

16th World Congress on Pain

26 al 30 de septiembre

Yokohama, Japón

Noemí Rosenfeld, MD.

Anestesióloga, ex Presidente de la Asociación Argentina para el Estudio del Dolor (AAED).

La International Association for the Study of Pain (IASP), es la más grande asociación multidisciplinaria en el campo del dolor.

Tal como manifiesta en sus Estatutos, la misión de IASP es reunir a científicos, clínicos, cuidadores de la salud y pioneros en el marco de políticas de salud para estimular y apoyar el estudio del dolor y traducir el conocimiento para mejorar a nivel global el alivio del dolor¹. IASP como sociedad de investigación, práctica clínica y educación líder de profesionales, cuenta con más de 7.300 miembros de 133 países, 94 capítulos nacionales y 20 Grupos Especiales de Interés (en inglés SIGs).

El Congreso Mundial de Dolor se lleva a cabo cada dos años. El 16to. Congreso Mundial fue celebrado en el continente asiático por primera vez en la historia de IASP. Se desarrolló en Japón, desde el 26 al 30 septiembre de 2016, en el *Centro Nacional de Convenciones Pacífico Yokohama*, Centro de Conferencias, y Hall de Exposiciones, en un predio de exhibición de 13.300 metros cuadrados.

El Comité de Miembros del Programa Científico 2016 estuvo integrado por 23 profesionales de los siguientes países: Alemania, Australia, Canadá, Dinamarca, Estados Unidos, Finlandia, Francia, Japón, Malasia, México, Suiza, Sudáfrica, Tailandia, y el comité local organizador constituido por 11 miembros.

El Congreso, que contó con 4.500 asistentes, fue el punto de referencia para la difusión de la *Innovación Farmacológica*, de *Nuevos Focos en el Manejo Intervencionista* y actualizaciones de las *Mejores Prácticas en Dolor* en 2016 a través de: lecturas a premio, sesiones plenarias, cursos de actualización, presentación de trabajos en formato de posters y talleres según tópicos. Se logró combinar un destacado estilo académico en las exposiciones con preguntas e intercambios con los inscriptos.

El 26 de septiembre, primer día de actividades, se desarrollaron Cursos de Actualización. La jornada finalizó con la ceremonia de Recepción del Presidente.

En ella se pudo disfrutar de la actuación de un magnífico grupo de percusión, de un exquisito catering que resultó una delicia para los asistentes generando un espacio de reencuentro entre colegas y amigos de todas las latitudes. Sin dudas, uno de los momentos más placenteros del primer día en Yokohama.

En los días siguientes, del martes al viernes, se pudo asistir a conferencias plenarias (de 8.15 a 9.30 horas, y de 14.00 a 15.15 horas) en el Hall del Centro de Convenciones; mientras que las otras presentaciones se ofrecieron en el Hall anexo del 2do. piso y el Centro de Convenciones del 3ero. al 5to. piso entre las 10.45 y las 19.30 horas. En el horario del almuerzo las empresas farmacéuticas ofrecieron diversos simposios. Diariamente los Grupos de Interés Especial tuvieron sus espacios entre las 12.45 y 13.45 horas.

La sesión de posters, en el Hall de exhibición, contó con 1.720 presentaciones de más de 100 ciudades. La inclusión de debate y discusión de temáticas, clasificadas por temas de interés, abrió la posibilidad de un papel activo durante la presentación de los mismos a un gran número de participantes.

El Congreso ha sido organizado sobre una trayectoria de crecimiento educativo dirigido a países desarrollados y en vías de desarrollo. Con la impronta de IASP se ha basado en estatutos fuertemente respetados, en un camino con reconocimiento a nivel global, que promueve estándares de seguridad y calidad en la práctica del tratamiento de dolor. En Yokohama se ha



Lugares típicos de Yokohama

1 Prospectos de www.iasp-pain.org/yokohama.
2 Ver Anexo 1 con datos de población asistente

podido presenciar una magnífica exposición científica de la especialidad y para sus disciplinas afines. Se ha cumplimentado un amplio y actualizado programa de educación continua, guías y enseñanzas de la más alta calidad, a cargo de destacados líderes de opinión mundiales.

En esta línea, se han seleccionado, para destacar los siguientes trabajos científicos presentados que conforman novedades respecto del congreso precedente

Título: Auto manejo del dolor en personas adultas mayores: ciencia y práctica.

