



Programa acreditado por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud y por el Consell Català de Formació Mèdica Continuada con 6,4 créditos

Martes, 27 de enero de 2009

Bienvenido Sr. González

Cambiar preferencias

Haga Diariomedico.com su página de inicio en Diariomedico.com RSS Mapa del web Búsqueda avanzada

Sanidad Profesión Normativa Medicina Gestión Tecnología Entorno Especialidades MiDiariomedico Opinión y Participación Formación Archivo

Diariomedico.com > Medicina

MEDICINA

La interacción del dolor en la mujer, asociada a hiperalgesia

En algunas ocasiones dos más dos no son cuatro. Éste parece ser el caso del dolor concurrente en las mujeres, ya que las últimas investigaciones en modelos animales sugieren que la interacción de diferentes focos de dolor multiplica el efecto y puede ocasionar hiperalgesia.

Karla Islas Pieck. Barcelona 27/01/2009

La interacción de diferentes patologías que cursan con dolor está asociada con la aparición de hiperalgesia víscero-visceral en las mujeres, según ha explicado María-Adele Giamberardino, profesora de Medicina Interna de la Universidad de Chieti (Italia).

Durante la primera edición del simposio anual Dolor en la Mujer, organizado por la Sociedad Catalana del Dolor, ha detallado que este aumento exponencial del dolor ocurre principalmente cuando están implicados órganos con inervación común, y afecta más a aquellos que están más próximos entre sí.

El grupo que dirige Giamberardino en Italia es pionero en investigación experimental en modelos animales sobre la interacción entre el dolor precedente de diferentes focos. Algunos experimentos han demostrado que, al tratar una de las causas del dolor, mejoran también las otras fuentes, incluso cuando el tratamiento no sea con analgésicos.

Dolores específicos

La anatomía de la mujer y su función reproductiva favorecen la aparición de dolores específicos, como la dismenorrea, que se pueden asociar a otras patologías de los órganos internos y potenciar el dolor.

Ricardo Ruiz-López, presidente de la Sociedad Catalana del Dolor y coordinador del simposio, ha señalado a Diario Médico que actualmente existe evidencia científica de que la mujer presenta más dolor durante su vida. Además, algunos estudios señalan que solicitan más tratamiento médico para tratarlo que los hombres.

La investigación sugiere que existen bases genéticas y hormonales que están implicadas en estas diferencias; sin embargo, son necesarios estudios específicos.

Anita Holdcroft, profesora de Anestesiología en el Imperial College de Londres (Reino Unido), ha añadido que las mujeres sufren más efectos secundarios derivados de los analgésicos que los hombres. Se sabe también que el efecto de la anestesia durante las intervenciones quirúrgicas es menor en las pacientes de género femenino y que requieren mayores dosis de analgésicos para obtener la misma eficacia que los varones.

Una de las líneas de investigación apunta a analizar los mecanismos del sistema endógeno y los receptores opioides para averiguar qué diferencias existen entre los dos géneros. En modelos animales se ha podido comprobar que las ratas hembras tienen más receptores opioides que los machos, por lo que se necesita una dosis mayor en las hembras para conseguir el mismo efecto en ambos géneros. Si se demuestran estos datos en humanos, se podrían buscar nuevos fármacos más eficaces que puedan mejorar el dolor de la mujer.

Muy pocas mujeres en los ensayos clínicos

Diversos estudios sugieren que el dolor sí hace distinción de género. Sin embargo, casi todos los ensayos clínicos de los fármacos para el dolor se han realizado en pacientes del género masculino. Por ejemplo, actualmente existen más de 50 estudios sobre inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa (coxib), pero ninguno de ellos se ha centrado en las mujeres. Una de las limitaciones a las que se enfrenta la investigación de fármacos es que el embarazo, la lactancia y la toma de anticonceptivos son, en muchos casos, criterios de exclusión de los estudios. Esta situación podría explicar en parte las diferencias en la eficacia de los tratamientos entre géneros y por qué las mujeres sufren más reacciones adversas a estos medicamentos.

El presidente de la Sociedad Catalana del Dolor, Ricardo Ruiz-López, ha insistido en que hace falta mucha investigación en este campo. Precisamente ésa es una de las motivaciones de esta sociedad científica para crear un simposio anual centrado en la mujer con los especialistas más destacados en este ámbito.

Además, Ruiz-López ha comentado que es necesario desterrar antiguas creencias, incluso entre los profesionales sanitarios, y dejar de pensar que el dolor "es normal". A su juicio, el dolor en la mujer ha sido infravalorado por los médicos.

[Escriba un comentario](#) | [Ver todos los comentarios](#)



servicios

Formación

Encuentros digitales

28 de enero a las 18:00
Boris García, facultativo de Médicos del Mundo que ha estado en Gaza. Mande sus preguntas.

16 de febrero a las 11:30
Ezequiel Rodríguez, presidente de la Sociedad Española de Cirugía Plástica y Reparadora. Mande sus preguntas.

Lea el encuentro digital
María Jesús Salvador, presidenta de la Sociedad Española de Cardiología.

Lea el encuentro digital
Juan Berenguer, del Servicio de Enfermedades Infecciosas del Gregorio Marañón.

Más encuentros digitales

Blogs

Videos

Especiales

Entrevistas

bocemtium
congresses|events|meetings

55 Reunión del Grupo Español de Investigación en Dermatitis de Contacto y Alergia Cutánea

Valladolid, Septiembre 09

vía augusta, 59 [BCN] t. +34 93 720 91 89

Las más leídas

DIARIO MEDICO
FORMACIÓN

servicios