

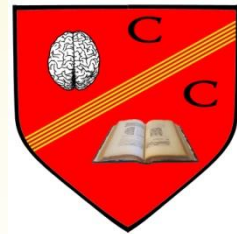
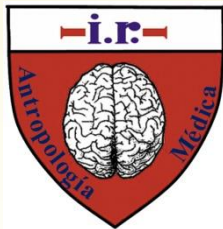


Interpsiquis 2021

XXII Congreso Virtual Internacional de
Psiquiatría, Psicología y Salud Mental

Síndrome de Sensibilización Central y Dolor Crónico

Fernando Martínez-Pintor



Síndrome de Sensibilización Central

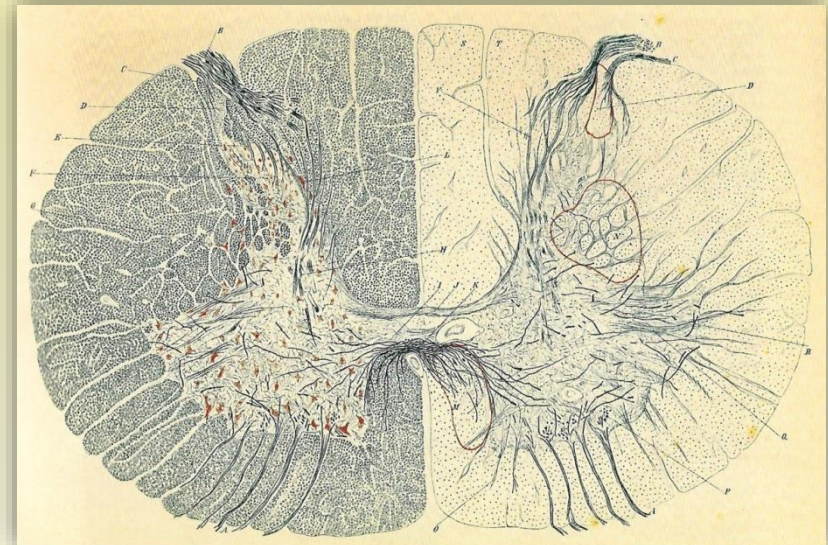
Psicofisiología y Definición

Clifford J. Woolf.- 1983

Hiperexcitabilidad del asta dorsal: Hiperalgésia/Alodinia



Escuela de Medicina de
Harvard

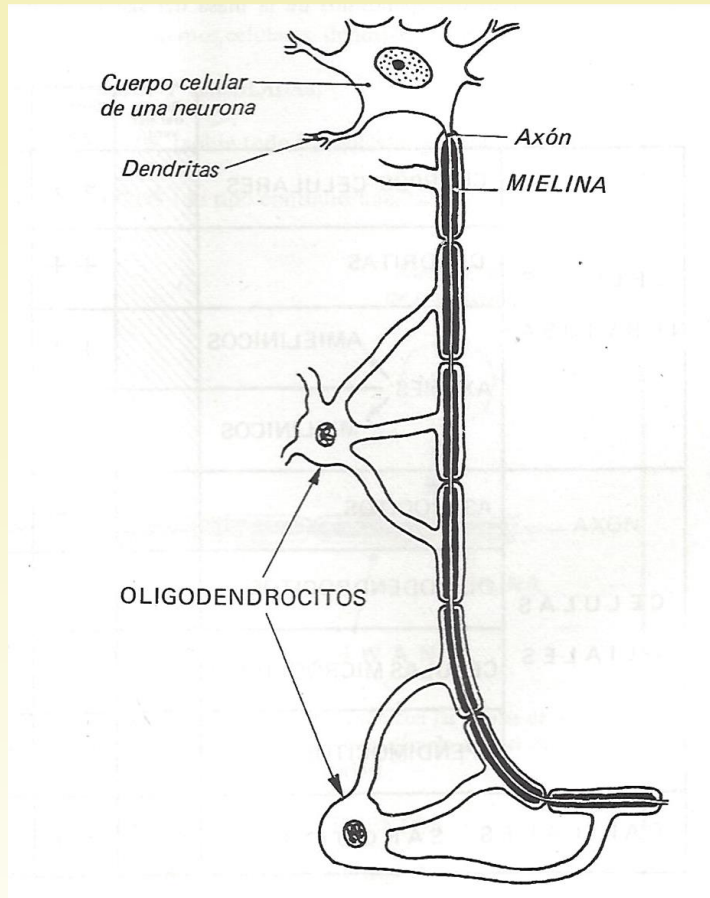


Ramón y Cajal S.- 1895

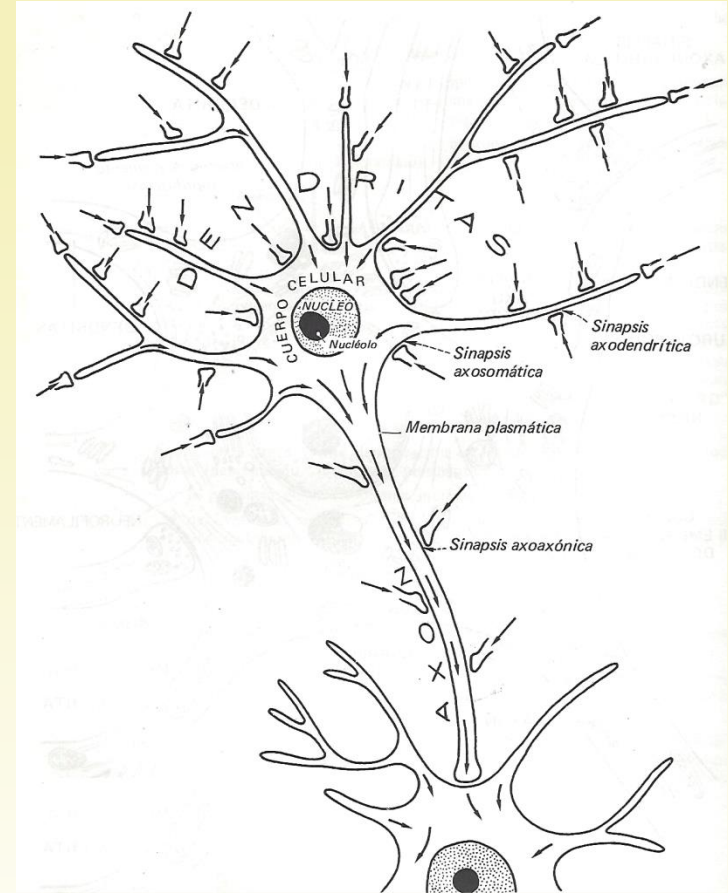
“Evidence for a central component of post-injury pain hypersensitivity”.

(1983)

