

Dolor crónico no oncológico. Prevalencia, causas y fármacos



Base de Datos
Clínicos de
Atención Primaria



Sistema de
Información
del SNS

BDCAP

info nº 20



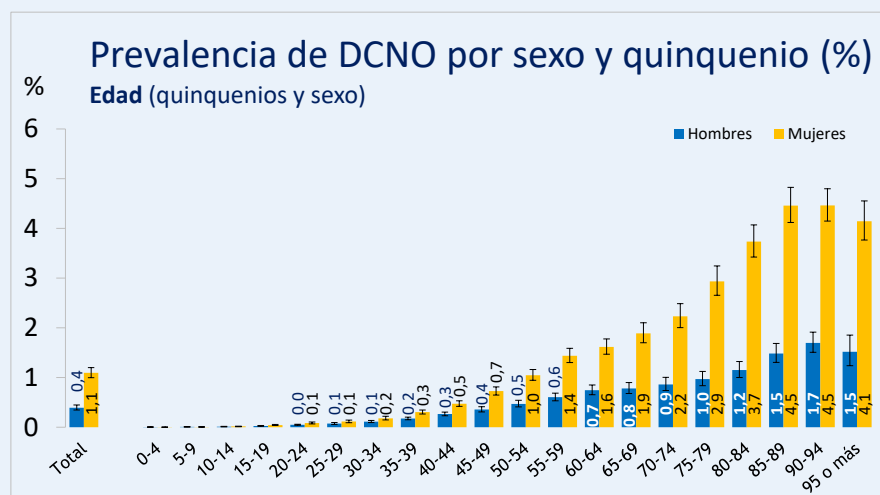
GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD

El dolor crónico no oncológico (DCNO) se define como aquel dolor que persiste más allá de 3 a 6 meses y no está causado por una neoplasia maligna. Es un problema de salud (PS) insidioso, recurrente y que afecta a la calidad de vida y a la capacidad funcional.

En esta micropíldora se presenta su frecuencia y se cuantifican los procesos causales y la utilización de analgésicos. El DCNO es un problema de salud que afecta en mayor medida a la población de edad avanzada y predomina en mujeres.

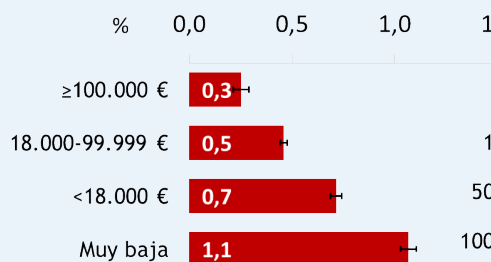
1. Prevalencia del dolor crónico no oncológico



Afecta a más del 4% de las mujeres y a cerca del 2% de los hombres de 80+ años

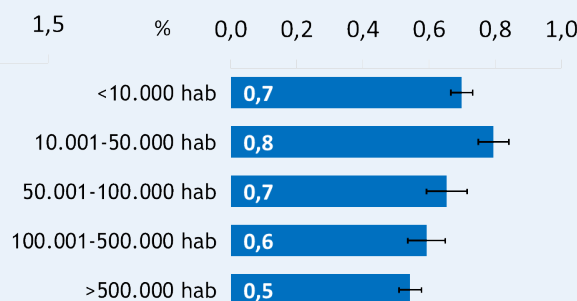
Gradiente social: mayor frecuencia a menor nivel de renta

Nivel de renta *
(euros / año)



Más frecuente en los municipios de menos habitantes

Tamaño de municipio *
(habitantes)



Más frecuente en personas nacidas en España

País de nacimiento *



* Tasas estandarizadas por edad.

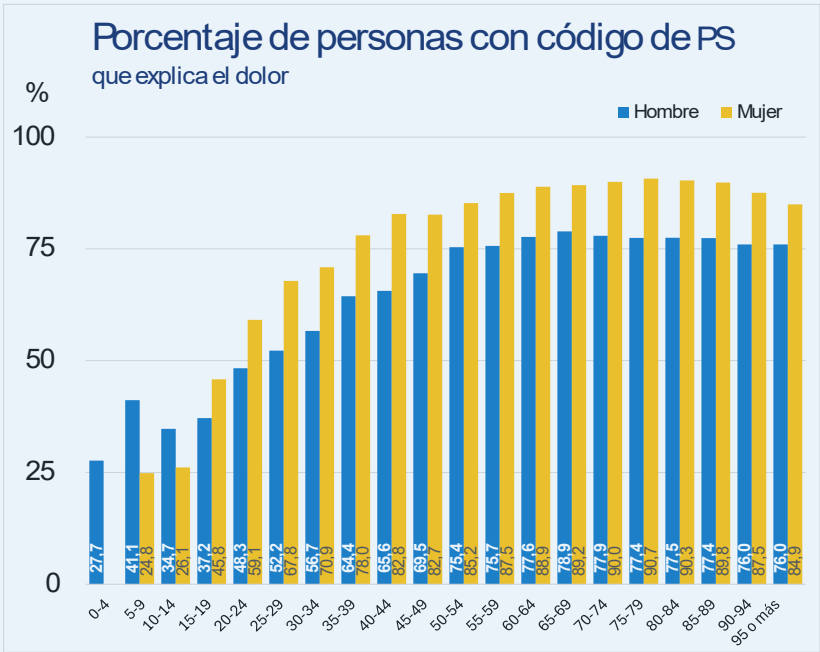
2. Problemas de salud que se asocian con el DCNO

