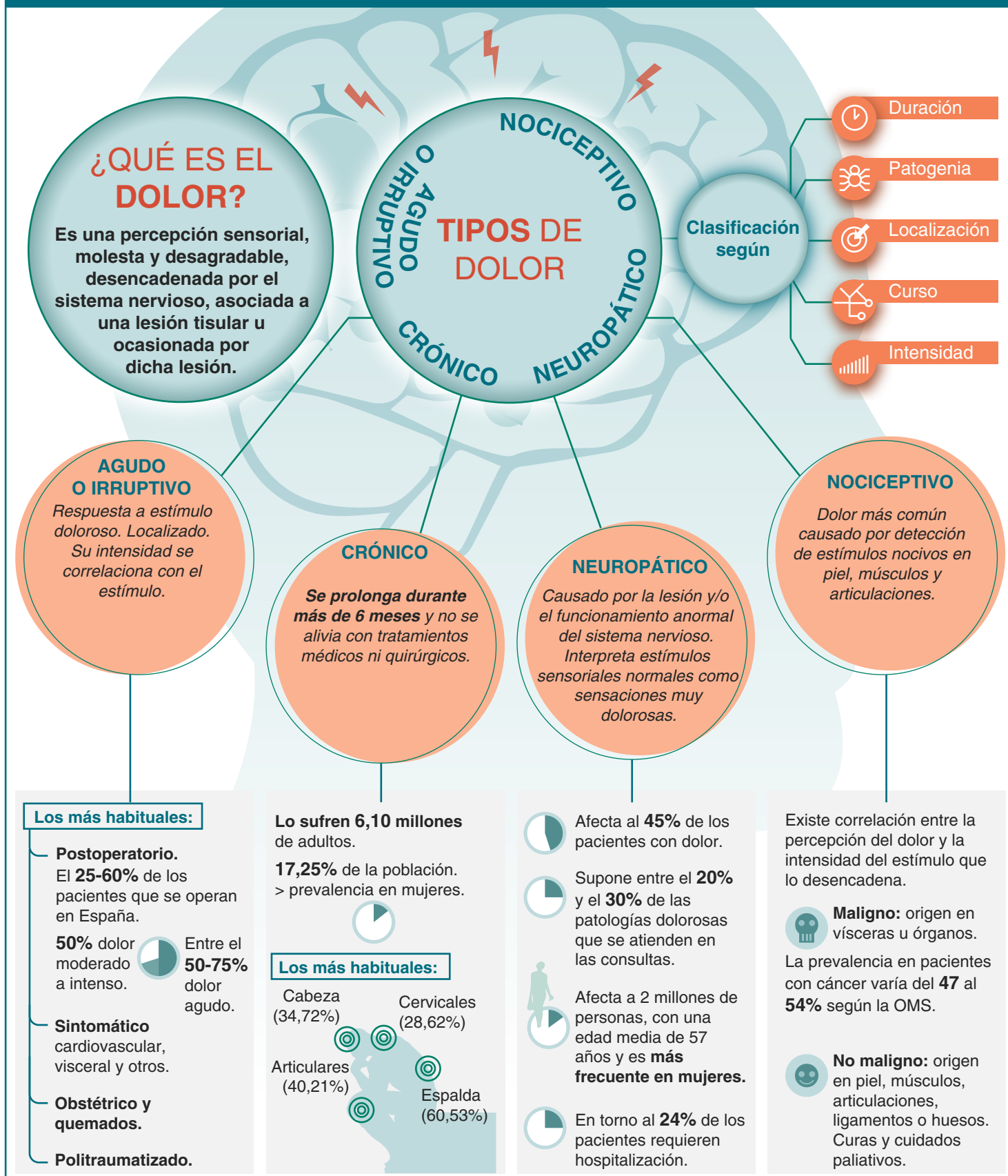


# LA APORTACIÓN DE VALOR DE LA TECNOLOGÍA SANITARIA EN LAS TERAPIAS CONTRA EL DOLOR



## FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL DOLOR



FÍSICOS



EMOCIONALES



SOCIALES



ESPIRITUALES

### IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA

Discapacita física, social y psicológicamente.