SENSIBILIZACIÓN PERIFÉRICA; INFLAMACIÓN NEURÓGENA



Fibras A-Delta

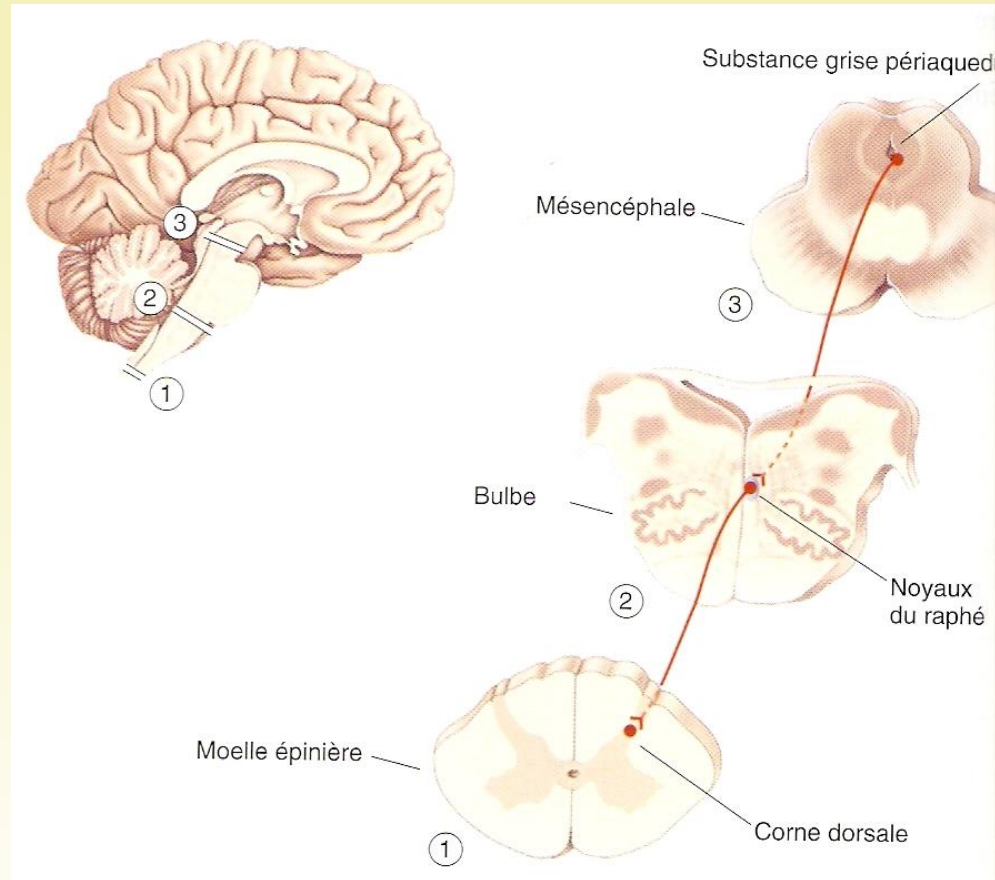


Fibras C