Se han seleccionado 13 problemas de salud que pueden ser causa de DCNO

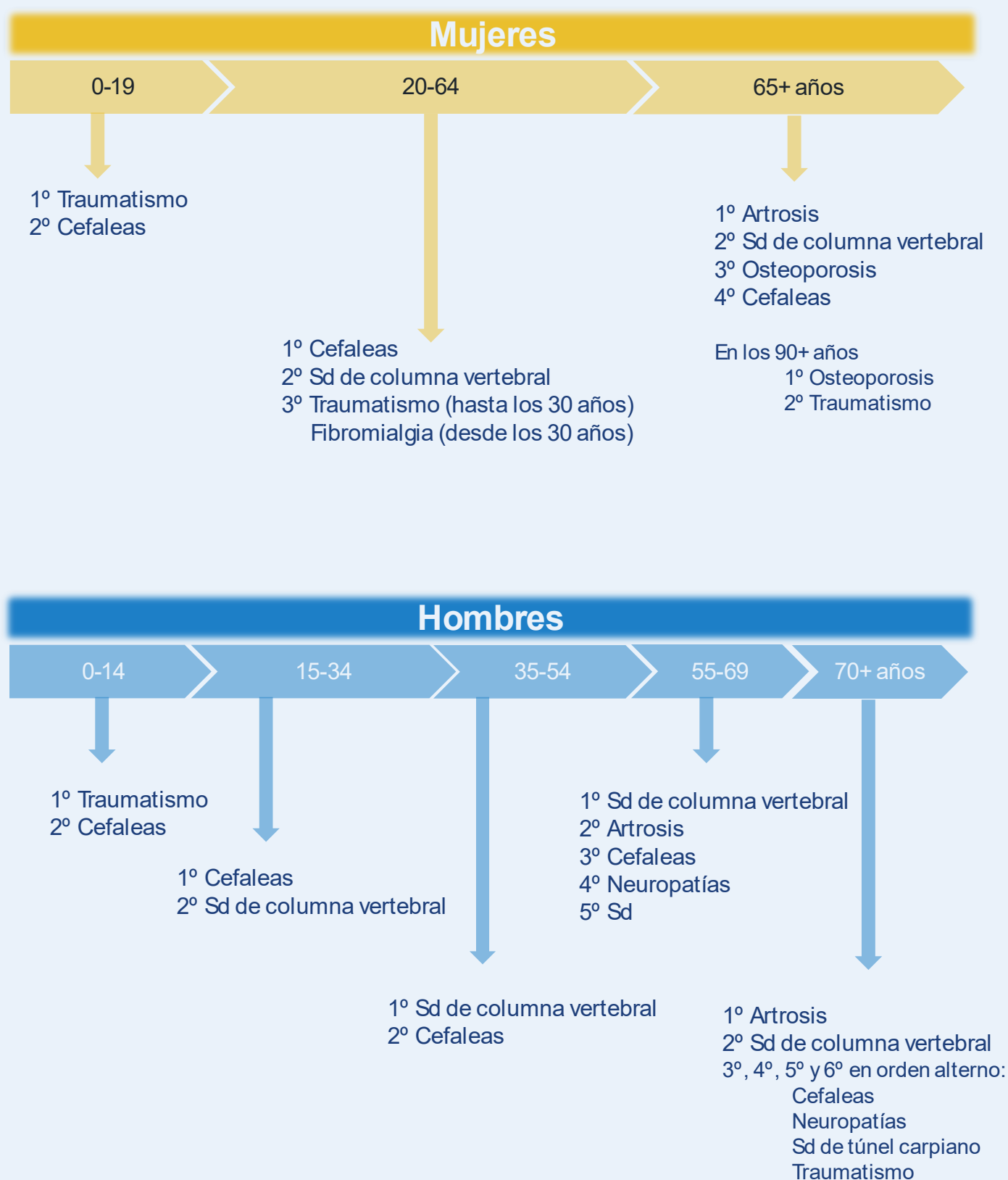
Código CIAP2	Problema de salud
A80	Traumatismo/lesión no especificada
D93	Síndrome de colon irritable
L18.01	Fibromialgia
L83-4,6	Síndromes de columna vertebral
L88	Artritis reumatoide
L89-91	Artrosis
L95	Osteoporosis
N01-89-90-95	Cefaleas
N92	Neuralgia del trigémino
N93	Síndrome del túnel carpiano
N94	Neuritis/neuropatías periféricas
X01	Dolor genital femenino (mujer)
X99.01	Endometriosis (mujer)

La presencia de al menos uno de los 13 problemas de salud seleccionados es muy frecuente entre las personas con DCNO a partir de los 40 años y más afectados el 80-90% de las mujeres y el 70-80% de los hombres.

En los menores de 20 años con DCNO, esta proporción se sitúa entre el 25-50%.



