

PAIN & SPAIN

DOLOR. 2011;26:211-22

LLUISA CASANOVAS
JOSEP-ELADI BAÑOS

Esta sección incluye la relación alfabética de los artículos publicados por investigadores españoles residentes en nuestro país en revistas de difusión internacional. Para ello, se analizó la base de datos Medline (PubMed-NLM) (fecha de publicación de 2011/05/24 a 2011/09/30), en continuidad a la búsqueda anterior (Dolor. 2011;26[3]:167-73). La estrategia de búsqueda fue: (Pain OR Analg*) AND (Spain

OR Spanish); (Pain OR Analg*) AND Spanish (LA) y (Pain OR Analg*) AND (Spain OR Espana).

La dirección de los autores corresponde generalmente a la del primer autor, o la que Medline recoge en primer lugar. Los trabajos marcados con un asterisco se comentan brevemente al final del listado.

ACCARINO A. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. Dolor abdominal funcional. *Rev Esp Enferm Dig.* 2011;103:492.

AGUADO D, ABREU M, BENITO J, GARCÍA-FERNÁNDEZ J, GÓMEZ DE SEGURA IA. Departamento de Cirugía y Medicina Animal. Facultad de Veterinaria. Universidad Complutense de Madrid. Ketamine and remifentanyl interactions on the sevoflurane minimum alveolar concentration and acute opioid tolerance in the rat. *Anesth Analg.* 2011;113:505-12. Epub 2011 Jul 21.

ALMELA P, MARTÍNEZ-LAORDEN E, ATUCHA NM, MILANÉS MV, LAORDEN ML. Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Murcia. Murcia. Naloxone-precipitated morphine withdrawal evokes phosphorylation of heat shock protein 27 in rat heart through extracellular signal-regulated kinase. *J Mol Cell Cardiol.* 2011;51:129-39. Epub 2011 Apr 17.

ALONSO-BLANCO C, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C, FERNÁNDEZ-MAYORALAS DM, DE-LA-LLAVE-RINCÓN AI, PAREJA JA, SVENSSON P. Departamento de Salud y Enfermería. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón. Madrid. Prevalence and anatomical localization of muscle referred pain from active trigger points in head and neck musculature in adults and children with chronic tension-type headache. *Pain Med.* 2011 Aug 3. doi: 10.1111/j.1526-4637.2011.01204.x. Epub ahead of print.

ALONSO-BLANCO C, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C, MORALES-CABEZAS M, ZARCO-MORENO P, GE HY, FLÓREZ-GARCÍA M. Departamento de Ciencias de la Salud II. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón. Madrid. Multiple active myofascial trigger points reproduce the overall spontaneous pain pattern in women with fibromyalgia and are related to widespread mechanical hypersensitivity. *Clin J Pain.* 2011;27:405-13.

ALONSO BABARRO A. Unidad de Cuidados Paliativos. Hospital Universitario La Paz. Madrid. La importancia de

evaluar adecuadamente el dolor. *Aten Primaria.* 2011 Sep 28. Epub ahead of print.

ANEIROS-GUERRERO A, LENDINEZ AM, PALOMARES AR, PÉREZ-NEVOT B, AGUADO L, MAYOR-OLEA A, RUIZ-GALDÓN M, REYES-ENGEL A. Departamento de Bioquímica y Biología Molecular. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. Genetic polymorphisms in folate pathway enzymes, DRD4 and GSTM1 are related to temporomandibular disorder. *BMC Med Genet.* 2011;12:75.

ANTÓN E. Departamento de Medicina Interna. Hospital de Zumárraga. Zumárraga. Guipúzcoa. Acute low back pain in an elderly woman. *J Emerg Med.* 2011;41:300-1. Epub 2010 Sep 6.

ANTONIJOAN RM, GICH I, AZARO A, SAINZ S, BALANZÓ J, IZQUIERDO I, BORJA J, DONADO E, BLANCH I, BARBANOJ MJ. Departament de Farmacologia Clínica. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. Gastrointestinal safety of triflusal solution in healthy volunteers: a proof of concept endoscopic study. *Eur J Clin Pharmacol.* 2011;67:663-9. Epub 2011 Feb 16.

APARICIO VA, CARBONELL-BAEZA A, ORTEGA FB, ESTÉVEZ F, RUIZ JR, DELGADO-FERNÁNDEZ M. Departamento de Educación Física Deportiva. Facultad de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. Universidad de Granada. Usefulness of tenderness to characterise fibromyalgia severity in women. *Clin Exp Rheumatol.* 2011 Jul 14. Epub ahead of print.

ARRANZ LI, CANELA MA, RAFECAS M. Facultat de Farmàcia. Universitat de Barcelona. Barcelona. Dietary aspects in fibromyalgia patients: results of a survey on food awareness, allergies, and nutritional supplementation. *Rheumatol Int.* 2011 Jul 22. Epub ahead of print.

ARSEQUELL G, ROSA M, MAYATO C, DORTA RL, GONZÁLEZ-NÚÑEZ V, BARRETO-VALER K, MARCELO F, CALLE LP, VÁZQUEZ JT, RODRÍGUEZ RE, JIMÉNEZ-BARBERO J, VALENCIA G. Instituto de Química Avanzada de

Cataluña (IQAC-CSIC). Barcelona. Synthesis, biological evaluation and structural characterization of novel glycopeptide analogues of nociceptin N/OFQ. *Org Biomol Chem.* 2011;9:6133-42. Epub 2011 Jul 19.

*BASURTO ONA X¹, MARTÍNEZ GARCÍA L², SOLÀ I^{2,3}, BONFILL COSP X³. ¹Departament d'Urgències. Hospital de Figueres. Fundació Salut Empordà. Figueres. Girona-Catalunya. ²Centro Cochrane Iberoamericano. Institut d'Investigacions Biomèdiques (IIB Sant Pau). Barcelona. ³CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona. Drug therapy for treating post-dural puncture headache. *Cochrane Database Syst Rev.* 2011;8:CD007887.

BENÍTEZ-ROSARIO MA, SALINAS-MARTÍN A, GONZÁLEZ-GUILLERMO T, FERIA M. Unidad de Cuidados Paliativos e Instituto de Investigación. Hospital Universitario La Candelaria. Servicio Canario de Salud. Tenerife. A strategy for conversion from subcutaneous to oral ketamine in cancer pain patients: effect of a 1:1 ratio. *J Pain Symptom Manage.* 2011;41:1098-105. Epub 2011 Mar 12.

BERENGUERA A, PUJOL-RIBERA E, RODRÍGUEZ-BLANCO T, VIOLÁN C, CASAJUANA M, DE KORT N, TRAPERO-BERTRÁN M. Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP Jordi Gol). Institut Català de la Salut. Barcelona. Study protocol of cost-effectiveness and cost-utility of a biopsychosocial multidisciplinary intervention in the evolution of non-specific sub-acute low back pain in the working population: cluster randomised trial. *BMC Musculoskelet Disord.* 2011;12:194.

BILBAO A, QUINTANA JM, ESCOBAR A, LAS HAYAS C, ORIVE M. Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitarias (BIOEF)-CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Sondika. Bizkaia. Validation of a proposed WOMAC short form for patients with hip osteoarthritis. *Health Qual Life Outcomes.* 2011;9:75. Epub ahead of print.

BRENCHAT A, EJARQUE M, ZAMANILLO D, VELA JM, ROMERO L. Departamento de Farmacología. Desarrollo Preclínico y Descubrimiento del Medicamento. Esteve. Potentiation of morphine analgesia by adjuvant activation of 5-HT₇ receptors. *J Pharmacol Sci.* 2011;116:388-91. Epub 2011 Jul 21.

BRENCHAT A, ZAMANILLO D, HAMON M, ROMERO L, VELA JM. Departamento de Farmacología. Desarrollo Preclínico y Descubrimiento del Medicamento. Esteve. Barcelona. Role of peripheral versus spinal 5-HT(7) receptors in the modulation of pain under sensitizing conditions. *Eur J Pain.* 2011 Aug 13. Epub ahead of print.

BROGLY N, SCHIRALDI R, VÁZQUEZ B, PÉREZ J, GUASCH E, GILSANZ F. Departamento de Anestesia y Reanimación. Hospital Universitario La Paz. Madrid. A randomized control trial of patient-controlled epidural analgesia (PCEA) with and without a background infusion

using levobupivacaine and fentanyl. *Minerva Anesthesiol.* 2011 May 30. Epub ahead of print.

CALANDRE EP, VÍLCHEZ JS, MOLINA-BAREA R, TOVAR MI, GARCÍA-LEIVA JM, HIDALGO J, RODRÍGUEZ-LÓPEZ CM, RICO-VILLADEMOROS F. Instituto de Neurociencias. Universidad de Granada. Granada. Suicide attempts and risk of suicide in patients with fibromyalgia: a survey in Spanish patients. *Rheumatology (Oxford).* 2011;50:1889-93. Epub 2011 Jul 12.

