



II Congreso

Sociedad Hispanoamericana de Hernia

3, 4 y 5 de mayo de 2018

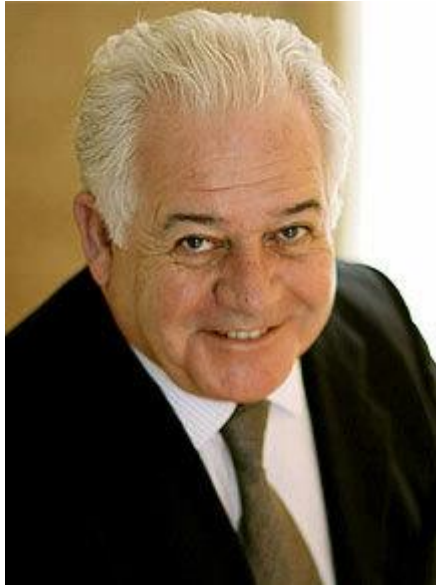
Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz

Madrid - España



Dolor neuropático & Neurosis de renta

Ángel Zorraquino González
Hospital Universitario Basurto
Bilbao (País Vasco / España)



Juan José López Ibor
Sollana, Valencia, 1906 - Madrid 1991)

DOLOR CRÓNICO

IASP define Dolor Crónico sin aparente significación biológica, el que persiste más allá del tiempo de reparación tisular normal. (Se considera > 3 meses).

Los “Enfermos-problema”

Disparidad entre los síntomas subjetivos y los hallazgos objetivos.

NEUROSIS DE RENTA

SIMULACIÓN

El Dolor Crónico se considera una enfermedad.

CIE - 10

(R52.1) Dolor crónico intratable
(R52.2) Otro dolor crónico.

La Simulación no es considerada una enfermedad psiquiátrica.

NEUROSIS DE RENTA

Expresión de origen alemán (rentenneurose) 1930

Trastorno mental

NEUROSIS



NEUROSIS
DE RENTA

ACTITUD
RENTISTA

El paciente interpreta que es
víctima de un accidente o enfermedad
de la que debe ser compensado.

Difícil de distinguir;
Medicina forense, psicología

Derechos Sociales

La Seguridad Social nace en Alemania

Distorsión Clínica

Seguro de Enfermedad (1883)

Seguro de Accidentes Laborales (1884)

NO Seguro de Vejez e Invalididad (1889)

Beneficio Interno

Beneficio Externo

Trastorno Facticio

SIMULACIÓN

Síndromes de Engaño



Jean-Martin Charcot
Paris 1825- Nièvre 1893

“Me veo obligado a decir y repetir que, en mi opinión, la idea de simulación se basa demasiado frecuentemente en la ignorancia del médico”.

DOLOR DE LA PARED ABDOMINAL

Poca atención por parte de los médicos

Pequeños defectos en la pared abdominal, con frecuencia, no so tenidos en cuenta por los radiólogos en las TAC

En combinación con otros criterios clínicos, el **SIGNO DE CARNETT** (John Berton Carnett 1926) es muy valioso como indicativo del origen del dolor en la pared abdominal.

Síndrome de la Charnela Dorso-Lumbar (S. Maigne)