3. Ranking de problemas de salud que pueden causar DCNO



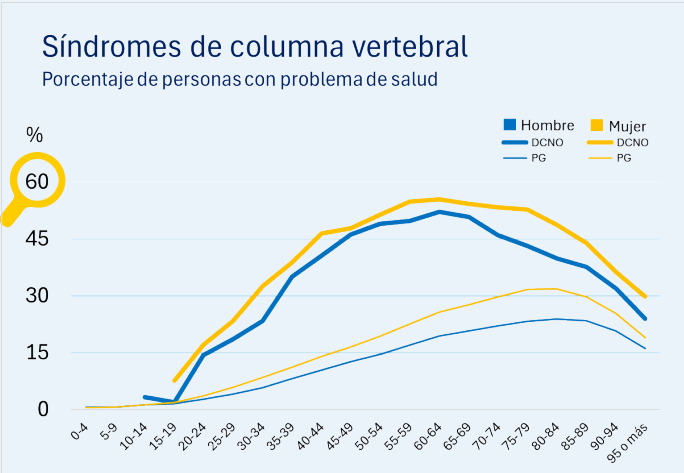
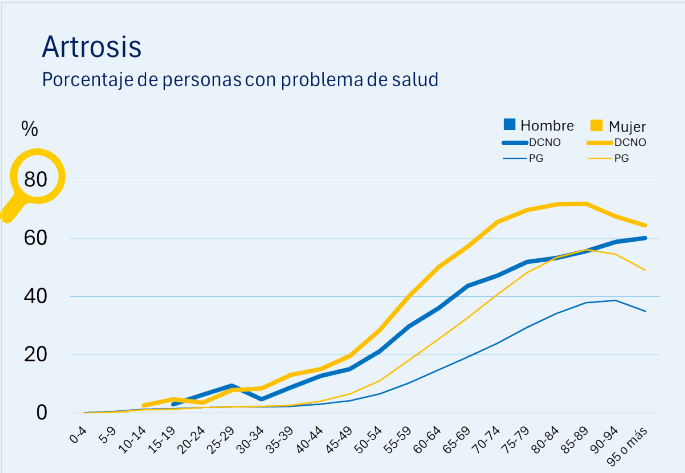
4. Prevalencia de los problemas de salud que pueden cursar con DCNO

La prevalencia (en %) de estos problemas de salud en la población con DCNO es claramente superior a la de la población general en todos los quinquenios de edad, en hombres y en mujeres.

- Población con dolor crónico no oncológico
- Población con dolor crónico no oncológico
- Población general
- Población general
- Hombre
- Mujer

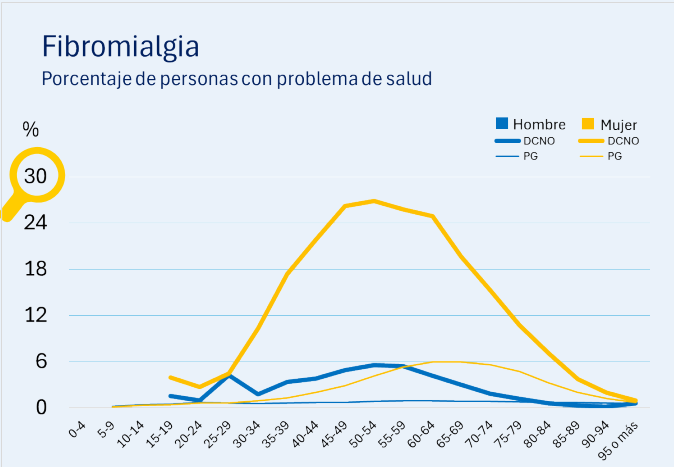
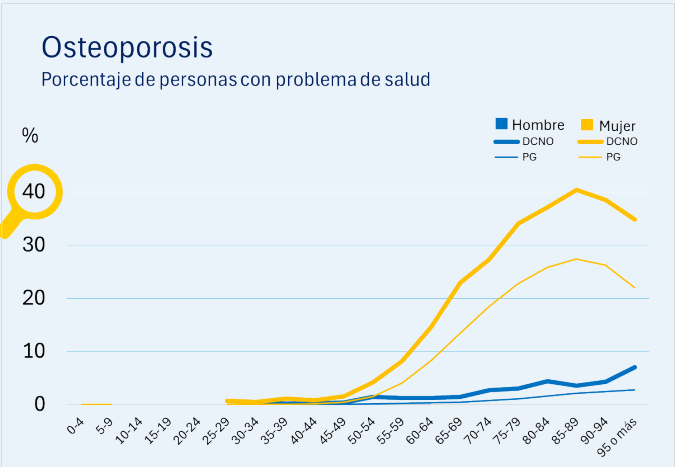
Patrón de distribución por edad similar en DCNO que en población general, aunque con mayores prevalencias.

Patrón por edad más temprano y con prevalencias 2-3 veces más frecuentes en DCNO que en población general.



Mismo patrón por edad, afectación predominante en mujeres.

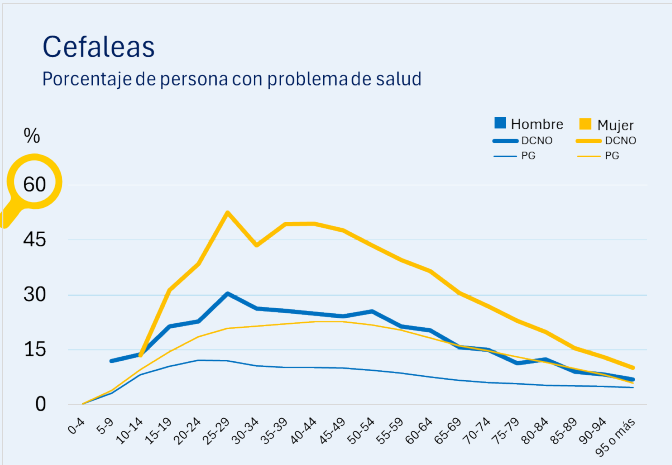
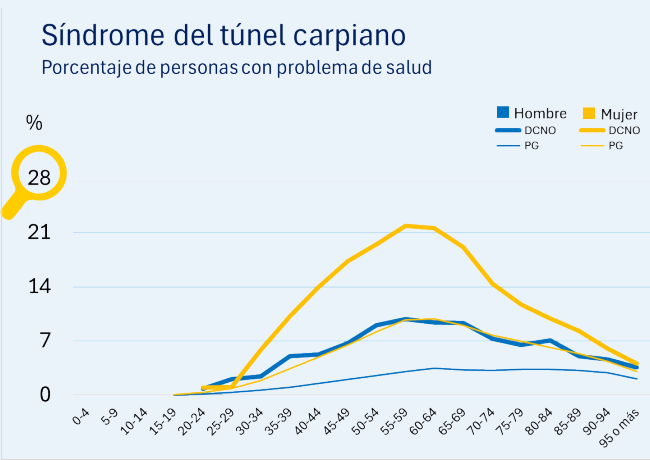
En mujeres con DCNO la prevalencia llega a cuatriplicar a la de la población general. Con predominio en edades centrales.