Autores: Paulo Ferreira University of Sydney A/ Prof Australia, Keela Herr University of Iowa Professor & Associate Dean for Faculty United States, Cary Reid Weill Cornell Medical Center Professor, Division of Geriatrics and Gerontology United States.

El dolor persistente tiene alta prevalencia en los enfermos de la tercera edad en el área clínica, mental y social; la calidad de vida de estos miembros de la sociedad debería ser tenida en alta consideración. En épocas pasadas el impacto en el desempeño social era determinante ya que los ancianos eran reverenciados, hoy en día constituye un desafío. Es mandatorio poner atención en el riesgo de los resultados adversos por uso de analgésicos. Se describen medidas no farmacológicas, se destaca la necesidad de aplicar técnicas de gimnasia, ejercitación física, enfoque cognitivo-conductual. Se alienta a crear programas para analizar los incentivos y las barreras que persisten en la vida diaria de personas con movilidad reducida. Se promocionan políticas para seguridad y recomendaciones en intervenciones muy selectivas en este grupo etario. Se invita a revisar e implementar estrategias personalizadas por la incidencia del grupo músculo-esquelético como responsable predominante, en gran parte, de los padecimientos dolorosos en personas adultas mayores.

Título: Epidemia en la prescripción de opioides para dolor crónico No-oncológico, alrededor del mundo, asociado a adicción y muertes. La perspectiva desde diferentes continentes.

Autores: Andrea Furlan Department of Medicine, University of Toronto Dr. Canada, Winfried Haeuser Klinikum Saarbrücken Dr Germany, Stephan Schug Royal Perth Hospital Professor and Chair of Anaesthesiology Australia.

Desde Estados Unidos, país en el que el uso de opioides es un fenómeno amplio, se invita a pensar en la eficacia y la seguridad de su indicación en el tratamiento prolongado, en el que el péndulo en la *guerra* contra los opioides se inclina a un potencial daño a los pacientes. Se preguntan qué se puede hacer para

no entrar en la controversia *Sobreuso vs. Opiofobia*.

Australia: entre 1992-2012 se incrementó en alrededor de 15 veces la sobre-prescripción. Se trató de prescripción de dosis altas inapropiadas sumado a co-prescripción de benzodiazepinas. El mal uso y abuso generan morbi - mortalidad incrementada. Se mencionan razones multifactoriales:

1. Escaso tiempo dedicado a la consulta.
2. Expectativas inapropiadas de médicos y pacientes.
3. Facilidad en la obtención del fármaco.
4. Excesiva promoción de opioides fuertes.
5. Acceso muy limitado a centros multidisciplinarios para tratar dolor con tiempos de espera largos.
6. Opioides prescritos por largos tratamientos.
7. Falta de evidencia en la relación prescripción – tipo de enfermedad como fibromialgia, cefaleas, dolores visceral, pélvico, de espalda.

Canadá: después de Estados Unidos es el país que más usa opioides per cápita del mundo. Las muertes relacionadas a uso de opioides se duplicaron de 1991 a 2004. El Consejo Internacional de Control de Narcóticos reportó 2% o 3% de aumento entre 2000 y 2010. La incidencia de abstinencia neo-natal en Ontario se incrementó en 15 veces de 1992 a 2011. Implementaron una red de control en Columbia Británica que redujo dramáticamente las prescripciones y se intensificó la asistencia social sobre todo en adultos mayores. Observaron la necesidad de monitoreo y educación por médicos de familia y médicos de atención primaria en el usuario de opioides. Desde el 2014 se usa telemedicina para pacientes radicados en zonas rurales.

Alemania. No hubo aumento de usuarios en los últimos 5 años y el 15% reciben altas dosis (> 0 = 100 mg de morfina / equivalentes / día). Los médicos clínicos observaron que la prescripción de opioides fuertes en dolor en desórdenes somatoformes (como fibromialgia, en los que es claro el uso inadecuado), llega al 30%. La Cámara Federal de Farmacéuticos y la Oficina de Policía Criminal Federal verificó que no hay señales de mal uso / adicción de opioides prescritos actualizados al 2014.