CARBONELL-BAEZA A, APARICIO VA, SJÖSTRÖM M, RUIZ JR, DELGADO-FERNÁNDEZ M. Departamento de Educación Física Deportiva. Facultad de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. Universidad de Granada. Pain and functional capacity in female fibromyalgia patients. *Pain Med.* 2011 Sep 21. doi: 10.1111/j.1526-4637.2011.01239.x. Epub ahead of print.

CASTELLANO ORTEGA MA, ROMERO DE CASTILLA RJ, RUS MANSILLA C, CORTEZ QUIROGA GA, BAYONA GÓMEZ AJ, DURÁN TORRALBA MC. Servicio de Cuidados Intensivos y Urgencias. Hospital Alto Guadalquivir. Andújar. Jaén. Mejora de la calidad asistencial a los pacientes de la unidad de dolor torácico de un hospital comarcal. *Rev Calid Asist.* 2011;26:242-50. Epub 2011 Apr 3.

CASTRILLO SANZ A, MENDOZA RODRÍGUEZ A, GIL POLO C, GUTIÉRREZ RÍOS R. Sección de Neurología. Complejo Asistencial de Segovia. Segovia. Carotidinia sintomática: dolor cervical de origen vascular. *Neurologia.* 2011;26:310. Epub 2011 Feb 26.

CASTRO-SÁNCHEZ AM, MATARÁN-PEÑARROCHA GA, ARROYO-MORALES M, SAAVEDRA-HERNÁNDEZ M, FERNÁNDEZ-SOLA C, MORENO-LORENZO C. Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de Almería (UAL). Effects of myofascial release techniques on pain, physical function, and postural stability in patients with fibromyalgia: a randomized controlled trial. *Clin Rehabil.* 2011;25:800-13. Epub 2011 Jun 14.

CASTRO-SÁNCHEZ AM, MATARÁN-PEÑARROCHA GA, LARA-PALOMO I, SAAVEDRA-HERNÁNDEZ M, ARROYO-MORALES M, MORENO-LORENZO C. Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de Almería (UAL). Almería. Hydrotherapy for the treatment of pain in people with multiple sclerosis: a randomized controlled trial. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2012;2012:473963. Epub 2011 Jul 14.

CLAVÉ P, ACALOVSKI M, TRIANTAFILLIDIS JK, USPENSKY YP, KALAYCI C, SHEE V, TACK J; OBIS STUDY INVESTIGATORS. Departament de Cirurgia. Hospital de Mataró. Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona. Randomised clinical trial: otilonium bromide improves frequency of abdominal pain, severity of distention and time to relapse in patients with irritable bowel syndrome. *Aliment Pharmacol Ther.* 2011;34:432-42. doi: 10.1111/j.1365-2036.2011.04730.x. Epub 2011 Jun 16.

CORDERO MD, ALCOCER-GÓMEZ E, DE MIGUEL M, CANO-GARCÍA FJ, LUQUE CM, FERNÁNDEZ-RIEJO P, FERNÁNDEZ AM, SÁNCHEZ-ALCÁZAR JA. Centro Andaluz de Biología del Desarrollo (CABD). Universidad Pablo de Olavide-CSIC. Sevilla. Coenzyme Q(10): a novel therapeutic approach for fibromyalgia? case series with 5 patients. *Mitochondrion*. 2011;11:623-5. Epub 2011 Apr 7.

CRUZ CIRIA S, GUILLÉN SUBIRÁN ME, ZARAGOZANO GUILLÉN R, HILARIO GONZÁLEZ J. Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. Tratamiento híbrido de un aneurisma sintomático de un divertículo de Kommerell. *Radiología*. 2011 Jun 1. Epub ahead of print.

CRUZ-PARDOS A, GARCÍA-REY E, GARCÍA-CIMBRELO E, ORTEGA-CHAMARRO J. Servicio de Ortopedia. Hospital La Paz. Madrid. Alumina-on-alumina THA in patients with juvenile idiopathic arthritis: a 5-year followup study. *Clin Orthop Relat Res*. 2011 Aug 31. Epub ahead of print.

CUESTA-VARGAS AI, ADAMS N. Departamento de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Málaga. Málaga. A pragmatic community-based intervention of multimodal physiotherapy plus deep water running (DWR) for fibromyalgia syndrome: a pilot study. *Clin Rheumatol*. 2011 Aug 25. Epub ahead of print.

CUESTA-VARGAS AI, GARCÍA-ROMERO JC, ARROYO-MORALES M, DIEGO-ACOSTA AM, DALY DJ. Departamento de Fisioterapia. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. Exercise, manual therapy, and education with or without high-intensity deep-water running for nonspecific chronic low back pain: a pragmatic randomized controlled trial. *Am J Phys Med Rehabil*. 2011;90:526-34.

CURIEL BALSERA E, MACÍAS GUARASA I, PRIETO PALOMINO MA, MUÑOZ MUÑOZ JL, SALGUERO PIEDRAS M, CHAPARRO SÁNCHEZ MJ. Servicio de Cuidados Intensivos y Urgencias. Hospital Carlos Haya. Málaga. Eficacia y seguridad de analgesia con remifentanilo en el postoperatorio inmediato de cirugía maxilofacial. *Med Intensiva*. 2011 May 26. Epub ahead of print.

CURTO-REYES V, BOTO T, HIDALGO A, MENÉNDEZ L, BAAMONDE A. Laboratorio de Farmacología. Facultad de Medicina. Instituto Universitario de Oncología del Principado de Asturias. Universidad de Oviedo. Asturias. Antinociceptive effects induced through the stimulation of spinal cannabinoid type 2 receptors in chronically inflamed mice. *Eur J Pharmacol*. 2011;668:184-9. Epub 2011 Jul 13.

DE ANDRÉS J, PÉREZ-CAJARAVILLE J, LÓPEZ-ALARCÓN MD, LÓPEZ-MILLÁN JM, MARGARIT C, RODRIGO-ROYO MD, FRANCO-GAY ML, ABEJÓN D, RUIZ MA, LÓPEZ-GÓMEZ V, PÉREZ M. Unidad Multidisciplinar del Tratamiento de Dolor y Cuidados Intensivos. Hospital Universitario General de Valencia. Universidad de Valencia.

Valencia. Cultural adaptation and validation of the pain-DETECT Scale into Spanish. *Clin J Pain*. 2011 Sep 16. Epub ahead of print.

DE JOSÉ MARÍA B, BANÚS E, NAVARRO-EGEA M, BANCHS RJ. Departament d'Anestesiologia. Hospital Materno Infantil Sant Joan de Déu. Universitat de Barcelona. Barcelona. Tips and tricks to facilitate ultrasound-guided placement of peripheral nerve catheters in children. *Paediatr Anaesth*. 2011;21:974-9. doi: 10.1111/j.1460-9592.2011.03598.x. Epub 2011 May 2.

DEL POZO E, PEREIRA-PÉREZ E, GONZÁLEZ-CONTRE-RAS LG. Instituto de Neurociencias Federico Olóriz. Universidad de Granada. Granada. Eficacia del levetiracetam en el tratamiento del dolor neuropático. *Rev Neurol*. 2011;53:65-72.

DEL POZO-CRUZ B, HERNÁNDEZ MOCHOLÍ MA, ADSUAR JC, PARRACA JA, MURO I, GUSI N. Facultad de Ciencias del Deporte. Universidad de Extremadura. Effects of whole body vibration therapy on main outcome measures for chronic non-specific low back pain: a single-blind randomized controlled trial. *J Rehabil Med*. 2011;43:689-94.

DÍAZ-INSA S, GOADSBY PJ, ZANCHIN G, FORTEA J, FALQUÉS M, VILA C. Unidad de Neurología. Hospital Francisc de Borja de Gandia. Gandia. The impact of allodynia on the efficacy of almotriptan when given early in migraine: data from the "Act When Mild" study. *Int J Neurosci*. 2011 Aug 22. Epub ahead of print.

DÍAZ-MOHEDO E, BARÓN-LÓPEZ FJ, PINEDA-GALÁN C. Departamento de Fisioterapia. Universidad de Málaga. Málaga. Consideración etiológica, diagnóstica y terapéutica del componente miofascial en el dolor pélvico crónico. *Actas Urol Esp*. 2011 Sep 12. Epub ahead of print.

*DOMENECH J¹, SÁNCHEZ-ZURIAGA D², SEGURA-ORTÍ E¹, ESPEJO-TORT B³, LISÓN JF¹. ¹Departamento de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad CEU-Cardenal Herrera. Moncada. Valencia. ²Departamento de Anatomía y Embriología. Facultad de Medicina. Universidad de Valencia. Valencia. ³Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento. Facultad de Psicología. Universidad de Valencia. Valencia. Impact of biomedical and biopsychosocial training sessions on the attitudes, beliefs, and recommendations of health care providers about low back pain: a randomised clinical trial. *Pain*. 2011 Sep 13. Epub ahead of print.