4. Prevalencia de los PS que pueden cursar con DCNO (continuación)

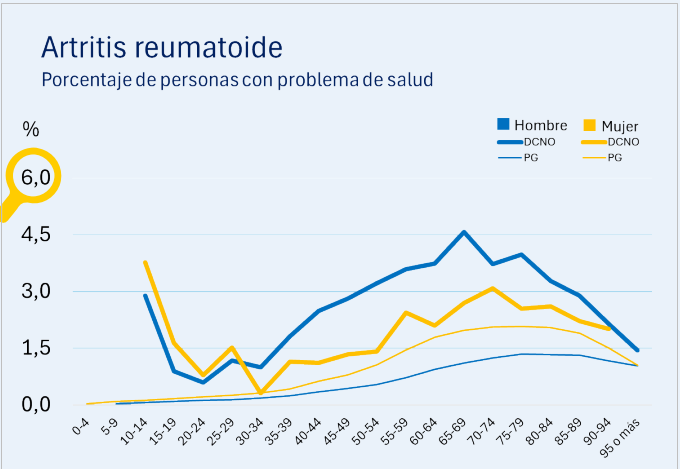
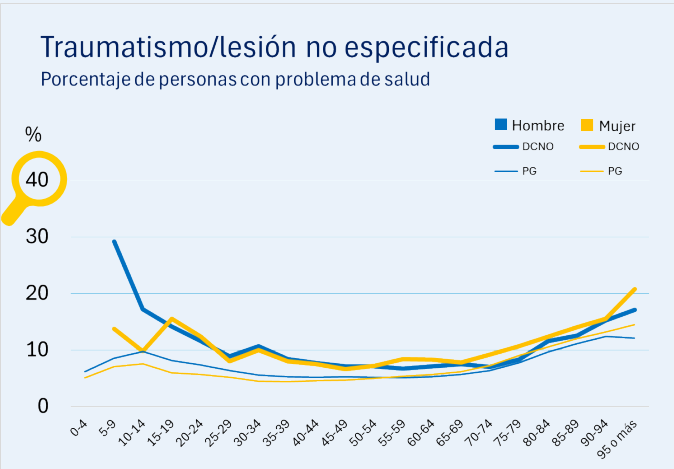
Predominio en edades medias y en mujeres.

Patrón por edad descendente, a partir de los 40 años, más marcado y más frecuente en DCNO.



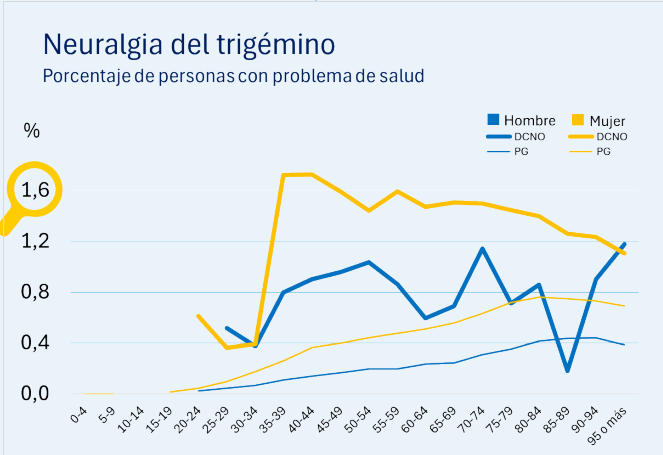
Patrón por edad con dos picos: infancia (mayor en niños) y en edad avanzada, con prevalencias similares en personas con DCNO y población general (salvo infancia).

Patrón por edad similar en personas con DCNO que en población general, salvo el pico en jóvenes con DCNO, aunque con mayores prevalencias. Más frecuente en hombres con DCNO y más frecuente en mujeres en población general.

