

¡Un gran paso adelante para los pacientes de dolor! Llamada a la acción por Ministros de Sanidad para acceso a tratamiento para pacientes de dolor crónico.

El viernes 16 de Junio, en una reunión a alto nivel en el Parlamento Europeo, Ministros de Sanidad incluyeron el dolor crónico en las conclusiones, invitando a los Estados Miembro a evaluar el acceso al tratamiento.

Bruselas, Bélgica – Viernes 15 de Junio, el Consejo de la Unión Europea de Empleo, Política Social, Sanidad y Asuntos del Consumidor adoptó sus conclusiones respecto “Fomento de la cooperación voluntaria de los sistemas de salud por parte de los Estados miembros” (1).

Bajo el liderazgo de la Presidencia Maltesa, los Ministros de Sanidad han acordado que ha llegado el momento de evaluar el acceso al tratamiento para los pacientes con dolor crónico, reconociendo la necesidad de mantener el equilibrio entre innovación, disponibilidad, accesibilidad y asequibilidad. El objetivo es aumentar la efectividad, accesibilidad y resiliencia de los sistemas de salud en la Unión Europea, y de identificar áreas de prioridad donde la cooperación entre los sistemas de salud pueda añadir valor.

Se trata de un paso substancial para los pacientes con dolor en la Unión Europea hacia el reconocimiento del dolor como enfermedad con derecho propio. La Plataforma Impacto del Dolor en la Sociedad (SIP) se compromete a garantizar que estas palabras se transforman en acciones.

Esto viene apenas una semana después de que Martin Seychell, Diputado Director General DG SANTE, anunció formalmente el lanzamiento del Grupo de Expertos en el Impacto Social del Dolor ([Expert Group on the Social Impact of Pain](#)) dentro de la Plataforma de Política de Salud de la UE ([EU Health Policy Platform](#)) durante el simposio del Impacto en la Sociedad del Dolor (SIP 2017), celebrado en Malta. Mientras que el Grupo de Expertos tiene como objetivo construir un puente entre los sistemas de salud, los implicados en el dolor y los políticos, la inclusión del dolor en las conclusiones del Consejo destaca el aumento de comprensión entre las Instituciones Europeas y los Estados Miembros de la necesidad de actuar ahora para ayudar a uno de cada cinco ciudadanos de la UE que sufre de dolor crónico.

Desde 2010, la Plataforma SIP está clamando políticas que abordan el impacto del dolor en la sociedad en la UE. La plataforma SIP tiene como objetivo crear una cooperación estructurada a nivel Europeo con un impacto social duradero, para encontrar soluciones que mejoran la vida de los que sufren dolor crónico, pero también minimizan el impacto del dolor en la sociedad. La plataforma SIP hace esto aumentando la concienciación del impacto del dolor en la sociedad, facilitando el intercambio de información y buenas prácticas, apoyando estrategias políticas en toda Europa y actividades para mejores políticas contra el dolor en Europa. Como iniciativa internacional, la plataforma SIP proporciona oportunidades para la discusión entre todos los partidos implicados (profesionales de la salud, pacientes con dolor, grupos de defensa contra el dolor, políticos, aseguradoras de salud, representantes de autoridades de salud, reguladores y encargados de presupuestos).

El dolor causa un problema para las personas, pero también es un reto para los sistemas de salud, las economías y la sociedad: cada año, aproximadamente un europeo de cada

cinco, o el 20 % de la población adulta en Europa se ve afectado por dolor crónico (2). Esto incluye los 153 millones de personas que sufren de migraña o de otras cefaleas incapacitantes, 200 millones de enfermedades musculoesqueléticas y 100 millones de personas que experimentan otras formas de dolor crónico (3). Los gastos de salud directos e indirectos estimados para enfermedades de dolor crónico en los estados Miembros Europeos varían entre 2 y 3 % del PIB en la UE (4) (5). Para el 2016, esto resultaría en hasta 441 mil millones de Euros por año (6). Expertos estiman que la mitad de todos los ciudadanos que viven en la UE sufren de dolor de espalda en algún momento de su vida. Aproximadamente el 15 % de estos ciudadanos con dolor de espalda están de baja laboral durante más de un mes (7). Con más de 500 millones de días de baja laboral por año en Europa, el mero dolor musculoesquelético causa casi el 50 % de todas las ausencias laborales durante al menos 3 días en la UE y el 60 % de las incapacidades laborales permanentes (4). A nivel mundial, las enfermedades que cursan con dolor crónico (en particular el dolor de espalda) son de lejos la mayor causa de incapacidad (8) (9). No es sorprendente que el dolor crónico sea una de las mayores razones por las que las personas salgan del mercado laboral de manera prematura y que contribuya de manera significativa a la pensión por incapacidad (10).

No obstante, el dolor sigue inframanejado e infratratado, afectando no solo a pacientes, pero a la sociedad en general porque incrementa los riesgos de otros problemas de salud, exclusión social y pobreza (11). Con el fin de abordar el impacto social del dolor, es necesario darle prioridad a la formulación de políticas, al tiempo que abordar una perspectiva de todo el sistema (12).