DOS SANTOS MA, PÉREZ DE SALCEDO JB, GUTIÉRREZ DÍAZ JA, NAGORE G, CALVO FA, SAMBLÁS J, MARSIGLIA H, SALLABANDA K. Departamento de Radioterapia. Instituto Madrileño de Oncología/Grupo IMO. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. Outcome for patients with essential trigeminal neuralgia treated with linear accelerator stereotactic radiosurgery. *Stereotact Funct Neurosurg*. 2011;89:220-5. Epub 2011 May 25.

*ESTEVE N, RIBERA H, MORA C, ROMERO O, GARRIDO P, VERD M; GRUPO DE TRABAJO DE PREVALENCIA DEL DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor. Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca. Atención del dolor agudo postoperatorio: evaluación de resultados en las salas de hospitalización quirúrgicas. *Rev Esp Anesthesiol Reanim.* 2011;58:353-61.

ESTRADA-MASLLORENS JM, CABRERA-JAIME S. Escuela Universitaria de Enfermería. Universidad de Barcelona. Departamento de Enfermería Fundamental y Medicoquirúrgica. Barcelona. Ensayo clínico aleatorizado sobre el control del dolor en las fracturas peritrocantéreas de fémur mediante el uso o no de tracción cutánea. *Enferm Clin.* 2011 Sep 17. Epub ahead of print.

FERNÁNDEZ E, GASTALDI P. Servicio de Ortopedia. Hospital Universitario de la Ribera. Alzira. Hip pain from the orthopedic point of view. *Eur J Radiol.* 2011 Sep 4. Epub ahead of print.

FERNÁNDEZ-CARNERO J, CLELAND JA, ARBIZU RL. Departamento de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Medicina Física y Rehabilitación. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón. Madrid. Examination of motor and hypoalgesic effects of cervical vs. thoracic spine manipulation in patients with lateral epicondylalgia: a clinical trial. *J Manipulative Physiol Ther.* 2011;34:432-40. Epub 2011 Jul 23.

FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C, FERNÁNDEZ-LAO C, CANTARERO-VILLANUEVA I, AMBITE-QUESADA S, RIVAS-MARTÍNEZ I, DEL MORAL-ÁVILA R, ARROYO-MORALES M. Departamento de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Medicina Física y Rehabilitación. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid. Catechol-O-methyltransferase genotype (Val158met) modulates cancer-related fatigue and pain sensitivity in breast cancer survivors. *Breast Cancer Res Treat.* 2011 Sep 4. Epub ahead of print.

FERNÁNDEZ-DOMÍNGUEZ J, GARCÍA-RODRÍGUEZ R, GÓMEZ-ILLÁN R, MATEOS V. Servicio de Neurología. Centro Médico de Asturias. Oviedo. Asturias. Cambio del patrón del dolor en un paciente migrañoso. *Rev Neurol.* 2011;52:759-60.

FERNÁNDEZ-LAO C, CANTARERO-VILLANUEVA I, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C, DEL MORAL-ÁVILA R, CASTRO-SÁNCHEZ AM, ARROYO-MORALES M. Departamento de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Granada. Effectiveness of a multidimensional physical therapy program on pain, pressure hypersensitivity, and trigger points in breast cancer survivors: a randomized controlled clinical trial. *Clin J Pain.* 2011 Jun 23. Epub ahead of print.

FLÓREZ-GARCÍA M, CEBERIO-BALDA F, MORERA-DOMÍNGUEZ C, MASRAMÓN X, PÉREZ M. Unidad de Rehabilitación. Fundación Hospital Alcorcón. Madrid. Effect of pregabalin in the treatment of refractory neck pain: cost and clinical evidence from medical practice in orthopedic

surgery and rehabilitation clinics. *Pain Pract.* 2011;11:369-80. doi: 10.1111/j.1533-2500.2010.00430.x. Epub 2010 Dec 29.

FONTECHA CG, BALAGUÉ F, PELLISÉ F, RAJMIL L, AGUIRRE M, PASARÍN M, CEDRASCHI C, FERRER M. Unitat d'Ortopèdia Pediàtrica. Hospital Universitari Vall d'Hebron i Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Low back pain in adolescents: is quality of life poorer in those seeking medical attention? *Spine (Phila Pa 1976).* 2011;36:E1154-61.

FUSTRAN GUERRERO N, DALMAU LLITJÓS A, SABATÉ PES A. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitario de Bellvitge. Idibell. Barcelona. Analgesia postoperatoria mediante infusión continua de anestésico local en la incisión quirúrgica tras cirugía abdominal. Revisión sistemática de la bibliografía. *Rev Esp Anesthesiol Reanim.* 2011;58:337-44.

GAMBOA ANTIÑOLO FM. Servicio de Medicina Interna. Comité de Ética Asistencial. Hospital Universitario de Valme. Universidad de Sevilla. Sevilla. Ética médica y dolor. *Med Clin (Barc).* 2011;136:671-3. Epub 2011 Mar 17.

GARCÉS-SÁNCHEZ M, LAUGHLIN RS, DYCK PJ, ENGELSTAD JK, NORELL JE, DYCK PJ. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Fe. Valencia. Painless diabetic motor neuropathy: a variant of diabetic lumbosacralradiculoplexus neuropathy? *Ann Neurol.* 2011;69:1043-54. doi: 10.1002/ana.22334. Epub 2011 Mar 18.

GARCÍA-LECUMBERRI C, TORRES I, MARTÍN S, CRESPO JA, MIGUÉNS M, NICANOR C, HIGUERA-MATAS A, AMBROSIO E. Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. UNED. Madrid. Strain differences in the dose-response relationship for morphine self-administration and impulsive choice between Lewis and Fischer 344 rats. *J Psychopharmacol.* 2011;25:783-91. Epub 2010 May 20.

GARCÍA-MARCOS L, SÁNCHEZ-SOLÍS M, PÉREZ-FERNÁNDEZ V. Unidad de Alergia Respiratoria Pediátrica. Hospital Universitario Infantil Virgen de Arrixaca. Universidad de Murcia. Early exposure to acetaminophen and allergic disorders. *Curr Opin Allergy Clin Immunol.* 2011;11:162-73.

GARZÓN J, RODRÍGUEZ-MUÑOZ M, VICENTE-SÁNCHEZ A, BAILÓN C, MARTÍNEZ-MURILLO R, SÁNCHEZ-BLÁZQUEZ P. Instituto Cajal. Consejo Superior de Investigaciones Científicas. Madrid. RGS2 binds to the neural nitric oxide synthase PDZ domain to regulate mu-opioid receptor-mediated potentiation of the N-methyl-D-aspartate receptor-calmodulin-dependent protein kinase II pathway. *Antioxid Redox Signal.* 2011;15:873-87. Epub 2011 May 19.

GÓMEZ B, CAPAPÉ S, BENITO FJ, LANDA J, FERNÁNDEZ Y, LUACES C, SERRANO O, FREIJÓ MC, MAY ME, ALDECOA V; MIEMBROS DEL GRUPO DE TRABAJO DE ANALGESIA Y SEDACIÓN DE LA SEUP. Servicio de

Urgencias de Pediatría. Hospital de Cruces. Barakaldo. Bizkaia. Efectividad y seguridad del uso de óxido nitroso para sedoanalgesia en urgencias. *An Pediatr (Barc)*. 2011;75:96-102. Epub 2011 Mar 25.

GUERRERO AL, HERRERO S, PEÑAS ML, CORTIJO E, ROJO E, MULERO P, FERNÁNDEZ R. Departamento de Neurología. Hospital Clínico Universitario. Valladolid. Incidence and influence on referral of primary stabbing headache in an outpatient headache clinic. *J Headache Pain*. 2011;12:311-3. Epub 2011 Jan 6.

HIDALGO CABRERA MC, RODRÍGUEZ GÓMEZ-LAMA C, LÓPEZ BLANCO M, MORENO ABRIL E, PULIDO BARBA M. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. Valoración de la satisfacción materna con la analgesia epidural para el trabajo del parto. *Rev Calid Asist*. 2011;26:251-5. Epub 2011 May 26.

HOMS J, ARIZA L, PAGÉS G, UDINA E, NAVARRO X, CHILLÓN M, BOSCH A. Centre de Biotecnologia Animal i de Teràpia Gènica. Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona. Schwann cell targeting via intrasciatic injection of AAV8 as gene therapy strategy for peripheral nerve regeneration. *Gene Ther*. 2011;18:622-30. doi: 10.1038/gt.2011.7. Epub 2011 Feb 17.

KOVACS FM, OLABE J, URRÚTIA G, ZAMORA J, BAGÓ J, ÁLVAREZ-GALOVICH L, ABRAIRA V; GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN DEL DOLOR LUMBAR. Departamento Científico. Fundación Kovacs. Palma de Mallorca. Baleares. Yet another reason for improving approval and surveillance processes for health technologies. *Spine J*. 2011;11:800-1. Epub 2011 Jul 20.

KOVACS FM, URRÚTIA G, ALARCÓN JD. Departamento Científico. Fundación Kovacs. Palma de Mallorca. Surgery versus conservative treatment for symptomatic lumbar spinal stenosis: a systematic review of randomized controlled trials. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2011;36:E1335-E1351.