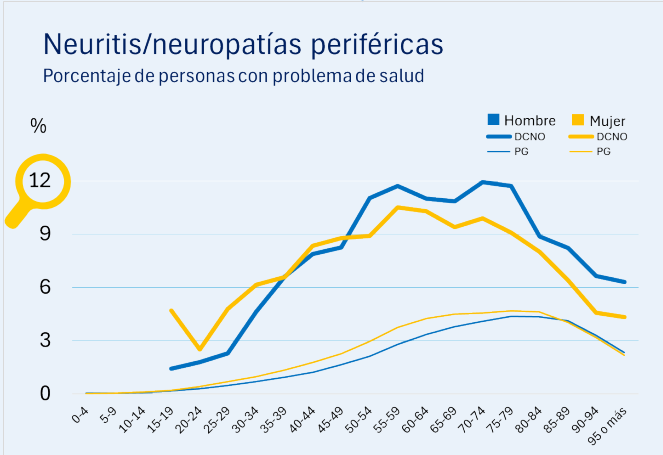


4. Prevalencia de los PS que pueden cursar con DCNO (continuación)

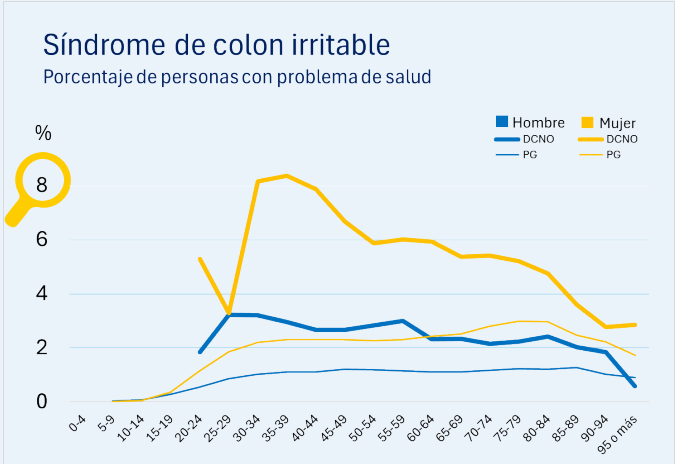
Patrón irregular en DCNO probablemente debido a la baja prevalencia y al bajo tamaño muestral.



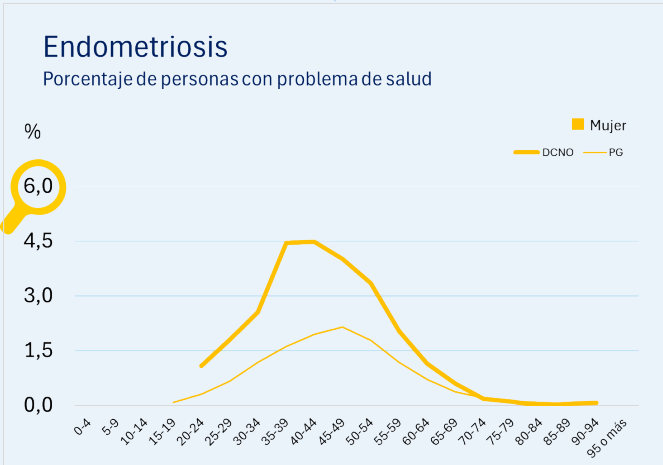
Patrón por edad más temprano en personas con DCNO y con prevalencias que triplican a las de población general, y mayor frecuencia en hombres a las de la población general a partir de los 50 años.



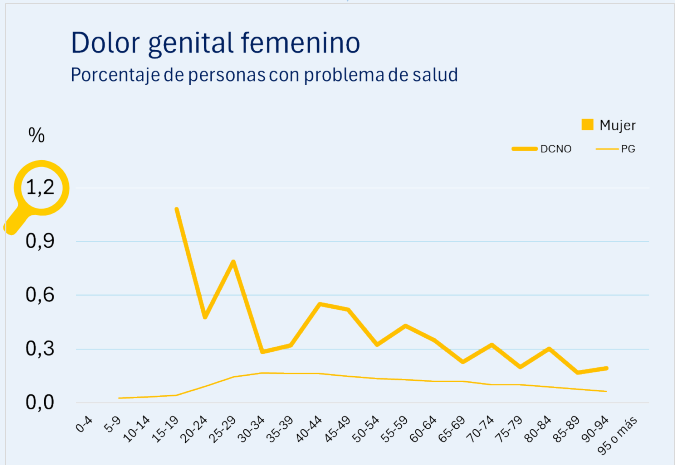
Patrón descendente a partir de los 40 años en personas con DCNO y plano en población general. En la mujer la frecuencia en DCNO es superior a la del hombre y 2 a 4 veces mayor que en población general, según quinquenio de edad.



Patrón por edad similar con prevalencias 2 a 3 veces superiores en mujeres menores de 70 años con DCNO.