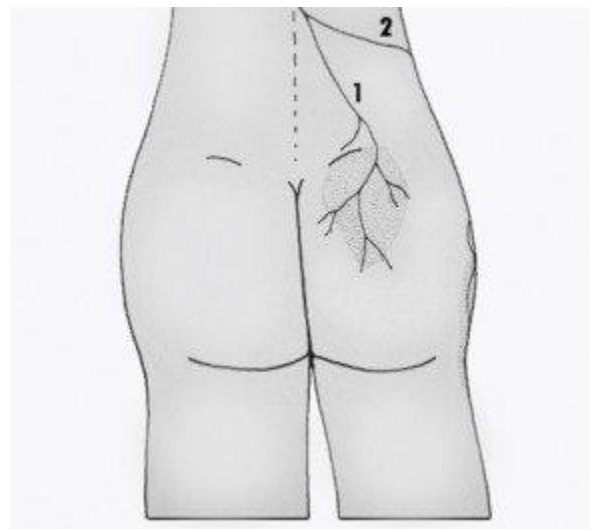
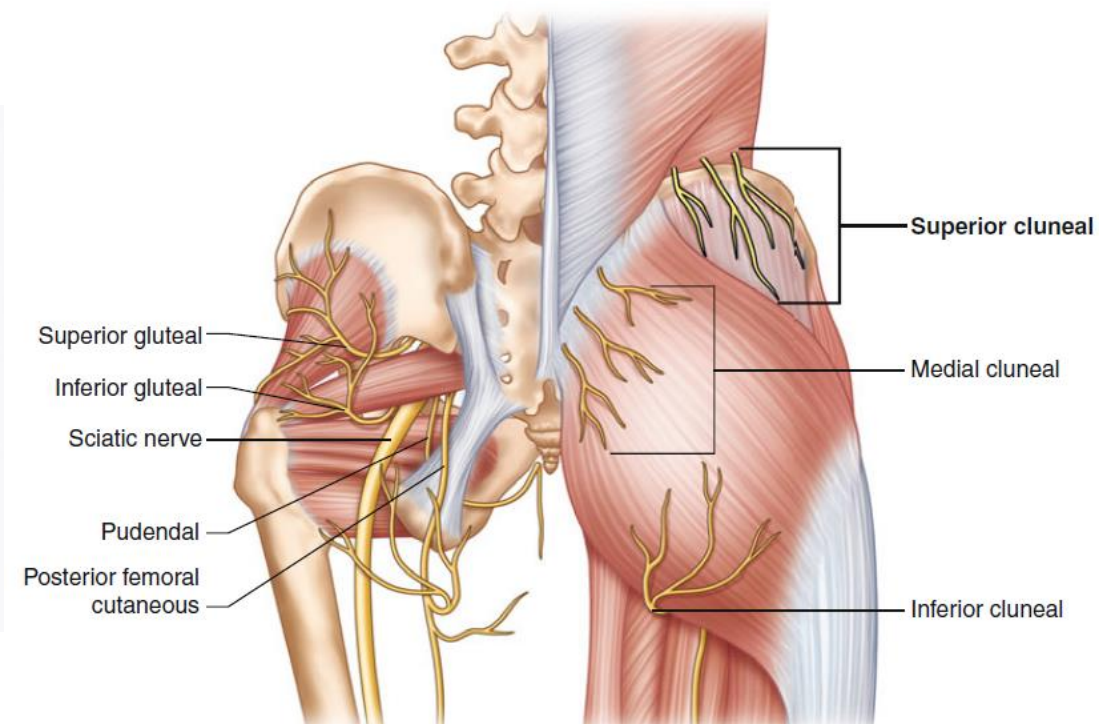
Síndrome Cutáneo-Abdominal

