

Guía SIGN dolor crónico

Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) ha publicado una [guía sobre el tratamiento del dolor crónico](#), que actualiza la versión del año 2019. Esta guía se publica en dos partes, en esta primera se incluye recomendaciones sobre el tratamiento en adultos, con opioides, naloxona, cannabis medicinal, antidepresivos, programas de tratamiento del dolor, intervenciones psicológicas, intervenciones de autoayuda, etc.

La guía destaca como principios clave del tratamiento del dolor:

- Diagnosticar (y codificar) el dolor crónico y reconocer su condición de enfermedad a largo plazo y que requiere apoyo continuo y adaptativo.
- Trabajar en colaboración con la persona (y su familia o cuidadores, si corresponde) para establecer sus prioridades.
- Utilización de herramientas de ayuda a la toma de decisiones compartida.
- Priorizar las intervenciones según la evidencia y considerando el balance beneficio-riesgo.

Las recomendaciones clave de la guía, son las siguientes:

Opioides:

- No deben considerarse de rutina.
- Pueden considerarse a corto plazo (máximo 3 meses), en determinadas personas, si los potenciales beneficios superan los riesgos graves como adicción, sobredosis y muerte, sólo cuando se hayan intentado otras terapias para el dolor.
- Si se prescriben opioides, debe realizarse una revisión inicial y periódica para evaluar el beneficio y los eventos adversos/reacciones farmacológicas, potenciales o reales. Si es necesario, debe ajustarse la dosis o suspender el tratamiento.
- Tratamientos con dosis de opioides de >50 mg de dosis equivalente de morfina (MED)/día, deben ser evaluadas regularmente (al menos una vez al año y preferiblemente con mayor frecuencia) para detectar nuevos efectos adversos y considerar su efectividad.
- Se debe buscar el asesoramiento o la revisión de un especialista en dolor en dosis >90 mg MED/día.

Cannabis medicinal:

- No se recomienda el uso de productos medicinales a base de cannabis en el tratamiento del dolor crónico fuera del contexto de un ensayo clínico.

Programas de tratamiento del dolor:

- Tras una evaluación adecuada, pueden considerarse programas integrales de tratamiento del dolor para personas con dolor crónico.