El dolor neuropático dura más de 12 meses en más del **65%** de los pacientes.

El **85%** de los pacientes con dolor crónico neuropático presenta un deterioro importante de su calidad de vida.

El **70-85%** de la población adulta sufre dolor de espalda alguna vez en su vida.

En **1/3** de pacientes el dolor es elevado.

El **15%** debe guardar **cama**.

El **22%** no puede trabajar por **lumbalgia**.

### IMPACTO EN LOS COSTES DIRECTOS E INDIRECTOS

Representan entre el **2,5%** y el **3%** del PIB de España. Entre **12.000** y **16.000 M** en cifras absolutas.

El dolor crónico **provoca más gasto** en atención socio-sanitaria que las enfermedades cardiovasculares o el cáncer.

El dolor crónico es la causa del **50%** de las consultas de Atención Primaria. Más de **2 millones** de consultas/año.

El manejo inadecuado del dolor agudo post-operatorio conlleva potenciales complicaciones que pueden alargar las estancias hospitalarias, incrementar el gasto y cronificar el dolor

### IMPACTO EN BAJAS LABORALES

El dolor crónico es una de las principales causas.

El dolor crónico **es un problema** de salud pública de primer orden.

El **50%** de las bajas laborales se debe al dolor de espalda.

El dolor crónico provoca en Europa **500 millones** de bajas/año por dolor de espalda.

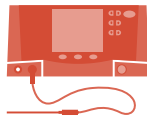
El **21%** de los pacientes con dolor crónico en Europa son incapaces de trabajar a causa del dolor.

## DISPOSITIVOS QUIRÚRGICOS Y TERAPÉUTICOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL DOLOR

El valor que aporta el sector de Tecnología Sanitaria lo ha convertido en un **sector estratégico y reconocido por su capacidad para optimizar la calidad de vida** de los pacientes con dolor y la de su entorno familiar.

### DISPOSITIVOS NO IMPLANTABLES

Generadores de radiofrecuencia para todo el cuerpo.



Epiduroscopia



Bombas de infusión

Bombas de infusión IV



Bombas PCA:  
Analgésica Controlada por el Paciente, administración IV/Epidural

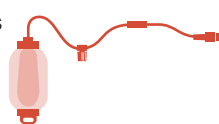


Dispositivos de un sólo uso:

Sets subcutáneos/ intravenosos (IV)



Elastómeros



**Técnicas de analgesia regional:**

Usadas en el manejo del dolor postoperatorio, dolor crónico y la analgesia del parto.

- **Epidural:** infusión continua en espacio epidural.
- **Espinal:** inyección espacio espinal.
- **Combinada espinal/epidural**
- **Bloqueo de nervios periféricos:** inyección/ infusión continua cerca de un nervio.

### DISPOSITIVOS IMPLANTABLES

**Neuroestimulador cerebral profundo** para dolor intratable.

**Core espinal.** Fijación y corrección de deformidades. Cirugía reparadora.

**Bomba de infusión implantable** para la administración de fármacos. Se coloca un catéter intratecal y se conecta a la bomba implantada en el abdomen.

**Neuroestimulador medular** para dolor crónico refractario.

**Neuroestimulador de las raíces sacras** para el tratamiento del dolor pélvico crónico.

**Neuroestimulador de nervios subcutáneo.**

**Neuroestimulador del ganglio de la raíz dorsal.**

**Estimulación periférica.**

### LA MEJORA DE LA GESTIÓN DE DOLOR PROPORCIONARÍA BENEFICIOS ECONÓMICOS SUSTANCIALES:



Uso más eficiente de los recursos existentes para su tratamiento.



Menos absentismo y mayor productividad laboral para el paciente y sus familiares.



Menor carga sobre los presupuestos del Sistema Nacional de Salud.



fundación  
**Tecnología y Salud**