KRZYŻANOWSKA A, PITTOLO S, CABRERIZO M, SÁNCHEZ-LÓPEZ J, KRISHNASAMY S, VENERO C, AVENDAÑO C. Departamento de Anatomía, Histología y Neurociencia. Universidad Autónoma de Madrid. Facultad de Medicina. Madrid. Assessing nociceptive sensitivity in mouse models of inflammatory and neuropathic trigeminal pain. *J Neurosci Methods*. 2011;201:46-54. Epub 2011 Jul 18.

KUMRU H, SOLER D, VIDAL J, TORMOS JM, PASCUALLEONE A, VALLS-SOLÉ J. Institut Guttmann. Hospital de Neurorehabilitació. Institut Universitari adscrit a la Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona. Evoked potentials and quantitative thermal testing in spinal cord injury patients with chronic neuropathic pain. *Clin Neurophysiol*. 2011 Aug 16. Epub ahead of print.

LANAS A, MCCARTHY D, VOELKER M, BRUECKNER A, SENN S, BARON JA. Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. Instituto de Investigación Sanitaria (IIS

Aragón). CIBER-EHD. Zaragoza. Short-term acetylsalicylic acid (aspirin) use for pain, fever, or colds – Gastrointestinal adverse effects: a meta-analysis of randomized clinical trials. *Drugs R D*. 2011;11:277-88. doi: 10.2165/11593880-000000000-00000.

LETE I, DUEÑAS JL, SERRANO I, DOVAL JL, MARTÍNEZ-SALMEÁN J, COLL C, PÉREZ-CAMPOS E, ARBAT A. Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Santiago Apóstol. Vitoria-Gasteiz. Attitudes of Spanish women toward premenstrual symptoms, premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder: results of a nationwide survey. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2011 Jul 18. Epub ahead of print.

LLUÍS F, ROMERO SIMÓ M, MÁRQUEZ PEIRÓ JF, SELVA OTAOLAURRUCHI J, ZARCO A. Servicio de Cirugía General. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante. Seguridad de un catéter multiperforado implantado en la herida quirúrgica para la infusión continua de anestésicos locales en la analgesia postoperatoria. *Cir Esp*. 2011 Aug 29. Epub ahead of print.

LÓPEZ-BRIZ E, RUIZ-GARCÍA V. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia. Fentanilo transmucoso oral y dolor irruptivo en cáncer. *Med Clin (Barc)*. 2011;137:93-4; respuesta 94. Epub 2010 Dec 8.

LÓPEZ-CEDRÚN JL, PIJOAN JI, FERNÁNDEZ S, SANTAMARÍA J, HERNÁNDEZ G. Departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial. Hospital Universitario A Coruña. A Coruña. Efficacy of amoxicillin treatment in preventing postoperative complications in patients undergoing third molar surgery: a prospective, randomized, double-blind controlled study. *J Oral Maxillofac Surg*. 2011;69:e5-14. Epub 2011 Apr 5.

LÓPEZ-RAMÍREZ M, VÍLCHEZ-PÉREZ MA, GARGALLO-ALBIOL J, ARNABAT-DOMÍNGUEZ J, GAY-ESCODA C. Facultat d'Odontologia. Universitat de Barcelona. Barcelona. Efficacy of low-level laser therapy in the management of pain, facial swelling, and postoperative trismus after a lower third molar extraction. A preliminary study. *Lasers Med Sci*. 2011 May 27. Epub ahead of print.

LUCIANO JV, MARTÍNEZ N, PEÑARRUBIA-MARÍA MT, FERNÁNDEZ-VERGEL R, GARCÍA-CAMPAYO J, VERDURAS C, BLANCO ME, JIMÉNEZ M, RUIZ JM, LÓPEZ DEL HOYO Y, SERRANO-BLANCO A; GRUPO D'ESTUDI FIBROQOL. Parc Sanitari Sant Joan de Déu i Fundació Sant Joan de Déu. Sant Boi de Llobregat. Barcelona. Effectiveness of a psychoeducational treatment program implemented in general practice for fibromyalgia patients: a randomized controlled trial. *Clin J Pain*. 2011;27:383-91.

MAÑAS A, CIRIA JP, FERNÁNDEZ MC, GONZÁLEZ ML, MORILLO V, PÉREZ M, MASRAMÓN X, LÓPEZ-GÓMEZ V; GRUPO DE ESTUDIO DE COLABORACIÓN TENOR. Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario La Paz. Madrid. Post hoc analysis of pregabalin vs. non-pregabalin treatment in patients with cancer-related neuropathic pain: better pain relief, sleep and physical health. *Clin Transl Oncol*. 2011;13:656-63.

MARTÍNEZ-BARENYS C, BUSQUETS J, DE CASTRO PE, GARCÍA-GUASCH R, PÉREZ J, FERNÁNDEZ E, MESA MA, ASTUDILLO J. Departament de Cirurgia Toràtica. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona. Randomized double-blind comparison of phrenic nerve infiltration and suprascapular nerve block for ipsilateral shoulder pain after thoracic surgery. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2011;40:106-12. Epub 2010 Dec 8.

MARTÍNEZ DE ALBORNOZ P, DELGADO PJ, FORRIOL F, MAFFULLI N. Departamento de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital FREMAP. Majadahonda. Madrid. Non-surgical therapies for peripheral nerve injury. *Br Med Bull*. 2011 Jun 22. Epub ahead of print.

MENCÍA S, BOTRÁN M, LÓPEZ-HERCE J, DEL CASTILLO J; GRUPO DE ESTUDIO DE SEDOANALGESIA DE LA SECIP. Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. Manejo de la sedoanalgesia y de los relajantes musculares en las unidades de cuidados intensivos pediátricos españolas. *An Pediatr (Barc)*. 2011;74:396-404. Epub 2011 Feb 24.

MESAS AE, LLANO JD, MAGRO IS, MACOSKI M, SARRIA CABRERA MA. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid. Tendencia y factores asociados al uso de analgésicos en España entre 1993 y 2006. *Med Clin (Barc)*. 2011;137:55-61. Epub 2010 Nov 3.

MICO JA, BERROCOSO E, VITTON O, LADURE P, NEWMAN-TANCREDI A, BARDIN L, DEPOORTÈRE R. Departamento de Neurociencia (Farmacología y Psiquiatría). Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. Cádiz. Effects of milnacipran, duloxetine and indomethacin, in polyarthritic rats using the Randall-Selitto model. *Behav Pharmacol*. 2011;22:599-606.

MIRÓ E, LUPIÁÑEZ J, HITA E, MARTÍNEZ MP, SÁNCHEZ AI, BUELA-CASAL G. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Universidad de Granada. Granada. Attentional deficits in fibromyalgia and its relationships with pain, emotional distress and sleep dysfunction complaints. *Psychol Health*. 2011;26:765-80. Epub 2011 May 24.

MIRÓ E, LUPIÁÑEZ J, MARTÍNEZ MP, SÁNCHEZ AI, DÍAZ-PIEDRA C, GUZMÁN MA, BUELA-CASAL G. Universidad de Granada. Granada. Cognitive-behavioral therapy for insomnia improves attentional function in fibromyalgia syndrome: a pilot, randomized controlled trial. *J Health Psychol*. 2011;16:770-82. Epub 2011 Feb 23.

MOIX J, KOVACS FM, MARTÍN A, PLANA MN, ROYUELA A; GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN DEL DOLOR LUMBAR. Departament de Psicologia Bàsica, Evolutiva i de l'Educació. Universitat Autònoma de Barcelona. Bellaterra. Catastrophizing, state anxiety, anger, and depressive symptoms do not correlate with disability when variations of trait anxiety are taken into account. a study of chronic low back pain patients treated in Spanish pain units

[NCT00360802]. *Pain Med*. 2011;12:1008-17. doi: 10.1111/j.1526-4637.2011.01155.x. Epub 2011 Jun 13.

MOLINA C, HERRERO JF. Departamento de Fisiología. Facultad de Medicina. Alcalá de Henares. Madrid. Subeffective doses of nitroacetamol (NCX-701) enhance the antinociceptive activity of the α -adrenoceptor agonist medetomidine. *Pharmacol Biochem Behav*. 2011;99:385-90. Epub 2011 May 27.

MONGE-GALINDO L, LÓPEZ-PISÓN J, GRACIA-TORRALBA L, GARCÍA-IÑIGUEZ JP, VELASCO-MANRIQUE M, PEÑA-SEGURA JL. Unidad de Neuropediatría. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. Síndrome de cefalea y déficits neurológicos transitorios con linfocitosis en líquido cefalorraquídeo asociado a papiledema. *Rev Neurol*. 2011;52:767-8.

MULERO P, GUERRERO AL, HERRERO-VELÁZQUEZ S, CORTIJO E, PEDRAZA M, PEÑAS ML, MIRANDA S, ROJO E, FERNÁNDEZ R. Departamento de Neurología. Hospital Clínico Universitario. Valladolid. Epicrania fugax with backward radiation: clinical characteristics of nine new cases. *J Headache Pain*. 2011;12:535-9. Epub 2011 May 27.

