

La OMC presenta una guía pionera para el abordaje clínico del dolor agudo con foco en Urgencias, Atención Primaria y telemedicina

- Bajo el nombre “Pautas de Actuación y Seguimiento (PAS) en dolor agudo adaptado a cada paciente”, la guía busca mejorar el abordaje eficaz del dolor agudo de manera personalizada a cada paciente, atendiendo, entre otros factores, a su punto de acceso en el sistema sanitario.
- El dolor agudo protagoniza hasta el 50% de las visitas a Urgencias y entre el 30 y el 40% de las consultas de Atención Primaria. Es por ello que la Guía cuenta con la participación de expertos multidisciplinares que resaltan los retos y las vías de actuación para optimizar el abordaje temprano del dolor en los diferentes niveles asistenciales.
- La guía ha sido impulsada por la Organización Médica Colegial (OMC) y su Fundación para la Formación (FFOMC), con el patrocinio de la compañía farmacéutica Zambon y el aval de la Sociedad Española de Dolor (SED), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SemFYC) y la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES).

Madrid, 10 de diciembre de 2025.- La Organización Médica Colegial (OMC) y su Fundación para la Formación (FFOMC) han presentado hoy las “**Pautas de Actuación y Seguimiento (PAS) en dolor agudo adaptado a cada paciente**”, una guía clínica destinada a profesionales sanitarios que busca personalizar y mejorar el abordaje eficaz del dolor agudo de manera personalizada a cada caso, con especial atención en la **Atención Primaria y los Servicios de Urgencias**.

El documento se ha presentado en la sede de la Organización Médica Colegial de España en un acto que ha contado con la presencia del **José María Rodríguez Vicente**, secretario general de la OMC y coordinador general del Programa PAS; **Elena Fernández Martínez**, directora técnica de la FFOMC; **Juan Pérez Cajaraville**, director de la Unidad del Dolor de HM Hospitales y coordinador de la guía; y **Ana Suárez González**, responsable médico del área dolor de la compañía farmacéutica Zambon, patrocinadora de la guía.

Tal y como ha apuntado el Secretario general de la OMC, el **Dr. Rodríguez Vicente**, durante el encuentro, la clave de esta herramienta radica en poner al paciente en el centro: *“La principal meta de una iniciativa como el programa PAS es impulsar el cambio de una práctica médica enfocada en la enfermedad a una atención centrada en el paciente. Esto implica tener en cuenta no solo la consulta inmediata, sino también la continuidad asistencial y el seguimiento del paciente”*.

La guía, que cuenta con el aval de sociedades científicas como la **Sociedad Española de Dolor (SED)**, la **Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SemFYC)** y la **Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES)**, se construye sobre una perspectiva multidisciplinar. Así, desde la participación de profesionales y expertos de las diferentes áreas, el documento actualiza conceptos de detección y tratamiento del dolor para favorecer la práctica clínica, adaptándose a las necesidades concretas del paciente según el nivel asistencial al que acuda para facilitar su recuperación general. Todo, con foco en algunos de los niveles asistenciales donde las consultas por dolor son más prevalentes: Atención Primaria y Urgencias.

“Aproximadamente el 30-40% de las consultas de Atención Primaria son por algún tipo de dolor. Si nos fijamos en los Servicios de Urgencias, el dolor supone cerca del 40-50% de los casos atendidos. Estos datos

reflejan el papel fundamental que estos niveles asistenciales tienen en el abordaje temprano del dolor para evitar que progrese hasta dolor crónico”, ha afirmado el Dr. Juan Pérez Cajaraville, Director de la Unidad del Dolor de HM Hospitales y Coordinador de la guía. “Atendiendo a este contexto, esta guía nos ayudará a prevenir la cronificación del dolor, a facilitar la recuperación general del paciente, a reducir posibles complicaciones fisiológicas y también a disminuir la ansiedad, el miedo y el estrés que genera el dolor agudo, especialmente cuando no se aborda de manera temprana”, ha añadido.

El programa es también una [actividad de formación continuada y acreditada](#). En palabras de **Elena Fernández Martínez**, directora técnica de la FFOMC: “La guía está diseñada para ser una herramienta práctica, sencilla y didáctica, cumpliendo una doble misión: informar y formar. Al ser una actividad a distancia acreditada, aseguramos que el profesional sanitario obtenga créditos que validan y actualizan sus competencias de forma oficial. El objetivo es facilitar el trabajo diario del profesional, mejorar la continuidad asistencial y, en última instancia, la atención a los pacientes”.

El documento completa un conjunto de contenidos dentro del programa PAS de la OMC que abarcan de manera integral los principales retos del abordaje del dolor agudo. En Guías anteriores se desarrolló el abordaje del dolor cervical y lumbar agudo para, a posteriori, complementarse con un análisis sobre el gran impacto económico del dolor agudo en la población, que, en el caso de la lumbalgia, puede ascender hasta los 9.000 millones de euros anuales. Recientemente, el programa también ha desarrollado una herramienta de Inteligencia Artificial, iApas, para enriquecer la práctica clínica de los profesionales-sanitarios en el dolor.

Urgencias y Atención Primaria: focos en la atención temprana del dolor

La guía subraya la magnitud de la problemática del dolor, destacando que entre el 30 y el 40% de pacientes hospitalizados experimentan algún grado de dolor agudo, con una mayor incidencia en áreas quirúrgicas, traumatología y emergencias.

Ante esta situación, los expertos que han contribuido en el desarrollo del documento advierten de la necesidad de abordar el dolor agudo de manera temprana para prevenir el riesgo de que derive en dolor crónico. A este respecto, proporcionan pautas concretas para estos niveles asistenciales. Por ejemplo, en Urgencias la guía enfatiza la importancia de medir el dolor en el área de Triage, señalando que un dolor intenso debe atenderse en menos de 10 minutos. Para la Atención Primaria, en cambio, se incluyen los aspectos fundamentales a observar para la derivación a Urgencias hospitalarias o a Unidades del Dolor.

A la hora de establecer algunas de las vías de actuación, la herramienta destaca el caso de la telemedicina por su gran potencial, tanto para la consulta entre profesionales como para el seguimiento profesional-paciente. Un modelo asistencial que, además, puede contribuir a una mejor adherencia al tratamiento y a un uso optimizado de los recursos del sistema de salud.

Por último, el documento también contempla que el objetivo del tratamiento es disminuir el sufrimiento, mejorar la funcionalidad y minimizar los efectos adversos. Se hace referencia al tratamiento de fármacos tipo opiáceos, medicamentos de acción dual como el tramadol y el tapentadol. Por otro lado, en este ámbito se abordan también los analgésicos tópicos y la recomendación del uso de AINE por su acción antiinflamatoria, analgésica y antipirética. Dentro de los AINE destaca casos como el ibuprofeno, ya que fue de los primeros AINE aprobados para uso de venta libre y se considera ampliamente como el fármaco mejor tolerado de su clase especialmente cuando se asocia a Arginina.

Contacto de prensa:

LLYC
Tel: 93 217 22 17

zambon@llorenteycuenca.com

OMC
Tel: 91 431 77 80

prensa@cgc.com.es