Puede encontrar más información en www.SIP-Platform.eu o contactar:

SIP-Platform, sip-platform@grunenthal.com,

Pain Alliance Europe, president@pae-eu.eu, +31 650 22 2735

European Pain Federation EFIC, sam.kynman@efic.org , +32 49065 0434

Active Citizenship Network, m.votta@cittadinanzattiva.it, +39 339 892 7455

Grünenthal, Norbert.vanRooij@Grunenthal.com, +49 171 759 6874

Sobre la Plataforma SIP

Impacto del Dolor en la Sociedad (SIP) es una plataforma internacional, multi-stakeholder creada como iniciativa conjunta de la Federación Europea del Dolor ([European Pain Federation EFIC®](http://www.EFIC.org)) y Grünenthal con el objetivo de:

- Aumentar la conciencia de la relevancia del impacto que tiene el dolor en nuestras sociedades, sistema de salud y económico
- intercambiar información y compartir las buenas prácticas entre los Estados Miembros de la Unión Europea
- desarrollar y fomentar estrategias a nivel Europeo para un mejor manejo del dolor en Europa (Pain Policy).

El marco de referencia científico de la Plataforma “[Societal Impact of Pain](#)” (SIP) está bajo la responsabilidad de la Federación Europea del Dolor [European Pain Federation EFIC®](#). Socios cooperativos para SIP 2017 son la Alianza Europea contra el Dolor [Pain Alliance Europe \(PAE\)](#) y la Red Activa de Ciudadanía [Active Citizenship Network \(ACN\)](#). La empresa farmacéutica [Grünenthal GmbH](#) es responsable de la financiación y del apoyo no económico (por ej. ayuda logística). Los objetivos científicos de los simposios SIP fueron endosados por más de 300 grupos de defensa internacionales y nacional contra el dolor, organizaciones científicas y autoridades.

Literature

1. **European Council.** Draft Council conclusions on Encouraging Member States-driven Voluntary Cooperation between Health Systems. *European Council*. [Online] 16 June 2017. [Cited: 16 June 2017.] <http://data.consilium.europa.eu/doc/document/ST-9978-2017-REV-1/en/pdf.9519/17 SAN 209>.
2. **Breivik, H, et al., et al.** Survey of chronic pain in Europe: prevalence, impact on daily life, and treatment. *European Journal of Pain*. 2006, Vol. 10, pp. 287–333.
3. **Brain, Mind and Pain.** *The Book of Evidence*. s.l. : Brain, Mind and Pain interst group, 2015. <http://www.brainmindpain.eu>.
4. **Bevan, Stephen.** *Reducing Temporary Work Absence Through Early Intervention: The case of MSDs in the EU*. Lancashire : The Work Foundation, 2013. http://www.theworkfoundation.com/DownloadPublication/Report/341_The%20case%20for%20early%20interventions%20on%20MSDs.pdf.
5. **Breivik, H, Eisenberg, E and O'Brien, T.** The individual and societal burden of chronic pain in Europe: the case for strategic prioritisation and action to improve knowledge and availability of appropriate care. *BMC Public Health*. 24 December 2013, Vol. 13, 1229.
6. **EuroStat.** Eurostat Newsrelease. *Eurostat*. [Online] 3 30, 2017. [Cited: 5 10, 2017.] <http://ec.europa.eu/eurostat/documents/2995521/7962764/1-30032017-AP-EN.pdf/52/2017>.
7. **Bevan, Stephen, et al., et al.** *Fit For Work? Musculoskeletal Disorders in the European Workforce*. s.l. : The work foundation, 2009. <http://www.fitforworkeurope.eu/default.aspx.locid-0afnew009.Lang-EN.htm>.
8. **Newton, John N, et al., et al.** Changes in health in England, with analysis by English regions and areas of deprivation, 1990–2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *The Lancet*. 5 December 2015, Vol. 386, pp. 2257-2274.
9. **Vos, Theo, et al., et al.** Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 10053, 8 October 2016, Vol. 388, pp. 1545 - 1602. doi: 10.1016/S0140-6736(16)31678-6..
10. **Saastamoinen, P, et al., et al.** Pain and disability retirement: a prospective cohort study. *Pain*. March 2012, Vol. 153(3), pp. 526-531.
11. **Pain Concern.** Transcript – Programme 76: Pain, poverty and employment. [Online] 29 February 2016. [Cited: 26 July 2016.] <http://painconcern.org.uk/transcript-programme-76-pain-poverty-employment/>.
12. **Phillips, Ceri, et al., et al.** Prioritising pain in policy making: The need for a whole systems perspective. *Health Policy*. 2008, Vol. 88, pp. 166-175. http://www.academia.edu/14017982/Prioritising_pain_in_policy_making_the_need_for_a_whole_systems_perspective.

<https://www.sip-platform.eu/press-area/article/a-major-step-forward-for-pain-patients-health-ministers-call-for-action-on-access-to-treatment-for-patients-suffering-from-chron>