Sensibilización Central del Dolor Crónico

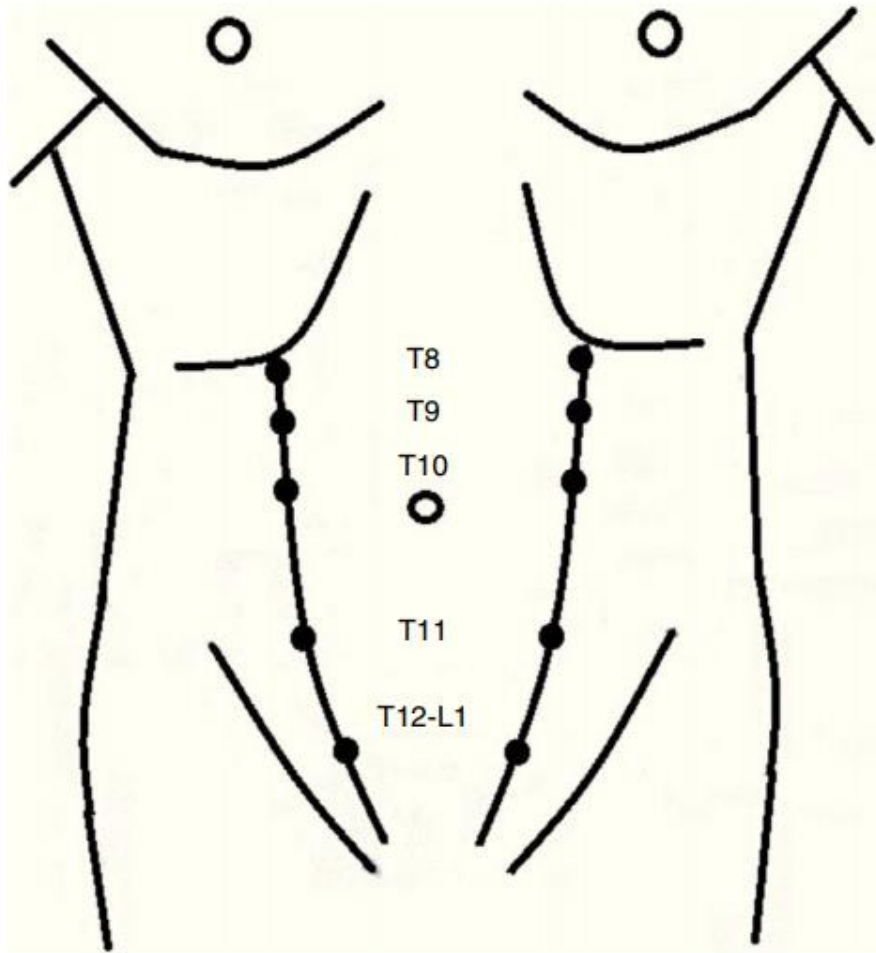
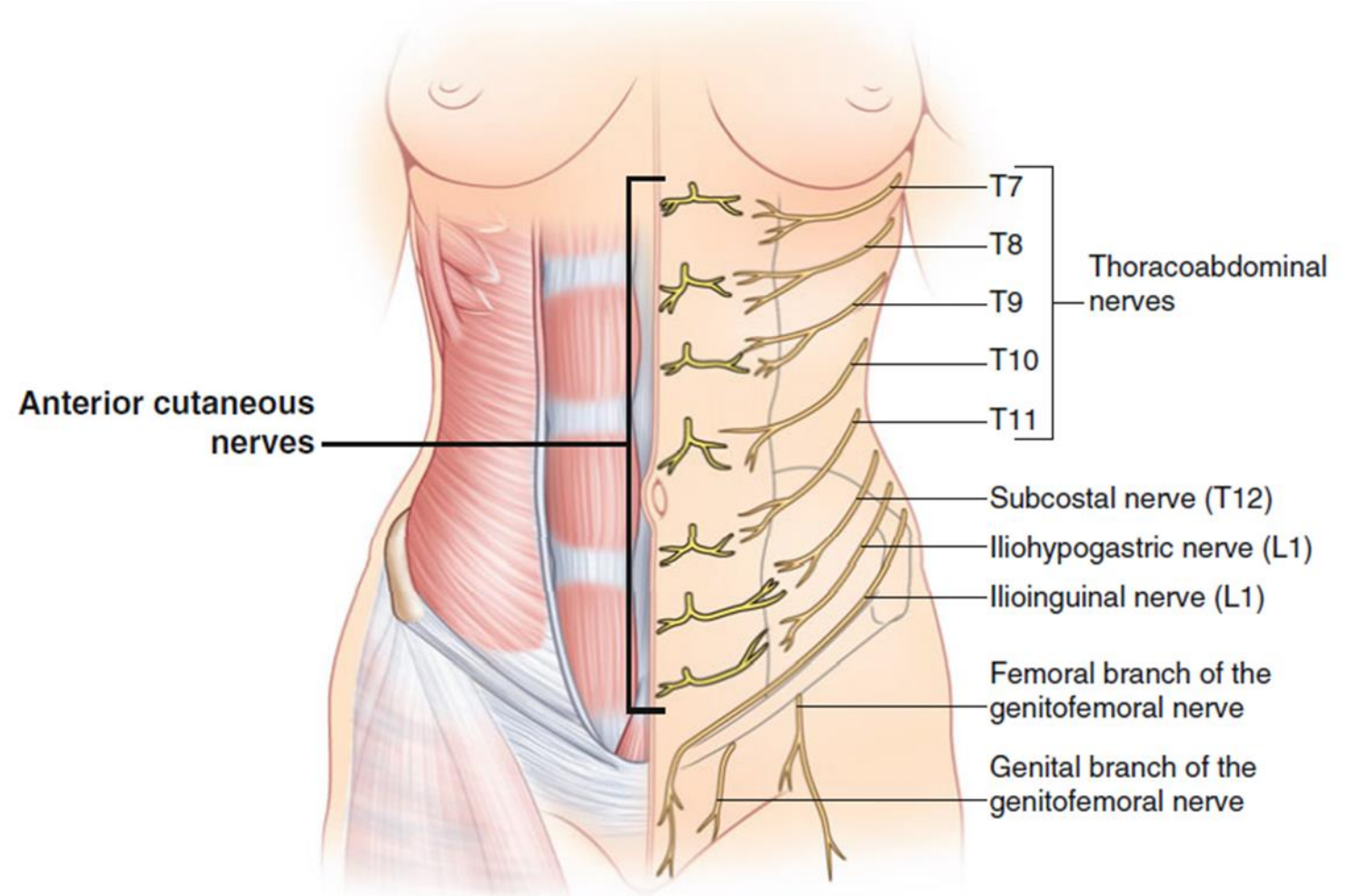
Síndrome de la Charnela Dorso-Lumbar (S. Maigne)