MUNUERA PV, MAZOTERAS-PARDO R. Universidad de Sevilla. Sevilla. Benefits of custom-made foot orthoses in treating patellofemoral pain. *Prosthet Orthot Int*. 2011 Sep 26. Epub ahead of print.

MUÑOZ-MAHAMUD E, POPESCU D, NÚÑEZ E, LOZANO LM, NÚÑEZ M, SASTRE S, TORNER P, SEGUR JM, MACULÉ F. Departament de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. Unitat de Genoll. Hospital Clínic de Barcelona. Universitat de Barcelona. Barcelona. Secondary patellar resurfacing in the treatment of patellofemoral pain after total knee arthroplasty. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2011;19:1467-72. Epub 2011 Feb 3.

NAVARRO GARCÍA MA, IRIGOYEN ARISTORENA MI, DE CARLOS ALEGRE V, MARTÍNEZ OROZ A, ELIZONDO SOTRO A, INDURAIN FERNÁNDEZ S, SORBET AMÓSTEGUI MR, MARTORELL GURUCHARRI A, PRIETO GUEMBE P, ORDÓÑEZ ORTIGOSA E, GARCÍA AIZPÚN Y. Unidad de Cuidados Intensivos centro A. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. Navarra. Evaluación del dolor postoperatorio agudo tras cirugía cardíaca. *Enferm Intensiva*. 2011 Jun 1. Epub ahead of print.

ORDÁS CM, CUADRADO ML, SIMAL P, BARAHONA R, CASAS J, MATÍAS-GUIU ANTEM J, PORTA-ETESSAM J. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos. Universidad Complutense. Madrid. Wallenberg's syndrome and symptomatic trigeminal neuralgia. *J Headache Pain*. 2011;12:377-80. Epub 2011 Feb 10.

PASCUAL-RAMÍREZ J, HAYA J, PÉREZ-LÓPEZ FR, GIL-TRUJILLO S, GARRIDO-ESTEBAN RA, BERNAL G. Departamento de Anestesiología. Hospital General Universitario de Ciudad Real. Ciudad Real. Effect of combined spinal-epidural analgesia versus epidural analgesia on

labor and delivery duration. *Int J Gynaecol Obstet*. 2011;114:246-50. Epub 2011 Jun 29.

PEIRÓ AM, CLIMENT L, ZAPATER P, HORGA A, HORGGA JF. Unidad de Ensayos Clínicos de Alicante. Instituto de Bioingeniería. Universidad Miguel Hernández. San Juan de Alicante. Alicante. Ketanserin potentiates morphine-induced antinociception mediated by kappa-receptor activation. *Pharmacol Res*. 2011;64:80-4. Epub 2011 Mar 21.

*PUEYO MJ, SURÍS X, LARROSA M, AULEDA J, MOMPART A, BRUGULAT P, TRESSERRAS R, PUENTE ML. Plan Director de Enfermedades Reumáticas y del Aparato Locomotor y Plan de Salud. Dirección General de Planificación y Evaluación. Departamento de Salud. Generalitat de Cataluña. Barcelona. Importancia de los problemas reumáticos en la población de Cataluña: prevalencia y repercusión en la salud percibida, restricción de actividades y utilización de recursos sanitarios. *Gac Sanit*. 2011 Jul 4. doi: 10.1016/j.gaceta.2011.03.008. Epub ahead of print.

PUIGDOLLERS A, CISTERNAS D, AZPIROZ F. Unidad de Proctología i Sòl Pelvià. Hospital de Mollet. Fundació Privada. Barcelona. Postoperative pain after haemorrhoidectomy: role of impaired evacuation. *Colorectal Dis*. 2011;13:926-9. doi: 10.1111/j.1463-1318.2010.02280.x. Epub 2010 Apr 5.

RAMÍREZ-MAESTRE C, ESTEVE R, LÓPEZ AE. Personalidad, evaluación y tratamiento psicológico. Facultad de Psicología. Universidad de Málaga. Málaga. The path to capacity: resilience and spinal chronic pain. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2011 Aug 18. Epub ahead of print.

REINOSO-BARBERO F, PASCUAL-PASCUAL SI, DE LUCAS R, GARCÍA S, BILLOËT C, DEQUENNE V, ONODY P. Departamento de Anestesiología. Hospital Universitario La Paz. Madrid. Equipolar nitrous oxide/oxygen versus placebo for procedural pain in children: a randomized trial. *Pediatrics*. 2011;127:e1464-70. Epub 2011 May 23.

RODERO B, CASANUEVA B, LUCIANO JV, GILI M, SERRANO-BLANCO A, GARCÍA-CAMPAYO J. Departamento de Psicología. Centro Rodero. Clínica de Neurociencias. Santander. Relationship between behavioural coping strategies and acceptance in patients with fibromyalgia syndrome: elucidating targets of interventions. *BMC Musculoskelet Disord*. 2011;12:143.

RODRÍGUEZ-FERNÁNDEZ AL, GARRIDO-SANTOFIMIA V, GÜEITA-RODRÍGUEZ J, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C. Departamento de Fisioterapia. Facultad de Medicina. Universidad CEU-San Pablo. Madrid. Effects of burst-type transcutaneous electrical nerve stimulation on cervical range of motion and latent myofascial trigger point pain sensitivity. *Arch Phys Med Rehabil*. 2011;92:1353-8.

RODRÍGUEZ-MUÑOZ M, DE LA TORRE-MADRID E, SÁNCHEZ-BLÁZQUEZ P, GARZÓN J. CIBER de Salud Mental (CIBERSAM). Instituto de Salud Carlos III. Madrid. NO-released zinc supports the simultaneous binding of

Raf-1 and PKC γ cysteine-rich domains to HINT1 protein at the mu-opioid receptor. *Antioxid Redox Signal*. 2011;14:2413-25. Epub 2011 Mar 27.

RODRÍGUEZ-MUÑOZ M, SÁNCHEZ-BLÁZQUEZ P, VICENTE-SÁNCHEZ A, BAILÓN C, MARTÍN-AZNAR B, GARZÓN J. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental. CIBERSAM. ISCIII. Madrid. The histidine triad nucleotide-binding protein 1 supports mu-opioid receptor-glutamate NMDA receptor cross-regulation. *Cell Mol Life Sci*. 2011;68:2933-49. Epub 2010 Dec 14.

RODRÍGUEZ-MUÑOZ M, SÁNCHEZ-BLÁZQUEZ P, VICENTE-SÁNCHEZ A, BERROCOSO E, GARZÓN J. CIBER de Salud Mental (CIBERSAM). ISCIII. Madrid. The mu-opioid receptor and the NMDA receptor associate in PAG neurons: implications in pain control. *Neuropsychopharmacology*. 2011 Aug 3. doi: 10.1038/npp.2011.155. Epub ahead of print.

RODRÍGUEZ-ROMERO B, PITA-FERNÁNDEZ S, RAPOSO-VIDAL I, SEOANE-PILLADO T. Departamento de Fisioterapia. Universidad de A Coruña (UDC). A Coruña. Prevalence, co-occurrence, and predictive factors for musculoskeletal pain among shellfish gatherers. *Clin Rheumatol*. 2011 Jul 28. Epub ahead of print.

ROMERO A, ROJAS S, CABAÑERO D, GISPERT JD, HERANCE JR, CAMPILLO A, PUIG MM. Grup de Recerca en Fisiopatologia i Tractament del Dolor. Programa de Neurociències. Departament d'Anestesiologia. Institut Municipal d'Investigació Mèdica. Hospital del Mar. Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona. A 18F-fluorodeoxyglucose microPET imaging study to assess changes in brain glucose metabolism in a rat model of surgery-induced latent pain sensitization. *Anesthesiology*. 2011 Sep 29. Epub ahead of print.

ROQUÉ I FIGULS M, MARTÍNEZ-ZAPATA MJ, SCOTT-BROWN M, ALONSO-COELLO P. Centro Cochrane Iberoamericano. Institut d'Investigacions Biomèdiques (IIB Sant Pau). Barcelona. CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Barcelona. Catalunya. Radioisotopes for metastatic bone pain. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;7:CD003347.

ROZA C, CASTILLEJO S, LÓPEZ-GARCÍA JA. Departamento de Fisiología. Edificio de Medicina. Universidad de Alcalá. Madrid. Accumulation of Kv7.2 channels in putative ectopic transduction zones of mice nerve-end neuromas. *Mol Pain*. 2011;7:58.

RUIZ-ARANDA D, SALGUERO JM, FERNÁNDEZ-BERROCAL P. Facultad de Psicología. Universidad de Málaga. Málaga. Emotional intelligence and acute pain: the mediating effect of negative affect. *J Pain*. 2011 Aug 22. Epub ahead of print.