En esta conferencia fueron significativamente marcadas y definidas las contraindicaciones en desórdenes mentales o funcionales o cefaleas primarias en las que el dolor lidera las manifestaciones de morbilidad. Se destacaron las potenciales indicaciones en patologías como dolor crónico de espalda, dolor neuropático u osteoartritis. También se hizo hincapié en las claves recomendadas para realizar prevención.

Finalmente, los asistentes al Congreso hemos



Vista Nocturna del Centro de Convenciones y el Puerto.



Autora de la reseña en la puerta de ingreso al Centro de Convenciones donde se realizó el 16° Congreso Mundial de Dolor.

podido disfrutar de esta hermosa, ordenada, alegre y pujante ciudad portuaria y sus alrededores. Yokohama es un centro de política, universidades, economía e información de Japón, ubicada en el área llamada Gran Tokio. Nos hemos regocijado con la vista a jardines y parques, con sus perfumes, sus follajes y la cuidada decoración de las plazas secas -emblema

del paisajismo japonés-. Es la segunda ciudad más populosa del país. Modernos hospitales con alta tecnología y universidades calificadas entre las 500 mejores del planeta configuran un lugar con mentes abiertas y progresistas que reciben al visitante con enorme calidez y espíritu anfitrión que le dan a uno avidez por regresar como turista.

ANEXO 1.

Tabla 1: *Participantes por especialidad. Comparativo entre 15th y 16th World Congress on Pain.*

16 th World Congress on Pain Yokohama, Japan. September 12-16, 2016. Total asistentes: 4.500		15 th World Congress on Pain Buenos Aires, Argentina. Octubre 11-16, 2014. Total asistentes: 5.000	
Anesthesiology	24%	Anesthesiology	11%
Dentistry / Oral Medicine	3%	Dentistry / Oral Medicine	2%
Family Medicine / Primary Care	2%	Family Medicine / Primary Care	1%
Internal Medicine	2%	Internal Medicine	1.0%
Neurology	5%	Neurology	4%
Neuroscience	18%	Neuroscience / Pharmacology / Physiology	14%
Neurosurgery/Surgery	2%	Neurosurgery/Surgery	1.7%
Nursing	2%	Nursing	1.8%
Obstetrics/Gynecology	1%	Obstetrics/Gynecology	0.2%
Oncology	2%	Oncology	0.7%
Orthopedics/Rheumatology	3%	Orthopedics/Rheumatology	3%
Pediatrics	1%	Pediatrics	0.8%
Palliative Medicine	2%	Palliative Medicine	1%
Physical Therapy/Rehabilitation	6%	Physical Therapy/Rehabilitation	4%
Psychiatry	1%	Psychiatry	0.8%
Psychology/Social Science	4%	Psychology/Social Science	3%
Pharmacology	5%	Complimentary / Alternative Medicine	0.8%
Occupational Medicine/Therapy	1%	Healthcare / Research Administration	0.9%
		Pain Medicine	20%
Other	14%	Other	3%

Tabla 2: Participantes por Continente. Comparativo entre 15th y 16th World Congress on Pain.

16 th World Congress on Pain Yokohama, Japan. September 12-16, 2016. Total asistentes: 4.500		15 th World Congress on Pain Buenos Aires, Argentina. Octubre 11-16, 2014. Total asistentes: 5.000	
Asia	39.21%	Asia	9.93%
Europe	25.72%	Europe	28.54%
North America	17.62%	North America	23.09%
Oceania	8.87%	Oceania	3.82%
Middle East	4.28%	Middle East	0.00%
South America	3.33%	South America	32.93%
Africa	.95%	Africa	1.42%
Antarctica	0.00%	Antarctica	0.00%

Tabla 2: Participantes por Continente. Comparativo entre 15th y 16th World Congress on Pain.

16 th World Congress on Pain Yokohama, Japan. September 12-16, 2016. Total asistentes: 4.500		15 th World Congress on Pain Buenos Aires, Argentina. Octubre 11-16, 2014. Total asistentes: 5.000	
Asia	39.21%	Asia	9.93%
Europe	25.72%	Europe	28.54%
North America	17.62%	North America	23.09%
Oceania	8.87%	Oceania	3.82%
Middle East	4.28%	Middle East	0.00%
South America	3.33%	South America	32.93%
Africa	.95%	Africa	1.42%
Antarctica	0.00%	Antarctica	0.00%