



MANIFESTACIONES CLÍNICAS DEL DOLOR EN PACIENTES CONTRASTORNOS PSICODERMATOLÓGICOS

Carmen Rodríguez Cerdeira

Dermatóloga. Complejo Hospitalario Universitario de
Vigo
carmencerdeira33@gmail.com

OBJETIVOS: Se trata aprender a comprender y evaluar los pacientes con dolor neuropático, el cual es ocasionado por una alteración a nivel del sistema nervioso somato-sensorial y es resultado de la activación anormal de las vías del dolor por hiperexcitabilidad y falta de inhibición descendente, lo que hace posible presentarlo en ausencia de lesión simultánea o daño tisular agudo.

METODO: Mediante el abordaje multietiológico y multidisciplinar.

RESULTADOS: Las formas de presentación pueden ser en forma de: Parestesias, disestesia, alodinia, hiperalgesia e hiperestesia.

CONCLUSIONES: Son un grupo de síndromes dolorosos, focales y crónicos, bien descritos, pero mal comprendidos, que afectan preferentemente al

área orocervical y urogenital. Trastornos psiquiátricos como ansiedad, depresión y cancerofobia están frecuentemente implicados, bien como causa directa o 2º a un dolor crónico. Se trata de eliminar o aliviar el sufrimiento de estos pacientes y evitar las técnicas quirúrgicas invasivas innecesarias, a las que a veces son sometidos.

PALABRAS CLAVE: Dolor neuropático, síndromes dolorosos, trastornos psiquiátricos, cirugía invasiva. La prevalencia fue la misma con criterios DSM-IV o DSM-5. Los pacientes positivos como posibles casos de TDC fueron predominantemente mujeres ($p=0,021$).

CONCLUSIONES: Como consecuencia de la alta prevalencia de posibles casos de TDC en pacientes con acné observada en nuestro estudio al dermatólogo se le plantea la necesidad de explorar los posibles casos de TDC para poderles plantear la derivación a una unidad de salud mental.

PALABRAS CLAVE: Acné vulgar; Trastorno Dismórfico Corporal; Detección; Prevalencia.