Robert Maigne
1923-2012



Síndrome Cutáneo-Abdominal



DOLOR CRÓNICO



EXPLORACIÓN FÍSICA

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

INCONGRUENTES / NEGATIVAS



SINDROMES DE ENGAÑO

SIMULADOR

Fenómenos de rememoración del dolor original

Miembro fantasma doloroso tras una amputación quirúrgica o traumática

Avulsión del plexo braquial

Traumatismo medular

Dolor hemorroidal tras la extirpación del recto

Dolor cistítico tras la resección de la vejiga urinaria

Síndrome de fibromialgia

Artrosis degenerativa de rodilla

Lumbalgia idiopática

SENSIBILIZACIÓN CENTRAL

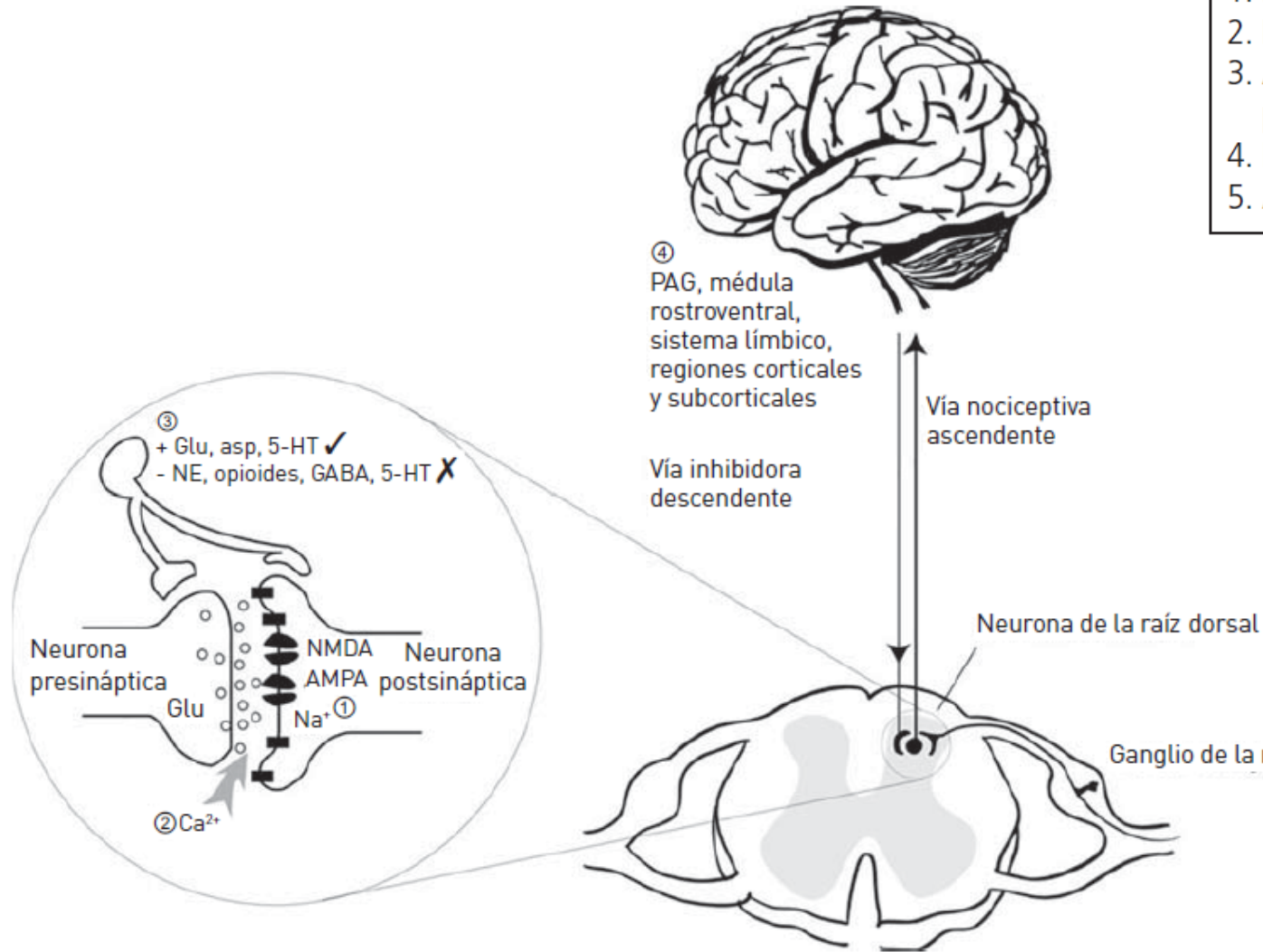
Adecuado control preoperatorio del dolor,