RUIZ-MEDINA J, LEDENT C, VALVERDE O. Grup de Recerca en Neurobiologia del Comportament (GRNC). Departament de Ciències Experimentals i de la Salut. Universitat Pompeu Fabra. Barcelona. GPR3 orphan receptor is involved in neuropathic pain after peripheral nerve

- injury and regulates morphine-induced antinociception. *Neuropharmacology*. 2011;61:43-50. Epub 2011 Feb 23.
- RUIZ-RUIZ B, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C, ORTEGA-SANTIAGO R, ARENDT-NIELSEN L, MADELEINE P. Departamento de Fisioterapia. Universidad Europea de Madrid. Madrid. Topographical pressure and thermal pain sensitivity mapping in patients with unilateral lateral epicondylalgia. *J Pain*. 2011;12:1040-8.
- SÁNCHEZ-ZURIAGA D, LÓPEZ-PASCUAL J, GARRIDO-JAÉN D, DE MOYA MF, PRAT-PASTOR J. Departamento de Anatomía y Embriología Humana. Facultad de Medicina. Universitat de València. València. Reliability and validity of a new objective tool for low back pain functional assessment. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2011;36:1279-88.
- SANCHIS J, BODÍ V, NÚÑEZ J, NÚÑEZ E, BOSCH X, PELLICER M, HERAS M, BARDAJÍ A, MARRUGAT J, LLÁCER A. Departamento de Cardiología. Hospital Clínico Universitario. Universitat de València. València. Identification of very low risk chest pain using clinical data in the emergency department. *Int J Cardiol*. 2011;150:260-3. Epub 2010 May 6.
- SANTOS-NOGUEIRA E, REDONDO CASTRO E, MANCUSO R, NAVARRO X. Grup de Recerca Neuroplasticitat i Regeneració. Institut de Neurociències i Departament de Biologia Cel·lular. Fisiologia i Immunologia. Universitat Autònoma de Barcelona y Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas (CIBERNED). Bellaterra. Randall-Selitto test: a new approach for the detection of neuropathic pain after spinal cord injury. *J Neurotrauma*. 2011 Jun 17. Epub ahead of print.
- SARASOLA E, RODRÍGUEZ JA, GARROTE E, ARÍSTEGUI J, GARCÍA-BARCINA MJ DEPARTAMENTO DE GENÉTICA. Hospital Universitario de Basurto. (OSAKIDETZA/Servicio Vasco de Salud). Bilbao. A short in-frame deletion in NTRK1 tyrosine kinase domain caused by a novel splice site mutation in a patient with congenital insensitivity to pain with anhidrosis. *BMC Med Genet*. 2011;12:86.
- SENDRA JM, JUNYENT TT, PELLICER MJ. Servicio de Farmacia. Hospital Clínico Universitario de Valencia. Valencia. Pregabalin-induced hepatotoxicity. *Ann Pharmacother*. 2011;45:e32. Epub 2011 Jun 7.
- SICRAS-MAINAR A, REJAS-GUTIÉRREZ J, NAVARRO-ARTIEDA R, PLANAS-COMES A. Dirección de Planificación. Badalona Serveis Assistencials. Badalona. Barcelona. Cost analysis of adding pregabalin or gabapentin to the management of community-treated patients with peripheral neuropathic pain. *J Eval Clin Pract*. 2011 Aug 30. doi: 10.1111/j.1365-2753.2011.01752.x. Epub ahead of print.
- SIERRA-HIDALGO F, RUIZ J, MORALES-CARTAGENA A, MARTÍNEZ-SALIO A, DE LA SERNA J, HERNÁNDEZ-GALLEGO J. Hospital Universitario 12 de Octubre. Infiltrative cervical lesions causing symptomatic occipital neuralgia. Cephalalgia. 2011 Sep 12. Epub ahead of print.
- SOSTRES C, LANAS A. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. Gastrointestinal effects of aspirin. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2011;8:385-94. doi: 10.1038/nrgastro.2011.97.
- SOTO C, CANEDO A. Instituto de Investigación Sanitaria (IDIS). Departamento de Fisiología. Facultad de Medicina. Santiago de Compostela. Intracellular recordings of subnucleus reticularis dorsalis neurons revealed novel electrophysiological properties and windup mechanisms. *J Physiol*. 2011;589(Pt 17):4383-401. Epub 2011 Jul 11.
- STERN A, SÁNCHEZ-MAGRO I, RULL M. Departamento Médico. Grünenthal Pharma SA. Madrid. Chronic non-cancer pain intensity is inversely related to analgesic adherence in pain clinics. *J Med Econ*. 2011;14:568-75. Epub 2011 Jul 6.
- TEJEDOR VARILLAS A, LEÓN VÁZQUEZ F, LORA PABLOS D, PÉREZ MARTÍN A, VARGAS NEGRÍN F, GÓMEZ DE LA CÁMARA A; EN NOMBRE DEL GRUPO DE ESTUDIO ARTRO-PRO. Medicina de Familia. Centro de Salud Las Ciudades. Madrid. Can an intervention on clinical inertia have an impact on the perception of pain, functionality and quality of life in patients with hip and/or knee osteoarthritis? Results from a cluster randomised trial. *Aten Primaria*. 2011 Jun 4. Epub ahead of print.
- UDINA E, COBIANCHI S, ALLODI I, NAVARRO X. Grup de Neuroplasticitat i Regeneració. Institut de Neurociències i Departament de Biologia Cel·lular. Fisiologia i Immunologia. Universitat Autònoma de Barcelona. Bellaterra. Effects of activity-dependent strategies on regeneration and plasticity after peripheral nerve injuries. *Ann Anat*. 2011;193:347-53. Epub 2011 Mar 17.
- VALDIZÁN EM, DÍAZ A, PILAR-CUÉLLAR F, LANTERO A, MOSTANY R, VILLAR AV, LAORDEN ML, HURLÉ MA. Departamento de Fisiología y Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Cantabria. Santander. Cantabria. Chronic treatment with the opioid antagonist naltrexone favours the coupling of spinal cord μ -opioid receptors to $G\alpha(z)$ protein subunits. *Neuropharmacology*. 2011 Aug 31. Epub ahead of print.
- VÁZQUEZ M, PARDAVILA MI, LUCIA M, AGUADO Y, MARGALL MA, ASIAIN MC. Unidad de Cuidados Intensivos. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona. Pain assessment in turning procedures for patients with invasive mechanical ventilation. *Nurs Crit Care*. 2011;16:178-85. doi: 10.1111/j.1478-5153.2011.00436.x.
- VEGA AB, ANDREU MV, PERELLÓ A, CHAHRI N, BELLOCH B, ABAD A, BARENYS M. Servicio de Gastroenterología y Aparato Digestivo. Hospital de Viladecans. Barcelona. Dolor abdominal recurrente en una paciente con síndrome de intestino irritable. *Gastroenterol Hepatol*. 2011;34:438-40. Epub 2011 Apr 9.
- VIDAL J, BENITO P, MANRESA A, LY-PEN D, BATLLE E, BLANCO FJ, BROSA M, NIEVES D. Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario de Guadalajara. Guadalajara. Evaluación económica de tramadol/paracetamol

en el manejo del dolor en pacientes con osteoartritis en España. *Reumatol Clin.* 2011;7:241-7. Epub 2011 Mar 23.

VILLORIA J, RODRÍGUEZ M, BERRO MJ, STERN A, SÁNCHEZ-MAGRO I. Departamento de Diseño y Redacción Científica. Medixact, SL, Alpedrete. Psychometric validation of the neuropathic pain symptom inventory for its use in Spanish. *J Pain Symptom Manage.* 2011;42:134-46. Epub 2011 Mar 12.

BASURTO ONA X¹, MARTÍNEZ GARCÍA L², SOLÀ I², BONFILL COSP^{2,3}

¹Departament d'Urgències. Hospital de Figueres. Fundació Salut Empordà. Figueres. Girona-Catalunya. ²Centro Cochrane Iberoamericano. Institut d'Investigacions Biomèdiques (IIB Sant Pau). Barcelona. ³CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona

Drug therapy for treating post-dural puncture headache
Cochrane Database Syst Rev. 2011;8:CD007887

La punción lumbar es un procedimiento cruento, que se realiza con frecuencia en la sala de urgencias, mediante el cual el personal médico intenta conseguir una muestra de líquido cefalorraquídeo (LCR) a través de una aguja insertada en la zona baja lumbar con propósitos diagnósticos (meningitis, hemorragia subaracnoidea). También se utiliza para inyectar medicamentos como anestésicos y analgésicos para conseguir una anestesia regional o quimioterapia. La cefalea pospunción dural (CPPD) es la complicación más frecuente de la punción lumbar. Sus síntomas son una cefalea constante que empeora en posición vertical y mejora cuando se está acostado, y que se resuelve espontáneamente en 5-6 días. Se utilizan numerosos fármacos en la práctica clínica para tratar la CPPD, pero todavía hay algunas dudas sobre su efectividad. Por ello, el objetivo de esta revisión fue evaluar la eficacia y seguridad de los medicamentos (en la forma de cualquier sustancia química) utilizados para el tratamiento de la CPPD en adultos y niños. La estrategia de búsqueda para esta revisión extensiva incluyó el Registro Central Cochrane de Ensayos Controlados (CENTRAL) en The Cochrane Library (2011, número 2), Medline (desde 1950 - junio de 2011), Embase (desde 1980 - junio de 2011) y CINAHL (desde 1982 - junio de 2011). No hubo restricciones de idioma. Se consideraron los ensayos controlados aleatorios (ECA) que evaluaron la eficacia de cualquier medicamento utilizado para el tratamiento de la CPPD. Dos autores revisores independientes seleccionaron los estudios, evaluaron el riesgo de sesgo y extrajeron los datos. Se estimaron los riesgos relativos (RR) para los datos dicotómicos y las diferencias de medias ponderadas (DMP) para los resultados continuos. Se calculó un intervalo de confianza (IC) del 95% para cada RR y DMP. No se pudo realizar un metaanálisis (combinación de datos) debido a que todos los estudios ECA incluidos evaluaban diferentes tipos de fármacos o resultados diferentes. Se realizó un análisis por intención de tratar (ITT).

