

El siguiente artículo fue traducido del inglés al español. El artículo original fue publicado **Tribune de Genève** el jueves 9 de marzo de 2017.

Lo republicamos con el gentil **permiso** de :

MEDIAPLANET

Dolori neuropatichi : mitu ò realità ?

A los médicos

A los pacientes

A los neurocientíficos

A los terapeutas

30'000 genoveses, 450'000 suizos, 450 millones de seres humanos sufren día y noche de dolor neuropático. Si los antiinflamatorios no alivian el dolor, puede ser porque sus nervios no están funcionando adecuadamente.

Explicaciones...

Los nervios cutáneos forman una red muy compleja justo debajo de la piel; sus 240 ramas son, por lo tanto, vulnerables a los traumatismos y consecuentemente a menudo lesionadas. Casi el 7% de la población en general experimentará este tipo de daño.

Desde un simple discomfort a una agonía intolerable

La consecuencia fisiológica de las lesiones de los tejidos responsables del sentido táctil es el adormecimiento de una parte de la piel con sensaciones poco claras y disminuidas, como si estuviera desdibujado. Esta parte de la piel puede generar sensación de frío ardiente, caliente y doloroso, incluso helado. Esta incomodidad es intermitente, progresivamente incesante, aunque estas sensaciones internas de quemazón caliente o fría no están necesariamente conectadas a temperaturas bajas o altas. Adicionalmente esta parte quemante de la piel de una persona con ardor se relaciona con sensaciones calificadas como puñaladas – gritos – disparos – locura : estas palabras se utilizan para describir los síntomas. Las neuralgias espontáneas no están conectadas a la actividad ni al reposo. Se desencadenan de forma incontrolable en cualquier momento. Pero el mecanismo de plasticidad neuronal permite una reorganización de estas lesiones neurofisiológicas.

Hipersensible, irritable, nervioso: «no soy yo»

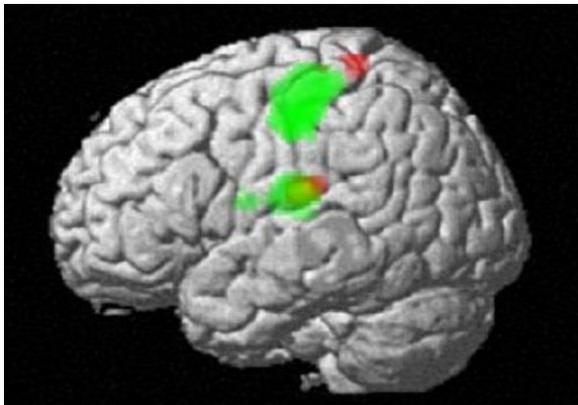
Cuando te despiertas, día tras día, de tus noches sin descanso, te vuelves cada vez menos accesible a los demás. Apartado, pierdes tu generosidad; poco a poco te vas sintiendo agobiado por tu problema; en resumen: te vuelves insoportable... para ti y tu entorno. El dolor es una experiencia física y emocional ; esto se aplica aún más al dolor neuropático que puede ser muy agotador.

Contrariamente a todo el sentido común

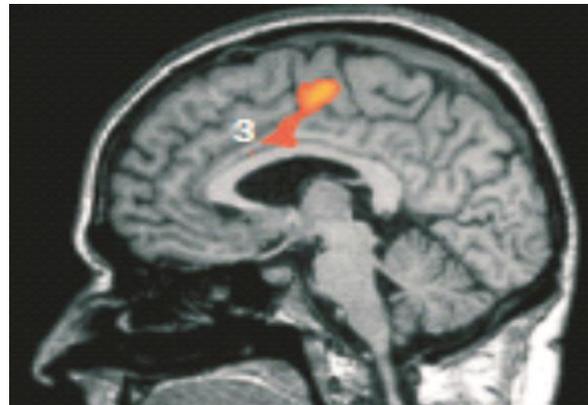
Un tercio de los pacientes que sufren de dolor neuropático también tienen otro dolor. El dolor neuropático causado por el tacto – conocido como alodinia – es contradictorio, una paradoja, aparentemente "ilógica". Cada estímulo – desde las gotas de lluvia de la ducha hasta el contacto de la ropa, o incluso las caricias – no sólo se percibe como borroso o difuso sino también como doloroso. El mismo estímulo que causaría picazón para una persona, como si las uñas fueran impulsadas en la piel, para otra quemaría, como si un hierro candente fuera puesto en su piel. Este dolor es terrible: después de la aplicación de un estímulo inocuo, la percepción dolorosa se irradia y se extiende por todas partes y no cesará durante horas y horas. El primer paso del tratamiento es minimizar todo el contacto directo con el área dolorosa y luego invertir los mecanismos de sensibilización periférica y cortical en el origen de esta paradoja.

¿A quién es la culpa ? : El sistema nervioso somatosensorial

Nuestro sistema nervioso va desde los receptores de la piel hasta los diversos centros nerviosos del cerebro. La corteza insular en particular malinterpreta la sensación. Profundamente situado detrás de nuestra frente, interpreta el tacto como dolor. Esta interpretación puede ser modificada por una reeducación apropiada.



Dolor neuropático espontáneo
(Freund, 2009)



Dolor neuropático al tacto
(Quintal et al., 2013)

Traducido del inglés al español por: Sandra Frigeri, Lucia Mastronardi