Antagonistas de receptores NMDA

Bloqueo epidural previo a la cirugía (EE.II)

Precoz tratamiento del dolor postoperatorio

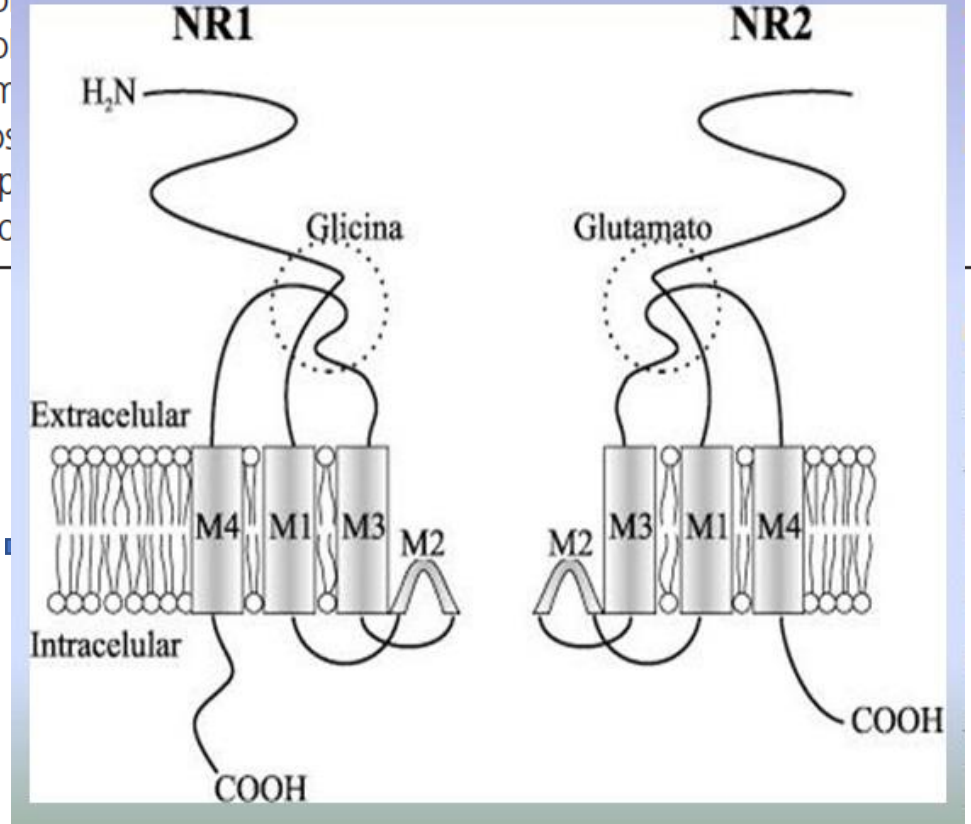
Sensibilización Central del Dolor Crónico



TABLA

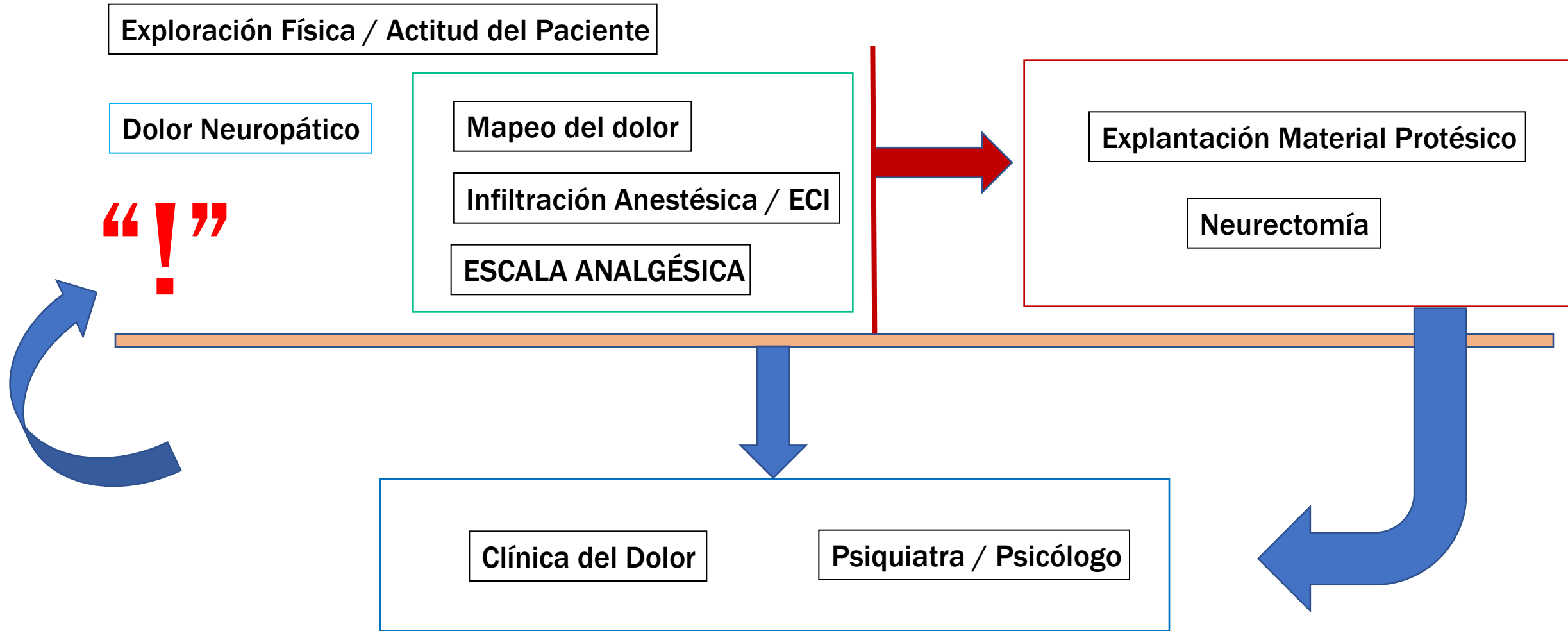
1. Do
2. Do
3. Am
4. Hip
5. Alc

Estructura de Receptores NMDA



- Dolor miofascial

ALGORITMO DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO





Moses ben-Maimon
Córdoba 1135 - Egipto 1204.

“Que jamás vea yo en el paciente otra cosa que un compañero en el dolor”.

Los Simuladores Eligen síntomas subjetivos difíciles de probar o refutar.

No es responsabilidad de un clínico probar la simulación.



Relación MÉDICO - PACIENTE



Patrimonio Cultural Intangible de la Humanidad