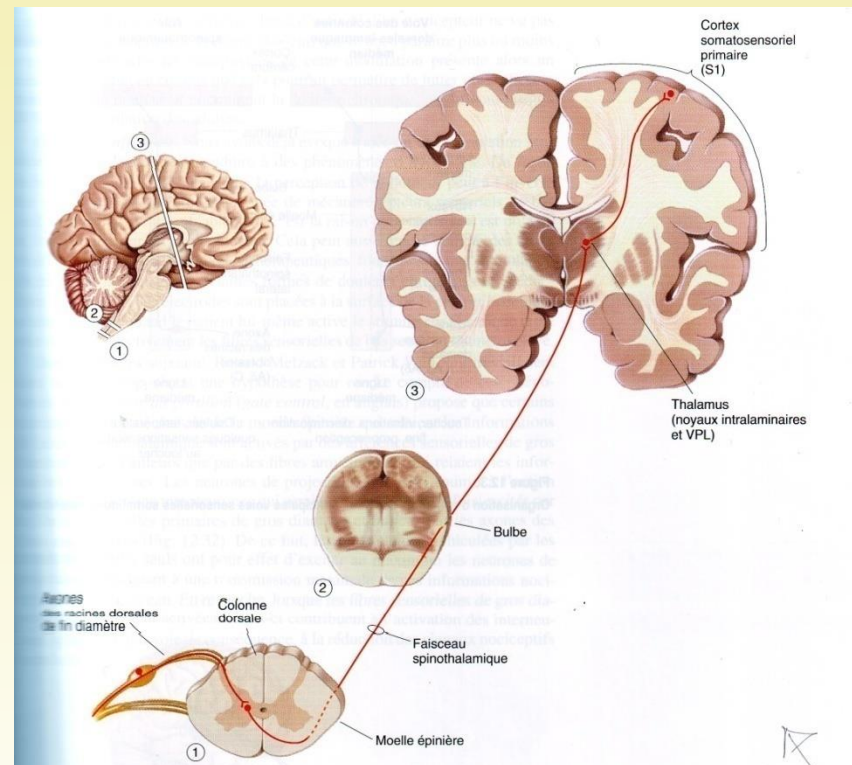
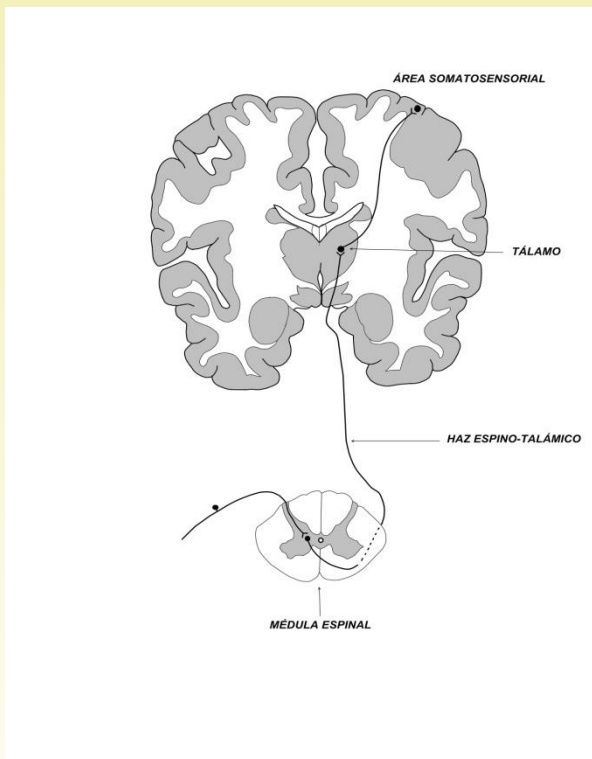
CENTRO INHIBITORIO DIFUSO NOCICEPTIVO