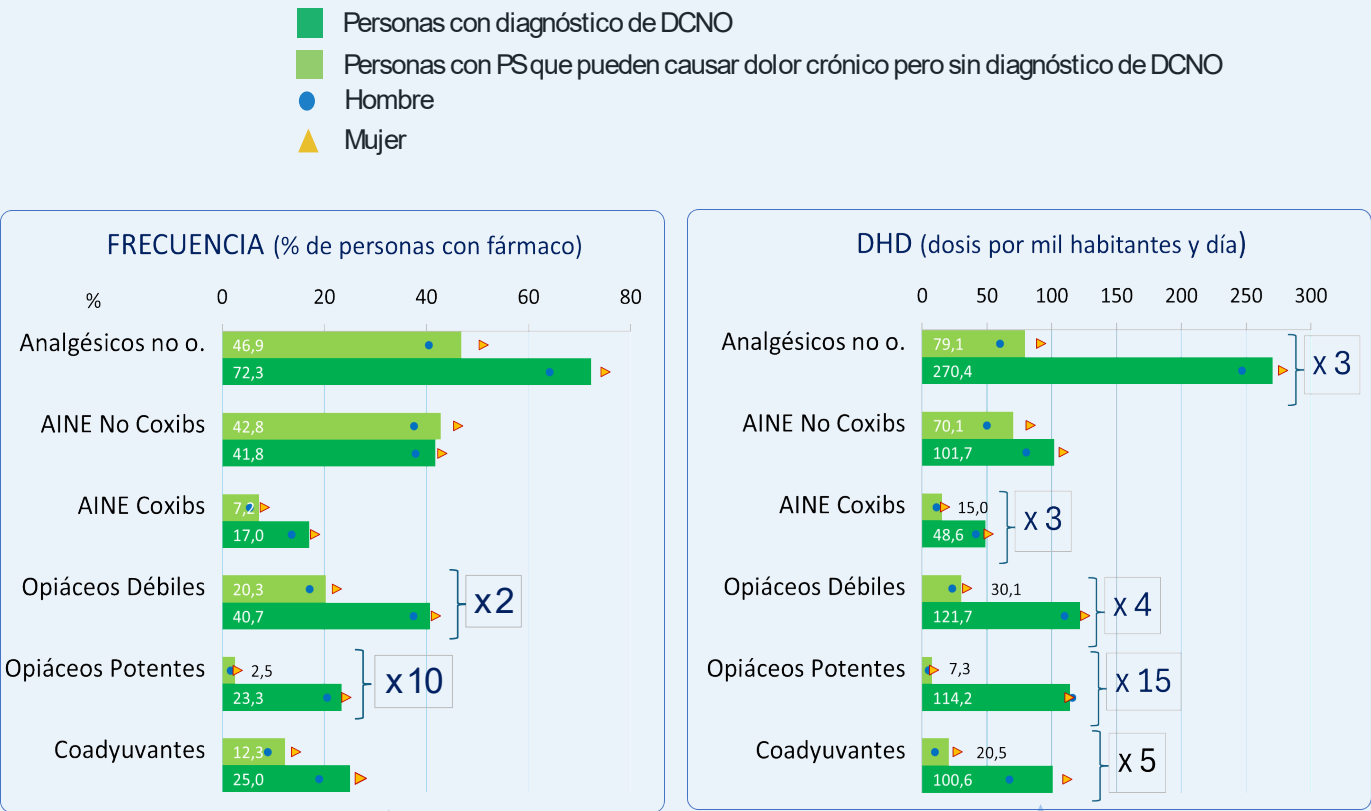
La prevalencia es mayor en las mujeres con DCNO sobre todo en las más jóvenes.



5. Uso de analgésicos

La utilización de analgésicos y antiinflamatorios se compara en dos poblaciones: la población de estudio (con diagnóstico de DCNO, 228.839 personas) con la población susceptible que tiene alguno de los 13 diagnósticos potencialmente causantes de DCNO pero que no tienen el diagnóstico de DCNO, 10.237.474 personas.

La utilización de analgésicos, AINES y coadyuvantes es sustancialmente mayor en las personas con DCNO que en la población con la que se compara. Tanto en términos de cantidad (DHD - dosis diaria definida por mil habitantes y día) como de personas con fármaco.

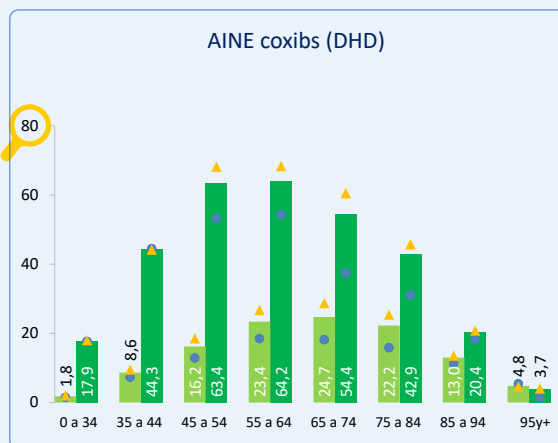
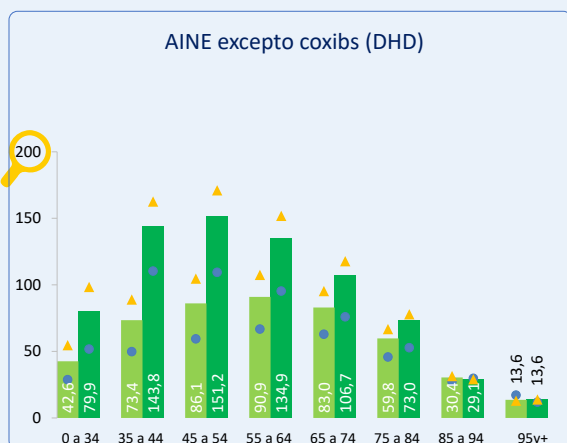
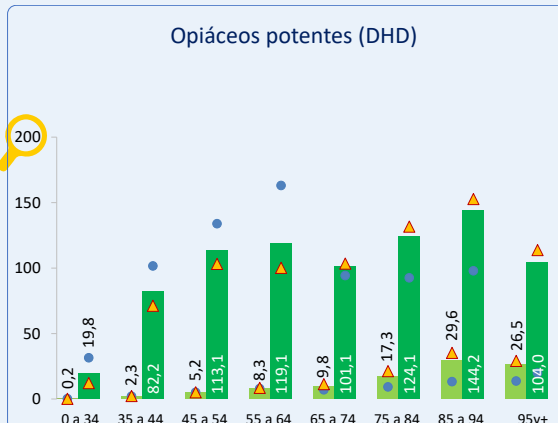
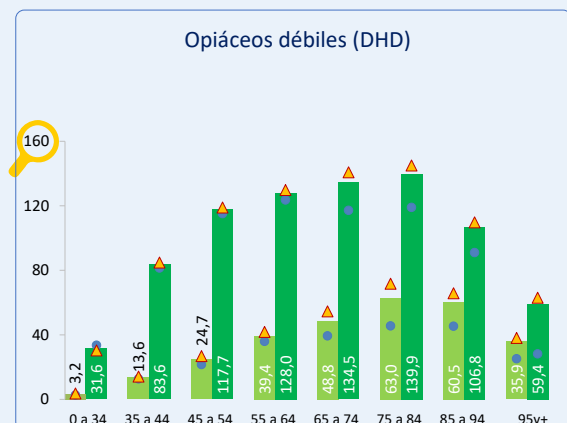
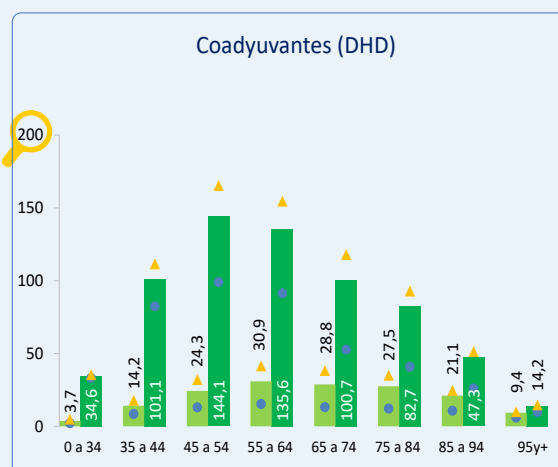
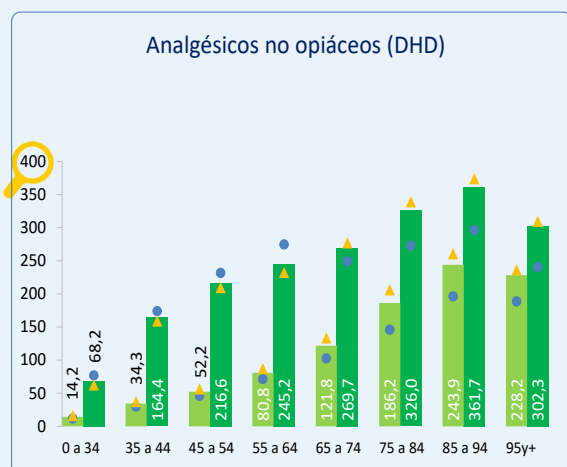