Los resultados de la búsqueda identificaron 1.615 referencias, de las que se eliminaron 1.588. De los 27 estudios restantes, se excluyeron 18 tras una completa revisión. Finalmente, siete estudios en nueve artículos publicados reunían completamente los criterios de inclusión. Así pues, en esta revisión se incluyeron 7 ECA, con un total de 200 participantes con CPPD, a los que se practicó una punción lumbar para una anestesia regional. Entre el 88-90,5% eran mujeres, sobre todo parturientas (84-87%). La edad media de los participantes fue de 24-46,6 años. La revisión sistemática identificó 2 ECA que evaluaban la cafeína para el tratamiento de la CPPD, y 5 ECA que evaluaban otros fármacos. De modo que se analizaron seis medicamentos: cafeína oral y endovenosa, sumatriptán subcutáneo, gabapentina oral, teofilina oral, hidrocortisona por vía endovenosa y hormona adrenocorticotrópica intramuscular (ACTH). Los principales resultados fueron que un ECA informó de datos sobre la persistencia de CPPD de cualquier gravedad durante el seguimiento (variable principal); la cafeína redujo el número de participantes con CPPD en 1-2 h en comparación con placebo. El tratamiento con cafeína también redujo la necesidad de una opción terapéutica adicional conservadora. El tratamiento con gabapentina frente a placebo informó de mejores puntuaciones de la escala visual analógica (EVA) después de 1, 2, 3 y 4 días. El tratamiento con hidrocortisona más el tratamiento convencional mostró mejores valores de la EVA que el tratamiento convencional solo, a las 6, 24 y 48 h. El tratamiento con teofilina mostró una media menor «suma de dolor» en comparación con el placebo. El sumatriptán y la ACTH no mostraron ningún efecto relevante para este resultado. No se encontraron reacciones adversas clínicamente significativas. El resto de los resultados no fueron descritos por los ECA o no mostraron ningún efecto relevante. En conclusión, la cafeína ha demostrado ser eficaz para el tratamiento de la CPPD, disminuyendo la proporción de pacientes con CPPD persistente y aquellos que requerían intervenciones complementarias, en comparación con placebo. La gabapentina, la teofilina y la hidrocortisona también han demostrado ser eficaces, al disminuir las puntuaciones de intensidad del dolor mejor que el placebo o el tratamiento convencional solo. No hay pruebas concluyentes para los otros fármacos evaluados (sumatriptán y ACTH). Los autores comentan que las conclusiones de esta revisión deben ser interpretadas con cautela debido a la falta de información que permita una correcta evaluación del riesgo de sesgo, el pequeño tamaño de las muestras de los estudios (número de pacientes) y también su limitada generalización, ya que la mayoría de los participantes fueron mujeres después del parto con 30 años de edad.

DOMENECH J¹, SÁNCHEZ-ZURIAGA D², SEGURA-ORTÍ E¹, ESPEJO-TORT B³, LISÓN JF¹

¹Departamento de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad CEU-Cardenal Herrera. Moncada. Valencia. ²Departamento de Anatomía y Embriología.

Facultad de Medicina. Universidad de Valencia. Valencia. ³Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento. Facultad de Psicología. Universidad de Valencia. Valencia

Impact of biomedical and biopsychosocial training sessions on the attitudes, beliefs, and recommendations of health care providers about low back pain: a randomised clinical trial

Pain. 2011 Sep 13. Epub ahead of print

Los pacientes con dolor por lumbalgia experimentan una amplia gama de limitaciones físicas, desde alteraciones mínimas a discapacidad grave. Algunos factores son predictivos de la discapacidad de los pacientes con lumbalgia crónica (LC), como las creencias y actitudes de los pacientes hacia el dolor. En los últimos años se ha centrado más atención en entender cómo las creencias y actitudes de los proveedores de cuidado de la salud pueden influenciar a sus pacientes. El impacto de los proveedores de cuidado de la salud sobre los pacientes puede contribuir a la discapacidad por LC, influenciando en las recomendaciones que ofrecen a sus pacientes, al modificar sus percepciones sobre las consecuencias de la enfermedad, generando nuevas actitudes al prestar una excesiva atención a la enfermedad, o restringiendo las actividades diarias de los pacientes. En ausencia de patología médica grave o deterioro neurológico, las guías de práctica clínica (GPC) recomiendan la actividad física a pesar de tener dolor, y que los pacientes continúen con su actividad diaria normal y la vuelta al trabajo lo antes posible. Un estilo excesivamente biomédico en la formación de pregrado puede indirectamente aumentar las creencias y actitudes negativas sobre la LC, mientras que una instrucción que siga un modelo biopsicosocial podría posiblemente disminuir estas creencias negativas en los profesionales de la salud. Los objetivos de este estudio fueron determinar la efectividad de dos módulos educativos breves con diferentes orientaciones (biomédica o biopsicosocial) en el cambio de las creencias y actitudes de estudiantes de fisioterapia, y verificar si también existían cambios en las recomendaciones dadas a los pacientes. Participaron en el estudio un total de 170 estudiantes de segundo año de Fisioterapia. La intervención en el grupo experimental se basó en el modelo biopsicosocial en general, factores psicológicos y sociales que influyen el dolor lumbar y las recomendaciones de las GPC, mientras que las sesiones del grupo control trataron de los fundamentos de la biomecánica, anatomía básica y fisiopatología del dolor de espalda. Los participantes completaron el Cuestionario sobre Creencias de Evitación al Miedo (Fear-Avoidance Beliefs Questionnaire [FABQ]), el Health Care Providers' Pain and Impairment Relationship Scale (HC-PAIRS), y el Cuestionario de Casos Clínicos de Rainville J, et al., antes y después de las intervenciones. Se asignaron 82 participantes al grupo de referencia y 88 al grupo experimental. Los cuestionarios incompletos se descartaron para el análisis. La muestra final fue de 79 estudiantes en el grupo control y 87 en el grupo experimental. Los participantes que asistieron a la

sesión biopsicosocial mostraron una reducción en las creencias de evitación al miedo ($p < 0,001$) y en las creencias sobre la discapacidad del dolor ($p < 0,001$), lo que se correlacionó con una mejora en la actividad de los médicos y en las recomendaciones de trabajo. Sin embargo, los estudiantes asignados a las sesiones de biomecánica aumentaron sus puntuaciones sobre evitación del miedo ($p < 0,01$), y sus recomendaciones para los niveles de actividad empeoraron significativamente ($p < 0,001$). Los principales resultados del estudio fueron que existe un cambio divergente en las creencias de los estudiantes sobre la LC después de completar las sesiones educativas. Los participantes que asistieron a la sesión biopsicosocial mostraron una mejora en las creencias y actitudes discutidas en este estudio. Los resultados confirman la posibilidad de modificar el comportamiento de los estudiantes a través de la modificación de sus creencias y actitudes. Los autores concluyen también que una educación estrictamente biomédica exacerba las creencias desadaptativas, y por lo tanto da lugar a recomendaciones de actividad inadecuadas. Las implicaciones de este estudio son importantes tanto para el desarrollo de la educación médica continuada como para el diseño de los programas de formación para estudiantes de pregrado.