“Sistema Endógeno de Modulación del Dolor”

(Reynold D.-1969, Hugues J.- 1975, Le Bars.-1979 y Willer JC.-1999)



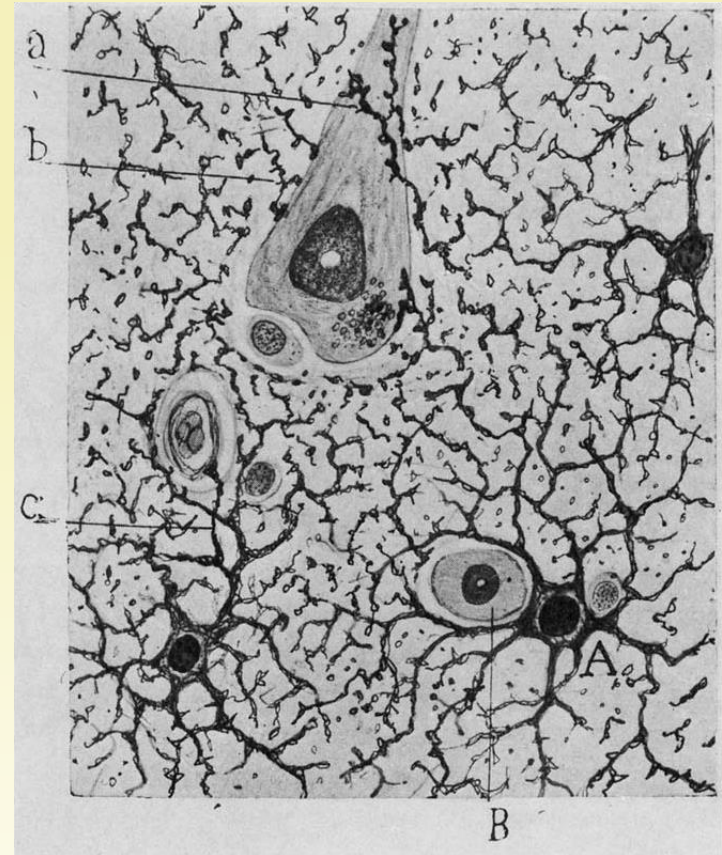
HACES ESPINO-TALÁMICO (somato-sensorial) Y ESPINO-RETICULAR (afectivo)



NEUROGLIA



Rudolf Virchow
Swidwin 1821 – 1902 Berlín



Astrocito 1858

LA NEUROGLIA Y EL SINDROME DE SENSIBILIZACION CENTRAL

- **Microglia** de Del Rio Hortega.- 1919

Movilidad: Glutamato/Disminucion: GABA.