5. Uso de analgésicos (continuación)

DHD - dosis diaria definida por mil habitantes y día.

Las diferencias de utilización (en términos de DHD) entre población con DCNO población subceptible son mayores en las personas jóvenes.

- Personas con diagnóstico de DCNO
- Personas con PS que pueden causar dolor crónico pero sin diagnóstico de DCNO
- Hombre
- Mujer



5. Uso de analgésicos (continuación)

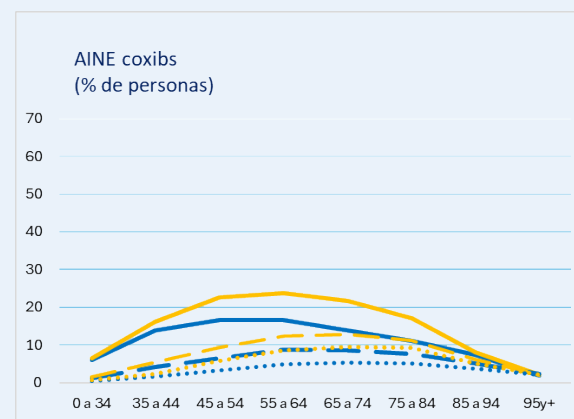
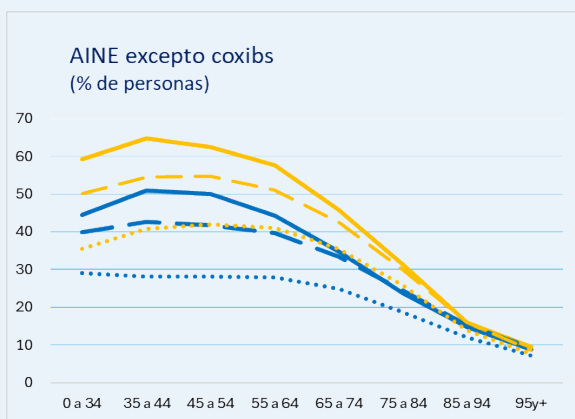
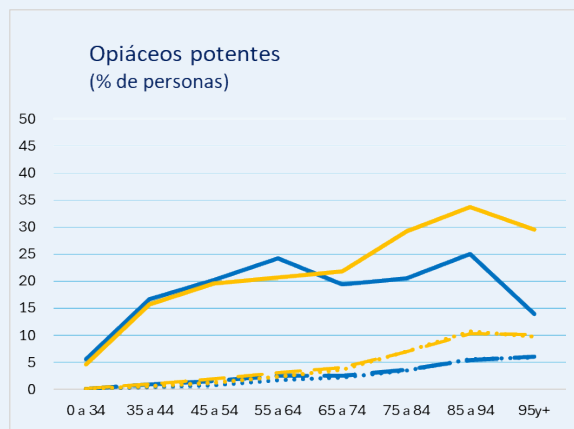
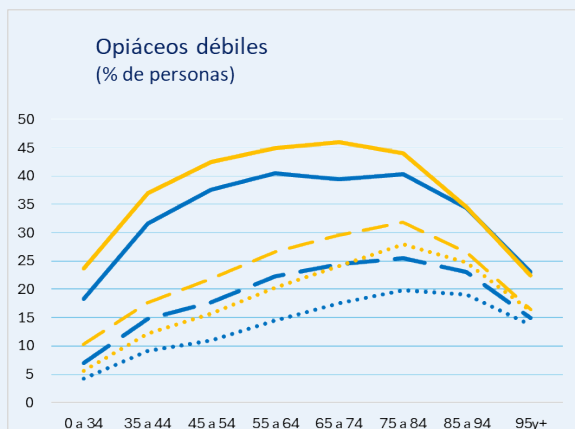
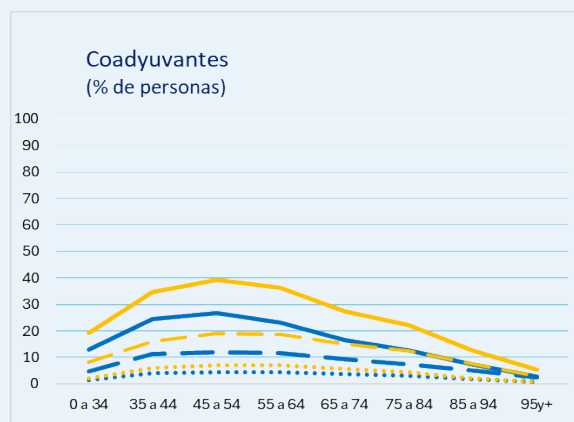
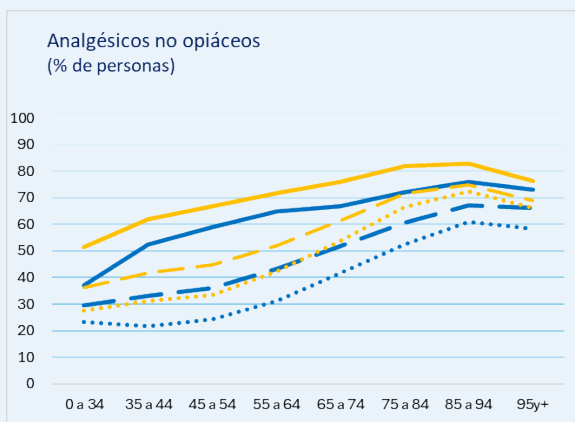
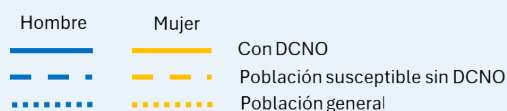
FRECUENCIA (% de personas con fármaco).

