

Prevalencia del dolor neuropático en España

Alejandra Bartolomé Sánchez

alebs_92@hotmail.com

Tutor

Francisco García Esteo

Resumen: Revisión sobre la prevalencia en España de dolor neuropático (DN), la IASP lo define como el causado por una lesión o disfunción del sistema nervioso¹.

En España hay poca información sobre la prevalencia del DN. En Europa su prevalencia oscila en 5-7,5% en la población adulta², y el 25% de las causas de consulta en clínicas del dolor³. En AP se estima 45,7% según un estudio con 792 investigadores y 16.000 pacientes⁴. Pérez y cols⁵, en un estudio transversal, población de 23.529 pacientes atendidos en AP, ofrecen datos de prevalencia del 30,7%, 11,8% en DN puro, y 13,4% mixto. En especializada, el estudio PREVADOL, primer estudio en consultas de Neurología; sus resultados indican que DN, tiene una prevalencia del 3,88%, 2,92% en consultas extrahospitalarias y 6,09% en hospitalarias, e incidencia 1,24%. Las causas de DN más frecuentes: neuralgia del trigémino, neuropatías diabéticas y otras neuropatías periféricas. Otro estudio muestra cifras de prevalencia de DN de 7,16% en consultas hospitalarias, e incidencia 1,5%⁶. Carneado-Ruiz y cols⁷, el diagnóstico de DN en la consulta de neurología ambulatoria alcanza el 7,95%. Gálvez R y cols⁸ realizaron una revisión sistemática de la literatura publicada sobre la prevalencia del DN en España entre 1990 y 2004. Los resultados mostraron grandes diferencias en prevalencia DN en función de la población estudiada, definición de dolor o síndrome doloroso, tiempo de evolución y actualizado estado de los registros, entre otros motivos. En definitiva, el DN es una de las causas más frecuentes de asistencia en la consulta de Neurología⁹.

Palabras clave: Dolor neuropático. Prevalencia. Consultas de neurología.

Referencias:

1. Merskey H: Logic, truth and language in concepts of pain. Qual Life Res 1994, 3 (Suppl 1):S69-76.
2. Gálvez R, Marsal C, Vidal J, del Real MA, Ruiz M y Rejas J. El dolor neuropático como causa de ansiedad, depresión y trastornos del sueño en condiciones de práctica médica habitual: resultados del estudio naturalístico DONEGA. Rev. Soc. Esp. Dolor 2: 81-95; 2006.
3. Bowsher D. Neurogenic pain syndromes and their management. Br Med Bull 1991; 47: 644- 66.

4. Blanco Tario et al. Estudio epidemiológico y observacional para determinar la prevalencia y etiología del dolor neuropático en pacientes que acuden a la consulta de Atención Primaria en España: Estudio Dolate. VIII congreso de la Sociedad Española del Dolor 2010. P85.
5. Pérez C, Saldaña MT, Navarro A, Vilardaga I, Rejas J. Prevalence and characterization of neuropathic pain in a primary-care setting in Spain: a cross-sectional, multicentre, observational study. Clin Drug Investig. 2009;29(7):441-50.
6. Carneado J, Morero J, Molto JM, Matías-Guiu J. Frecuencia de consulta por dolor neuropático en neurología. Neurología 2003; 18:557-8.
7. Carneado-Ruiz J, Morera-Guitart J, Alfaro-Sáez A, et al. El dolor neuropático como motivo de consulta en Neurología: análisis de su frecuencia. REV NEUROL 2005; 41 (11): 643-648.
8. Gálvez R, Rejas J, Pérez M y Gómez M. Prevalencia del dolor neuropático en España: implicaciones clínicas, laborales y asistenciales. Med Clin (Barc) 2005; 125(6):221-9.
9. Martínez-Salio A. El papel del neurólogo en el tratamiento del paciente con dolor crónico. REV NEUROL 2005; 41 (11): 641-642.

[Revisión Bibliográfica](#)
[Póster](#)

Recibido: 24 marzo 2011.
Aceptado: 26 marzo 2011.