Fagocitan neuronas y favorecen la Neurogénesis en Hipocampo

(*A. Sierra, Grupo Achucarro.- 2020*)

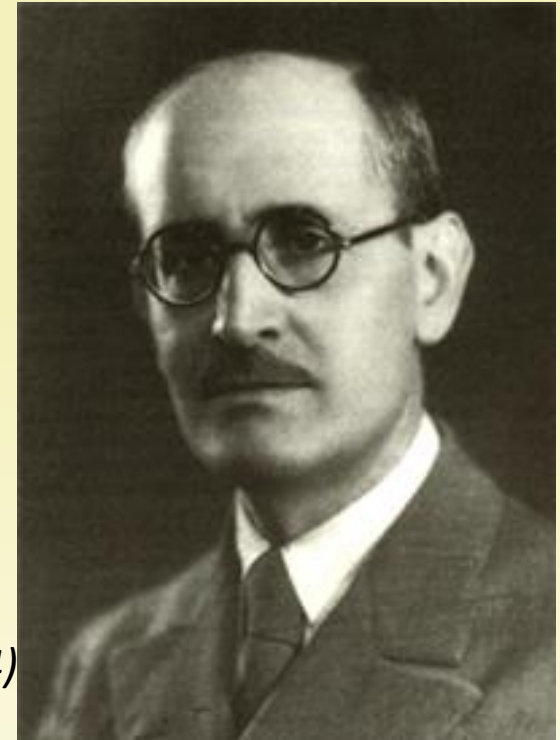
- **Macroglia**

- Astrocitos producen Ac. Láctico / Glutamato

Neuroplasticidad,Trasmision sináptica (*Brown, Neher.-2014*)

Cronificacion del dolor.(*Marchand S.-2014*)

- Oligodendrocitos de Del Rio Hortega.



Se relacionan con:

- **Estrés Biopsicosocial** (*Hipocampo. Bonsall D.-2016*)

- Ayudan a las neuronas sensoriales a percibir y responder a estímulos
(*Bacaj T.- 2009*)

Yunus M.- 2007



Universidad de Illinois

- Describe el Concepto de **S.C.C.**
- **Modelo Biopsicosocial**
- Superposición de síndromes/síntomas
- Disregulación del sistema inmunitario
- Disregulación del eje HPA
- Disregulación de SNA

*“**Fibromyalgia** and Overlapping Disorders: The Unifying Concept of **Central Sensitivity Syndromes**” (2007).*

International Association for the Study of Pain, IASP.

(2018)

*“El Síndrome de Sensibilización Central es el aumento de la capacidad de **respuesta de las neuronas nociceptivas en el asta dorsal vía aferente, ante un estímulo normal o por debajo del umbral**”.*

Síndrome de Sensibilización Central

Patogénia
“Patron de Conducta tipo S”

CAUSAS DEL SINDROME DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL

(Boer Carineden.- 2019)

- **1.-Amplificación Somática de A. Barsky.**
- **2.-Sufrimiento;** *El P. de Conducta y los “Los Exposómas de M.Vrijheid”*
- **3.-Expectativas versus Nihilismo.**
- **4.-Factores Biopsicosocial**

1.- AMPLIFICACION SOMATICA

Barsky A.-1992

A.- Teoria de la Hipervigilancia (CIDN)

Eysenck M.- 2011

Catastrofismo de R. Rosenberg.

Percepciones normales, como patológicas .

Fobia social.

Fobia ambiental.

B.- Sensibilización Cognitivo-Emocional

Roussel N.-2013

Creencias y opiniones sobre el dolor (redes sociales; impotencia, rumiación); *Medicina participativa, T. Pedagogica*

2.- SUFRIMIENTO versus AFRONTAMIENTO

1. Amenaza y Miedo; **La Incertidumbre de S. Bestmann.**
2. Sufrimiento **Físico de Ronald Melzack de 1968.**
3. Sufrimiento **Espiritual.** (melancolía, ansiedad, tristeza, etc.).
4. Sufrimiento por el “**Mal de Pena**”.
5. Sufrimiento por la **Culpa.**
6. Sufrimiento por las “**Privaciones de las Contingencias**”; Incertidumbre y Fracaso
7. Sufrimiento **Metafísico**; miedo a la muerte.
8. Sufrimiento por la **Alteridad**; miedo a uno mismo o a las ideas de otros individuos.

3.- Nihilismo versus Espectativas

La Ilusion es un rasgo decisivo del privilegio humano” *Kant I.- 1795*

Nihilismo de Friedrich Jacobi 1799.

“el más inquietante de todos los huéspedes” Nietzsche F.

Ilusiones **Reiterativas** de J. Marias.

*“nuestras decisiones mas trascendentes, es decir, las que determinan nuestro futuro, relativas a la profesión matrimonio, emigraciones, inversiones financieras, pertenecen al ámbito de la **corteza prefrontal**, asi como, nuestras actividades creativas o innovadoras, e incluso nuestra **libertad se basa en la salud de nuestra corteza prefrontal”***

(Fuster J.- 2015)

Síndrome de Sensibilización Central

Clínica

Síndromes de Sensibilización Central (SSC)

(Carineden B.-2019)

• **Fibromialgia.**

- Síndrome Intestino Irritable.
- Síndrome Fatiga Crónica.
- Dispepsias.
- Acidez Estomacal.
- Vejiga Hiperactiva.
- Sensibilidad Química múltiple.
- Dolor Crónico General.
- Trastornos ATM.
- Dolor de Cabeza Diario.
- Dolor Lumbar Crónico.
- Dolor pélvico.

• **Dolores articulares/artrosis**

(Lluch E.,- 2014)

- Vulvodinia.
- Prostatitis crónica.
- Hiperalgesia/Alodinia.
- Dermopatías.
- T. N. Psicógenos.
- Presión Psico Ambiental.

(Reynols W.S.- 2016)

- Parestesias, Entumecimiento, Ardor.

(Mayer T.G.- 2012)

*“El **dolor** es la modalidad sensorial más mencionada en el contexto de los Síntomas Médicamente Inexplicables (MUS) y **se relaciona directamente con el Síndrome de Sensibilización Central**”.*

Eric Dixon.- 2016. Univ. Stanford



Eva Kosek

Karolinska Institute, Stockholm. Sweden

Dolor Nociplástico, 2016

*“Dolor que surge de una nocicepción alterada a pesar de que **no hay evidencia clara de daño tisular real** o amenaza del mismo que cause la activación de nociceptores periféricos ni del sistema somatosensorial que cause el dolor. **El dolor del SSC es un dolor nociplastico**”.*

[\[Búsqueda avanzada \]](#)
[Navegación](#)
[Herramienta de codificación [?]](#)
[Vistas especiales](#)
[Información](#)

temperatura ambiental baja

▶ MG29 Edema

MG2A Vejez

▼ Dolor

▼ MG30 Dolor crónico

▼ MG30.0 Dolor primario crónico

MG30.00 Dolor visceral primario crónico

MG30.01 Dolor generalizado crónico

MG30.02 Dolor músculo esquelético primario crónico

▶ MG30.03 Cefalea o dolor bucofacial primario crónico

▶ 8D8A.0 Síndrome de dolor regional complejo

MG30.0Y Otro dolor primario crónico especificado

MG30.0Z Dolor primario crónico, sin especificación

▶ MG30.1 Dolor crónico por cáncer

▶ MG30.2 Dolor crónico posquirúrgico o postraumático

▶ MG30.3 Dolor musculoesquelético secundario crónico

▶ MG30.4 Dolor visceral secundario crónico

▶ MG30.5 Dolor neuropático crónico



Foundation Id : <http://id.who.int/icd/entity/849253504>

MG30.01 Dolor generalizado crónico

Entidad padre

MG30.0 Dolor primario crónico

[Mostrar todos los ancestros](#)

Descripción

El dolor generalizado crónico es un dolor difuso que afecta a un mínimo de 4 de las 5 regiones del cuerpo y que se asocia con bastante malestar emocional (ansiedad, ira o frustración, o estado depresivo) o discapacidad funcional (interferencia con las actividades de la vida diaria y menos participación social). El dolor generalizado crónico es multifactorial: diversos factores biológicos, psicológicos y sociales contribuyen al síndrome de dolor. El diagnóstico es apropiado cuando el dolor no se puede atribuir directamente a un proceso nocisensible en estas regiones y cuando hay características compatibles con un dolor nociplástico [2] y se identifican factores contribuyentes psicológicos y sociales.

