

Anexo 1. Cuestionario

Abordaje del dolor crónico no oncológico en Atención Primaria

El siguiente cuestionario ha sido elaborado con la intención de poder valorar el manejo del dolor crónico no oncológico (DCNO) por parte del personal médico de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid.

Está compuesto por 23 ítems y su cumplimentación no requiere un tiempo superior a 5-10 minutos.

Muchas gracias por tu colaboración.

Doy mi consentimiento para la participación en este proyecto de investigación y el uso de los datos para este fin.

1. Edad

- Menor de 35 años
- Entre 35 y 50 años
- Mayor de 50 años

2. Género

- Femenino
- Masculino
- Otros

3. Experiencia laboral

- Médico interno residente
- Menos de 5 años
- Entre 5 y 15 años
- Más de 15 años

4. Situación laboral

- Fijo
- Otros

5. Tiempo de permanencia en el centro de salud actual

- Menos de 3 años
- Entre 3 y 10 años
- Más de 10 años

6. Demanda media de pacientes en consulta

- Menos de 35 pacientes/día
- Entre 35 y 45 pacientes/día
- Más de 45 pacientes/día

7. ¿Crees que el PARACETAMOL es efectivo en el manejo del dolor crónico osteomuscular (ej.: lumbalgia o gonalgia)?

- Nada
- Muy poco
- Poco
- Bastante
- Mucho

8. Cuando prescribes PARACETAMOL para el manejo de dolor crónico osteomuscular, ¿por qué lo haces?

- Siento la necesidad de dar una respuesta farmacológica al paciente
- Siento presión por parte del paciente
- Busco el efecto placebo de prescribir un fármaco
- Hago un pacto terapéutico con el paciente y explico el balance riesgo/beneficio
- Otros

9. ¿Crees que el uso de antinflamatorio no esteroideo (AINE) tópico tiene una efectividad similar al AINE oral en el manejo del dolor asociado a gonartrosis?

- No
- Sí

10. ¿Crees que el AINE tópico es el tratamiento de primera línea en el manejo del dolor asociado a gonartrosis?

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

11. ¿Prescribes AINE oral para el manejo del DCNO?

- Nunca
- Pocas veces
- Con frecuencia
- Casi siempre
- Siempre

12. Cuando prescribes AINE oral en DCNO lo haces:

- Por un período breve y en dosis baja
- Por un período breve y en dosis alta
- Lo dejo a demanda para períodos concretos
- Lo mantengo de forma crónica

13. ¿Crees que los OPIOIDES son fármacos eficaces en el tratamiento del DCNO?

- Nada
- Muy poco
- Poco

- Bastante
 - Mucho
14. ¿Crees que los OPIOIDES son fármacos seguros en el tratamiento del DCNO?
- Nada
 - Muy poco
 - Poco
 - Bastante
 - Mucho
15. Cuando prescribes OPIOIDES de forma crónica en el DCNO, ¿por qué lo haces?
- Siento la necesidad de dar una respuesta farmacológica al dolor moderado-severo
 - Siento presión por parte del paciente
 - No encuentro otras alternativas al manejo de esta situación
 - Hago un pacto terapéutico con el paciente y explico el balance riesgo/beneficio
 - Otros
16. ¿Crees que los OPIOIDES pautados en el DCNO afectan a la esperanza de vida del paciente?
- Nada
 - Muy poco
 - Poco
 - Bastante
 - Mucho
17. ¿Consideras que los GABAPENTINOIDES son efectivos en el manejo de la lumbociatalgia crónica?
- Nada
 - Muy poco
 - Poco
 - Bastante
 - Mucho
18. Cuando prescribes GABAPENTINOIDES en DCNO lo haces por:
- Siento la necesidad de dar una respuesta farmacológica al dolor moderado-severo
 - Siento presión por parte del paciente
 - No encuentro otras alternativas al manejo de esta situación
 - Hago un pacto terapéutico con el paciente y explico el balance riesgo/beneficio
 - Otros
19. ¿Crees que un manejo basado en la educación en el dolor y el ejercicio físico es más eficaz que el tratamiento farmacológico en el DCNO?
- Nunca
 - Pocas veces
 - Con frecuencia
 - Casi siempre
 - Siempre
20. ¿Proporcionas a los pacientes con DCNO educación en el dolor?
- Nunca
 - Pocas veces
 - Con frecuencia
 - Casi siempre
 - Siempre
21. ¿Le das a los pacientes con DCNO consejo de permanecer activo y realizar ejercicio físico?
- Nunca
 - Pocas veces
 - Con frecuencia
 - Casi siempre
 - Siempre
22. ¿Qué es lo que más podría ayudarte a disminuir la prescripción de fármacos en DCNO?
- Fisioterapia más accesible
 - Formación específica
 - Gimnasios de apoyo
 - Centros con ejercicio supervisado y adaptado
 - Campañas de salud pública
 - Coordinación con otros especialistas
 - Otros
23. ¿Crees que seguir la escala analgésica de la Organización Mundial de la Salud (OMS) utilizando analgésicos, AINE, opioides débiles, opioides potentes y adyuvantes es adecuado para el control del dolor?
- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo