paralelamente se han realizado reuniones académicas, para presentar actualizaciones y revisiones de temas de interés donde participan los profesionales del grupo e invitados, y cursos abiertos sobre dolor y cuidado paliativo, donde asisten diferentes profesionales y estudiantes.

La dinámica interna del grupo ha fortalecido la educación continua de todos con actualizaciones bibliográficas compartidas y revisadas en grupo. Los procedimientos y paraclínicos recomendados en las juntas se han realizado por médicos y profesionales del grupo.

El grupo de dolor ha irradiado el interés por el manejo del dolor hacia las entidades en que laboran sus miembros que se han visto beneficiadas por su aporte y la educación continua de sus trabajadores. La Universidad Tecnológica de Pereira también se ha beneficiado de ésta experiencia académica y sus profesores, miembros del grupo, han llevado a la cátedra sus experiencias facilitado el acercamiento del estudiante a los temas del dolor, incluso con el apoyo bibliográfico que el grupo puede brindar. A participado en cuatro encuentros nacionales de clínicas de dolor, organizadas por la ACED (Asociación Colombiana para el Estudio del Dolor).

Con el tiempo el grupo se ha convertido en referencia obligada del tema y se utiliza por profesionales y estudiantes del área de la salud para consulta y resolución de inquietudes.

El sostenimiento económico, en lo concerniente a la logística y lo administrativo se ha logrado con el apoyo del Centro de Rehabilitación y Alivio del dolor, CREAD...salud, de Pereira, los laboratorios médicos y algunos pagos de pacientes por EPS, pues la mayoría se evalúan sin costo y los profesionales que asisten a las discusiones no cobran ningún honorario. Con los pocos ingresos recibidos se atiende las reuniones, las labores administrativas y la consecución de material bibliográfico.

Presentamos la estadística de ésta experiencia que nos llena de orgullo mostrar, que es única en cuanto que no es usual que un grupo privado, conformados por profesionales de diferentes disciplinas, sin ningún nexo comercial o de entidad, ad-honorem y de una manera tan constante trabaje en pos de la ciencia y el arte de aliviar el dolor (tabla 1).

Ha existido interés por el tema por parte de muchos profesionales de diferentes áreas. La mayor acogida ha sido del grupo de neurocirujanos de la ciudad, que han estado representados en el 98 % de las reuniones y es de resaltar su interés por la academia y la actitud abierta hacia el conocimiento. Los temas de revisión y cursos se han escogido en consenso y han versado por tópicos que tocan todas las especialidades y profesiones asistentes. Los pacientes evaluados llegan por remisión de los médicos del grupo y algunos por médicos o entidades que han reconocido el valor del trabajo en grupo.

La coordinación de las diferentes actividades han sido por el fisiatra del grupo con el apoyo logístico del personal de CREAD...salud (Centro de rehabilitación y Alivio del Dolor).

A manera de conclusión

Ha sido una experiencia enriquecedora para los profesionales y útil para los pacientes. La motivación subsiste después de 7 años. Se convierte en una forma poco común en nuestro medio de educación continúa y práctica privada pues, usualmente, los grupos de interés y las clínicas de dolor son una forma de trabajo en grupo que se da a la luz de instituciones hospitalarias y universitarias. Demuestra además el afán de actualización y la búsqueda del conocimiento de un grupo de profesionales que sirviendo crecen en saber y humanidad.

Tabla 1. Estadísticas Grupo de Dolor de Risaralda

Reuniones de grupo efectuadas		124
	Académicas	27
	En cursos	8
Temas de los cursos	Evaluación de pacientes	91
	Ciencia con amor	
	Sistema raquimedular	
	Herramientas para el dolor	
	Cefalea	
	Avances contra el dolor	
	Dolor al movimiento	
	Cuidado paliativo	
	Dolor y sufrimiento	
	Pacientes evaluados	
Diagnósticos más frecuentes	Dolor lumbar cónico	
	Espalda fallida	
	Radiculopatía	
	Síndrome doloroso regional	
	Cervicobraquialgia	
Promedio asistentes	A junta (rango: 5 y 25)	11
	A reuniones académicas(rango: 17-34)	18
	A cursos (rango: 44-289)	170
Especialidades y profesiones asistentes	Fisiatría	
	Neurocirugía	
	Anestesiología	
	Medicina general	
	Medicina ocupacional	
	Psiquiatría	
	Ortopedia	
	Cirugía vascular	
	Cirugía general	
	Fisioterapia	
	Medicina familiar	
	Oncología	
	Sicología	
	Medicina interna	
	Pedagogía reeducativa	
Terapia ocupacional		
Mayor frecuencia de asistencia	Fisiatría	
	Neurocirugía	
	Anestesia	
Mayor número de profesionales	Neurocirugía	
Coordinación	Fisiatría	

Referencias bibliográficas

-
- Loeser J., Butler S., Chapman R and Turk D. Bonica's management of pain. Lippincott Williams & Wilkins. 3 ed. Philadelphia USA.2001
 - Bradley M., Fanciullo G., Ahles T., Seville J., DeLeo J and Wason J. Characteristics and outcomes of patients with chronic pain receiving multidisciplinary pain subspecialist care and primary generalist care. The international Journal of Pain medicine and Palliative Care. 2001; 11:23-26.
 - Dolor 2001. Asociación Colombiana para el Estudio del Dolor. Ed. Hernández y Fernández. Bogotá. 2001