Inclusiones

- Fibromialgia

Exclusiones

- Dolor agudo (MG31)

[Notas de la versión](#)

DOLOR. DEFINICION

(IASP.-1986)

“ El dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a una lesion del tejido real o potencial o descrito en terminos de dicho daño”

DOLOR

(Cohen M. IASP.-2018)

*“Es una experiencia somática, reconocible por uno mismo y por terceros , que refleja el temor de la persona por una **amenaza a su integridad física o existencial**”*

*“ Pain is a **mutually recognizable somatic experience** that reflects a person’s apprehension of threat to their bodily or existentially integrity ”*

SUFRIMIENTO

*“Un estado afectivo cognitivo y negativo complejo, caracterizado por la sensación que experimenta la persona de encontrarse **amenazada en su integridad**, asociado a un sentimiento de impotencia para hacer frente a esta amenaza y a la percepción del agotamiento de los recursos **personales y psicosociales** que le permitirían afrontarla”.*

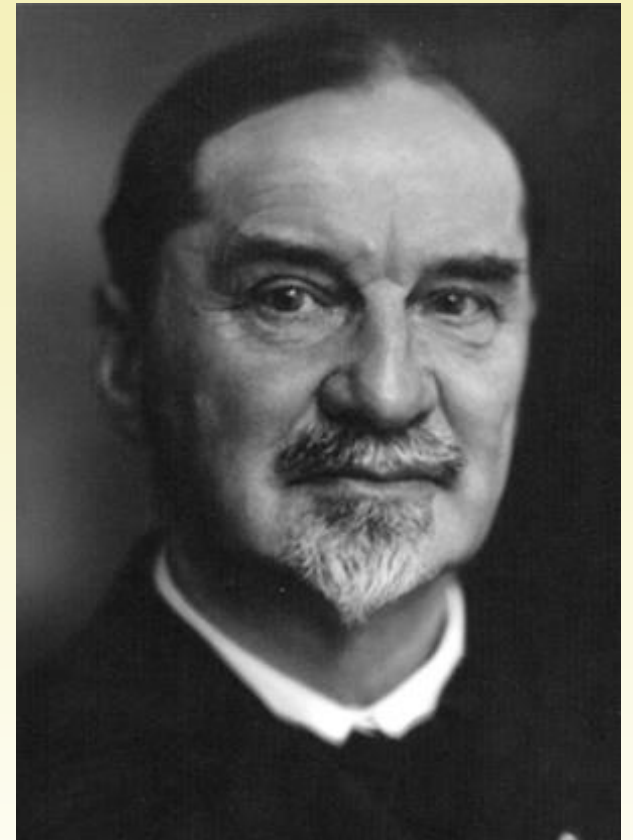
R. Chapman .-1993

Escuela de Heidelberg

Antropología Médica 1927

Medicina Social; Socioanálisis.

“El Tercer Componente” (Espiritual)



L. V. Krehl 1861-1937

“El Tercer Componente”

El componente espiritual

*“Es la **esencia** de cada persona” (Scheler M.-1910)*

-lo invariable y permanente.

*-El **esfuerzo** que pone cada hombre en seguir siendo hombre, **en no morir** (Unamuno M.- 1911).*

-“Conatus Essendi” o la “voluntad de vivir” de B. Espinoza (1650)

“Sentimientos Espirituales”

(Damasio A.- 2006)

*“Son procesos mentales, biológicos complejos, con gran armonía, dominados por sentimientos de **alegría** (emoción primaria).*

El centro de gravedad de las S.E. es:

- *La belleza.*
- *Paz/Amor*

No existe un centro cerebral de espiritualidad al ser un sentimiento. Carrefour entre la emoción de **la alegría**, las configuraciones **corporales** y la **razón**.

¡¡Muchas gracias!!



Más información en:
Círculo Catalán de Psicopatología y Antropología Médica