



## SANIDAD | DÍA MUNDIAL DEL DOLOR

## QuirónSalud analizará mañana cómo reconocer el dolor neuropático

La Unidad del Dolor del centro toledano dedica este año el 17 de octubre a mejorar la comprensión, el diagnóstico y el tratamiento del dolor neuropático

LA TRIBUNA / TOLEDO

Este sábado 17 de octubre se celebra el Día Mundial contra el Dolor. En 2026, la jornada pone el foco en el dolor neuropático, un tipo de dolor que puede resultar difícil de describir y de reconocer.

«Para quienes conviven con dolor neuropático, escuchar 'las pruebas están bien' no siempre resuelve una pregunta esencial: ¿por qué me sigue doliendo?», expone el doctor Alberto

Gómez León, especialista de la Unidad del Dolor de Quirón Toledo.

«El dolor neuropático es el dolor causado por una lesión o enfermedad del sistema nervioso. Puede aparecer, por ejemplo, en algunas personas con diabetes, después de un herpes zóster o cuando se afecta una raíz nerviosa de la columna. No todos los dolores que se extienden por un brazo o una pierna son neuropáticos, conocer la causa exige una valoración clínica», detalla el especialista.

Quienes lo padecen pueden describirlo como quemazón, descargas eléctricas, pinchazos u hormigueo. A veces se acompaña de pérdida de sensibilidad o de dolor ante un roce que antes no molestaba. También puede alterar el sueño, el movimiento y actividades cotidianas. La guía para pacientes de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) recoge las manifestaciones y recuerda que el dolor puede ser real aunque no sea visible para los demás.



Alberto Gómez León, especialista.

El primer paso, indica el doctor Gómez León, «es escuchar a la persona: dónde le duele, cuándo comenzó, cómo siente el dolor y qué impacto tiene en su vida».

Después, la exploración permite comprobar si existen cambios de sensibilidad y si los síntomas siguen un recorrido compatible con la afectación de un nervio. Según el caso, pueden ser útiles otras pruebas.

No hay una única prueba que sustituya a la historia clínica y la exploración. Además, el dolor neuropático puede coexistir con dolor muscular o articular. Identificar los distintos mecanismos ayuda a elegir el tratamiento más adecuado. Así lo explica la guía clínica de la IASP para 2026.

El plan debe adaptarse a la causa del dolor, los síntomas, otras enfermedades y los objetivos de cada paciente. Puede incluir tratamiento farmacológico, fisioterapia, rehabilitación y apoyo para afrontar el impacto del dolor en el descanso y la vida diaria. En situaciones seleccionadas, se valoran procedimientos especializados.