



INFORMACIÓN SOBRE LA RECOMENDACIÓN Cód.: 20250703_073_SEMFyC

1. Recomendación de No Hacer

No diagnosticar un dolor crónico no oncológico sin haber realizado una adecuada exploración y un diagnóstico diferencial

2. Objetivo y justificación de la recomendación de abandonar la práctica

El objetivo es caracterizar y contextualizar el dolor crónico no oncológico (DCNO) desde el punto de vista del diagnóstico clínico y de la repercusión multifocal (aspectos físicos, cognitivos, psicológicos y conductuales) que presenta el DCNO y descartar otros aspectos que pueden actuar como causa alternativa del diagnóstico o que incrementan su gravedad.

La falta de un diagnóstico etiológico certero condiciona un enfoque terapéutico inadecuado y una repercusión negativa para la salud de las personas con DCNO con un desprestigio del sistema sanitario y unos costes y recursos humanos injustificados.

3. Sociedad a la que representa

Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SEMFyC)

4. Especialidades

Especialidad(es) a la(s) que implica esta recomendación (según REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero):

Medicina Familiar y Comunitaria

5. Enfermedad (Código CIE-11)

Enfermedad(es) a la(s) que se refiere la recomendación:

Neoplasias (2A00-2F9Z)

Enfermedades del sistema inmunitario (4A00- 4B4Z)

Enfermedades del sistema nervioso (8A00-8E7Z)

Enfermedades del aparato digestivo (DA00-DE2Z)

Enfermedades del sistema musculoesquelético o del tejido conectivo (FA00-FC0Z)

Condiciones relacionadas con la salud sexual (HA00-HA8Z)

Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios sanitarios (QA00-QF4Z)

6. Experiencia de implementación

Una consulta de referencia de atención a pacientes con síndrome de fibromialgia con atención integral personalizada desde la medicina narrativa (en funcionamiento desde 1999- hasta la actualidad) *.

7. Indicadores

Tipo de dolor

8. Referencias bibliográficas

Se incluirá la bibliografía aportada por el autor(a) así como la aportada por GuíaSalud o panelistas como fuente de alta calidad de evidencia que apoya la recomendación.

- 1 . Zakka T, Papler H, Pêgo-Fernandes PM. Chronic pain: A big challenge. Sao Paulo Med J. 2024 Feb 19;142(1):e20231421. doi: 10.1590/1516-3180.2024.1421.131223. PMID: 38381877; PMCID: PMC10876186
- 2 . Lurie JM, Javadi A. Visualizing Global Chronic Pain. Anesth Analg. 2024 Apr 1;138(4):918-9. doi: 10.1213/ANE.0000000000006564. Epub 2024 Mar 15. PMID: 38489798
- 3 . Dydyk AM, Conermann T. Chronic Pain. Chronic Diseases: An Encyclopedia of Causes, Effects, and Treatments: Volume 1: A-H/ Volume 2: I-Z [Internet]. 2024 May 6 [citado 2024 Jun 17];599-601. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553030/>
- 4 . Sovaila S, Purcarea A, Neculau A. Chronic pain, a narrative review for the internist in 2024. Rom J Intern Med. 2023 Dec 28;62(2):124-37. doi: 10.2478/rjim-2023-0035. PMID: 38153854

*La experiencia esta descrita en la siguiente publicación: Roth Damas P, Sempere Manuel M, Portillo Santamaría M, Folch Marí B, Palop Larrea V. Fibromialgia y medicina basada en la narración. Experiencia de una unidad de referencia. Gaceta GPCYS 2017;17-22. Disponible en: <http://comunicacionysalud.es/project/gaceta-junio-2017/>