Edad:

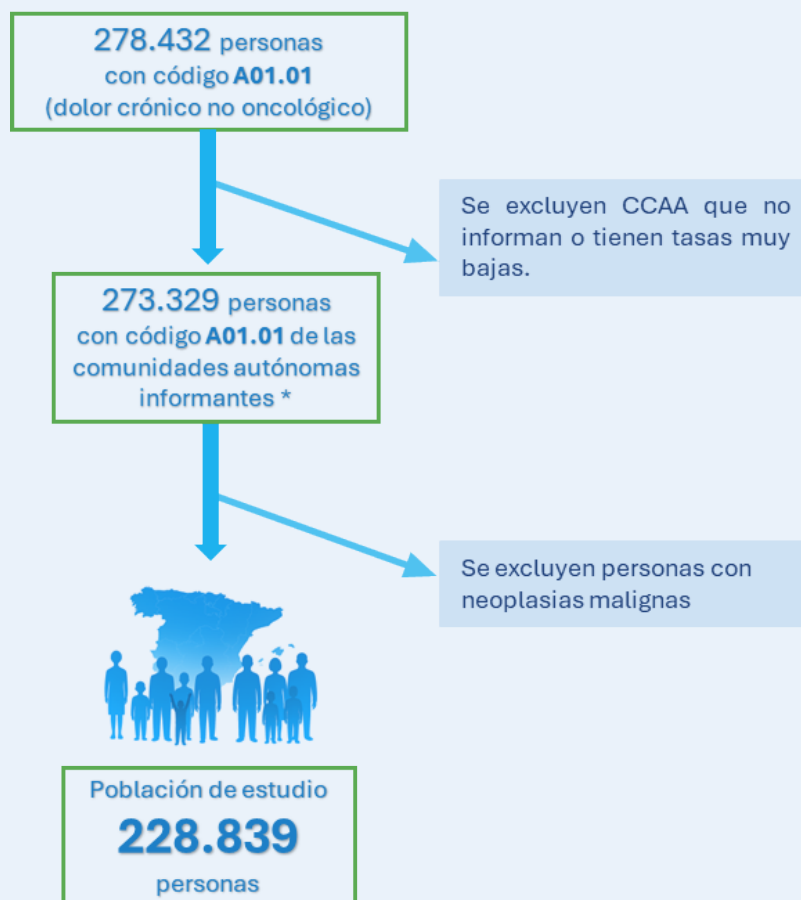
El patrón de utilización de cada tipo de fármaco por edad es similar en la población con DCNO, en la población general y la población susceptible (la que tiene un problema de salud que puede causar DCNO pero que no tiene el diagnóstico).

Sexo:

En general se mantiene un mayor consumo en mujeres en todos los fármacos y grupos de edad; solo en el caso de los opiáceos potentes el consumo en hombres es igual al de mujeres hasta los 64 años.



6. Nota metodológica



* Comunidades informantes: Andalucía, Canarias, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Cataluña, Comunidad Valenciana, Galicia, Ceuta y Melilla (Ingresa)

Todo el estudio se realiza con los datos de estas 8 CCAA (muestra 8,5 millones de personas) del 2024.