ESTEVE N, RIBERA H, MORA C, ROMERO O, GARRIDO P, VERD M; GRUPO DE TRABAJO DE PREVALENCIA DEL DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO

Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor. Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca

Atención del dolor agudo postoperatorio: evaluación de resultados en las salas de hospitalización quirúrgicas

Rev Esp Anestesiol Reanim. 2011;58:353-61

El control eficaz del dolor postoperatorio se relaciona directamente con la disminución de las complicaciones postoperatorias y de la estancia hospitalaria. De un 30-75% de los pacientes sometidos a una intervención quirúrgica experimentan en algún momento dolor de moderado-intenso. El dolor agudo postoperatorio (DAP) se asocia a un aumento de la morbilidad y de los costes, a una disminución del confort del paciente, y a un riesgo más elevado de desarrollar dolor crónico. Los autores, como medida basal previa a la aplicación de un «Plan de abordaje integral del dolor agudo postoperatorio» en el hospital, se proponen evaluar el tratamiento global del DAP en las salas de hospitalización quirúrgicas (SHQ). Plantean relacionar el grado de dolor con los distintos tipos de abordajes y procedimientos quirúrgicos. Por último, registrar el grado de información, las expectativas y la satisfacción de los pacientes con la atención recibida en el tratamiento del dolor postoperatorio. Se trata de un estudio observacional transversal mediante entrevista y revisión de la historia clínica. En la entrevista se utilizó el cuestionario adaptado de la Sociedad Americana del Dolor que los autores incluyen como anexo. Se evaluaron 234 pacientes, que

representaron el 31% de los pacientes intervenidos durante 1 mes en el hospital. La muestra incluye todos los pacientes postoperados ingresados más de 24 h a partir del día de la intervención quirúrgica, de cirugía programada o urgente. El periodo postoperatorio evaluado comprendió desde el primero-quinto día postoperatorio. Los principales parámetros registrados fueron: la intensidad del dolor en reposo y en movimiento medida con la escala numérica verbal (EN 0-10, 0 = no dolor, 10 = máximo dolor); el grado de dolor en el momento de la entrevista (dolor observado), y la máxima intensidad de dolor en el postoperatorio (dolor máximo percibido). También se registró la necesidad de analgesia de rescate, el grado de alivio obtenido con el tratamiento y el tiempo de respuesta a las demandas analgésicas. También fueron cuestionados acerca de la información recibida sobre el DAP, las expectativas y la realidad sobre el dolor percibido, y la satisfacción sobre la atención recibida por parte del personal médico y de enfermería. De la revisión de la historia clínica se extrajeron los datos sociodemográficos, el tipo de abordaje y el tipo de procedimiento quirúrgico, y la SHQ. Se registró también el carácter urgente o programado de la intervención, si era cirugía oncológica o no, las pautas y fármacos analgésicos y el día del postoperatorio en que el paciente era entrevistado. De los 234 pacientes entrevistados, el 61,1% eran hombres y un 38,9% mujeres, con una mediana de 61 años (15-91), sin diferencias en la distribución de sexo y edad. Un 82,5% de las intervenciones fueron programadas y un 17,5% urgentes. Un 25,6% de las intervenciones correspondieron a cirugía oncológica. Los resultados obtenidos muestran que el registro del dolor agudo postoperatorio en las salas quirúrgicas presentó una prevalencia de dolor en reposo (valor de la EN > 3) del 33% y en movimiento del 66%. El porcentaje de dolor intenso (valor de la EN > 6) en reposo fue de 1,7%, y en movimiento de 7,3%. Los factores que se relacionaron con la mayor intensidad del dolor fueron el primer día del postoperatorio, en el que el 74,4% de los pacientes presentaron los valores máximos de dolor; el tipo de abordaje y procedimiento quirúrgico ($p < 0,004$), y finalmente las expectativas de sufrir dolor moderado o intenso ($p < 0,001$). Los autores concluyen que registrar la prevalencia de dolor postoperatorio en las salas de hospitalización quirúrgicas permite conocer el estado actual del tratamiento del dolor agudo postoperatorio. El dolor al movimiento es uno de los principales indicadores para detectar grupos de pacientes en los que es posible mejorar las pautas analgésicas. El abordaje y el tipo de procedimiento quirúrgico es un factor básico a tener en cuenta para poder comparar resultados analgésicos y registrar diferencias en otras variables, como la edad y el sexo.

PUEYO MJ, SURÍS X, LARROSA M, AULEDA J, MOMPART A, BRUGULAT P, TRESSERRAS R, PUENTE ML

Plan Director de Enfermedades Reumáticas y del Aparato Locomotor y Plan de Salud. Dirección General de

Planificación y Evaluación. Departamento de Salud. Generalitat de Cataluña. Barcelona

Importancia de los problemas reumáticos en la población de Cataluña: prevalencia y repercusión en la salud percibida, restricción de actividades y utilización de recursos sanitarios

Gac Sanit. 2011 Jul 4. doi: 10.1016/j.gaceta.2011.03.008. Epub ahead of print

Las enfermedades reumáticas o musculoesqueléticas son las afecciones crónicas más comunes en Europa entre la población adulta. Son importantes por sus repercusiones en la calidad de vida y la funcionalidad de las personas que las padecen, así como el consumo de recursos sanitarios. La Encuesta de Salud de Cataluña (ESCA) es una de las principales fuentes de información sanitaria de la población de nuestra comunidad. La última se realizó en 2006 con un tamaño de muestra suficiente para obtener resultados representativos sobre la salud de la población del conjunto del territorio. El presente estudio recoge y analiza la información sobre trastornos reumáticos de la ESCA del año 2006 en la población adulta de Cataluña y su repercusión en la salud autopercebida, la restricción de actividades y el uso de servicios sanitarios. Se trata de un estudio descriptivo transversal en forma de encuesta poblacional a 15.926 adultos (de 15 años y más), no ingresados, residentes en Cataluña en el año 2006 (7.881 hombres y 8.045 mujeres), seleccionados del Registro de Población del Instituto de Estadística de Cataluña (IDES-CAT). La edad media fue de 45,7 años. Se realizó un muestreo estratificado polietápico representativo de sexo y grupo de edad de las unidades territoriales previamente definidas (36 más la ciudad de Barcelona). La encuesta se administró mediante entrevista personal por personal entrenado en el propio domicilio de las personas elegidas. Las variables analizadas incluyeron características sociodemográficas, problemas de salud crónicos autodeclarados a escoger de una lista cerrada de 27, salud autopercebida, restricción de actividad y utilización de recursos sanitarios. En el cuestionario, los problemas de salud relacionados con padecimientos reumáticos se agruparon en cuatro categorías: artrosis-artritis o reumatismo, dorsalgia o lumbalgia crónica, cervicalgia crónica y osteoporosis. Tras el análisis estadístico, el 77,4% de la población declaró padecer algún trastorno crónico de salud, y entre ellos el 58% declaró alguna afección reumática. Entre los 27 problemas crónicos de salud, las categorías dorsalgia-lumbalgia crónica, cervicalgia crónica y artrosis-artritis o reumatismo fueron, por este orden, los más frecuentemente declarados por nuestra población. Al menos uno de los problemas afecta al 45% de la población. Manifestaron dorsalgia-lumbalgia crónica el 29,6% de los encuestados (edad media de 52,4 años), cervicalgia crónica el 27,4% (edad media de 52,2 años), artrosis-artritis o reumatismo el 22,7% (edad media de 64,7 años) y osteoporosis el 5,6% (edad media de 68,1 años). Los cuatro problemas musculoesqueléticos fueron más prevalentes en las mujeres, y su declaración aumenta gradualmente en

los grupos de mayor edad, con un aumento más discreto a partir de los 65 años, exceptuando la osteoporosis. En conjunto, el grupo más afectado son las mujeres mayores de 85 años, que refieren artrosis-artritis o reumatismo en más del 73% de los casos, y dorsalgia-lumbalgia crónica en más del 55% de los casos. Tras ajustar por la edad, el sexo femenino incrementa de forma significativa la declaración de artrosis-artritis o reumatismo, dorsalgia-lumbalgia crónica, cervicalgia crónica y osteoporosis (*odds ratio* [OR]: 2,6, 1,5, 2,3 y 5,3, respectivamente). La prevalencia es más alta en los grupos de mayor edad con gradiente social. Tras ajustar por edad, sexo, clase social y obesidad, la percepción de la salud es peor en las personas afectadas (42,7 vs 11%), que también declaran una mayor restricción de la actividad en el último año y

en los últimos 15 días (OR: 2,70 y 2,32, respectivamente), y un uso de los servicios sanitarios significativamente superior. En resumen, en nuestro entorno, las enfermedades reumáticas se sitúan como los principales problemas crónicos de salud más prevalentes en la población adulta. Afectan predominantemente a las mujeres, y su presencia aumenta con la edad y en las clases sociales desfavorecidas. Hay una asociación significativa entre declarar problemas musculoesqueléticos y salud autopercebida mala o regular, y mayor restricción de actividades y uso de servicios sanitarios. Por su magnitud e impacto sobre la calidad de vida y la actividad de las personas, estas enfermedades deberían ser consideradas de forma prioritaria por las instituciones que se encargan de la gestión y planificación sanitaria.

II JORNADAS DE CONTROVERSIAS Y COMPLICACIONES en Anestesia Regional y Dolor

Barcelona, viernes 23 y sábado 24 de marzo de 2012

Información e inscripciones:

EVENIR

Telf. +34 91 658 65 57
info@evenirsl.com
www.controversias2012.com

VI JORNADAS CIENTÍFICAS DE LA CLÍNICA DEL DOLOR TEKNON "Enfoque Multidisciplinar del Dolor"

Barcelona, viernes 1 de junio de 2012

Información e inscripciones:

FUNDACION TEKNON

Telf. +34 93 290 62 68 • Fax +34 93 290 60 24
fundación@teknon.es

III CURSO DE TÉCNICAS INTERVENCIONISTAS EN DOLOR CRÓNICO/Cadáver Workshop

Valencia, sábado 2 junio de 2012

Información e inscripciones:

IMEDAR

Telf. 654 38 52 11 • Fax 96 140 62 64
secretaria@imedar.com
www.imedar.com