

# PAIN & SPAIN

DOLOR. 2012;27:98-108

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 2011/12/08 a 2012/03/15), en continuidad a la búsqueda anterior (Dolor. 2012;27[1]:1-56). 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.**

ACIÉN P, BATALLER A, FERNÁNDEZ F, ACIÉN MI, RODRÍGUEZ JM, MAYOL MJ. Servicios de Obstetricia y Ginecología. Hospital Universitario de San Juan. San Juan. New cases of accessory and cavitated uterine masses (ACUM): a significant cause of severe dysmenorrhea and recurrent pelvic pain in young women. Hum Reprod. 2012;27:683-94. Epub 2012 Jan 16.

ADSUAR JC, DEL POZO-CRUZ B, PARRACA JA, OLIVARES PR, GUSI N. Facultad de Ciencias del Deporte. Universidad de Extremadura. Cáceres. Whole body vibration improves the single-leg stance static balance in women with fibromyalgia: a randomized controlled trial. J Sports Med Phys Fitness. 2012;52:85-91.

ALEGRE C, BARCELÓ M, JARDÍ R, RODRÍGUEZ-FRÍAS F, CAMPRUBÍ S. Departament de Reumatologia. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.  $\alpha_1$ -antitrypsin in fibromyalgia: results of a randomized, placebo-controlled, double-blind and crossover pilot trial. Musculoskeletal Care. 2011 Dec 22. doi:10.1002/msc.1000. [Epub ahead of print]

ALONSO-BLANCO C, DE-LA-LLAVE-RINCÓN AI, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C. Departamento de Enfermería. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón. Madrid. Muscle trigger point therapy in tension-type headache. Expert Rev Neurother. 2012;12:315-22.

ALONSO-EZPELETA LO, GASCO-GARCÍA C, CASTELLANOS-COSANO L, MARTÍN-GONZÁLEZ J, LÓPEZ-FRÍAS FJ, SEGURA-EGEA JJ. Departamento de Estomatología. Universidad de Sevilla. Sevilla. Postoperative pain after one-visit root-canal treatment on teeth with vital pulps: comparison of three different

obturation techniques. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2012 Feb 9. [Epub ahead of print]

ANTÓN A, MONTALAR J, CARULLA J, JARA C, BATTISTA N, CAMPS C, CASSINELLO J, SANZ-ORTIZ J, DÍAZ-RUBIO E, MARTÍNEZ C, LEDESMA F, ZUBILLAGA E; GRUPO ALGOS; GRUPO DE ESTUDIO DOME III. Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. Pain in clinical oncology: patient satisfaction with management of cancer pain. Eur J Pain. 2011 Dec 23. doi:10.1002/j.1532-2149.2011.00036.x. [Epub ahead of print]

APARICIO VA, CARBONELL-BAEZA A, ORTEGA FB, ESTÉVEZ F, RUIZ JR, DELGADO-FERNÁNDEZ M. Departamento de Educación Física y del Deporte. 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;29(6 Suppl 69):28-33. Epub 2012 Jan 3.

APARICIO VA, ORTEGA FB, CARBONELL-BAEZA A, CAMILETTI D, RUIZ JR, DELGADO-FERNÁNDEZ M. Departamento de Educación Física y del Deporte. Facultad de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. Universidad de Granada. Relationship of weight status with mental and physical health in female fibromyalgia patients. Obes Facts. 2011;4:443-8. Epub 2011 Dec 15.

\*ARMERO P<sup>1,2</sup>, MURIEL C<sup>1,2</sup>, LÓPEZ M<sup>1,2</sup>, SANTOS J<sup>1,3</sup>, GONZÁLEZ-SARMIENTO R<sup>1,2,3</sup>. <sup>1</sup>Cátedra Extraordinaria del Dolor. Fundación Grünenthal-Universidad de Salamanca. Salamanca. <sup>2</sup>Unidad de Medicina Molecular. Departamento de Medicina. Universidad de Salamanca. Salamanca. <sup>3</sup>Unidad de Dolor. Servicio

de Anestesia. Hospital Universitario de Salamanca. <sup>4</sup>Instituto de Biología Molecular y Celular del Cáncer (IBMCC). Universidad de Salamanca-CSIC. Salamanca. Análisis de polimorfismos del gen *TRPV1* en pacientes españoles con dolor neuropático. *Med Clin (Barc)*. 2012 Mar 6. doi:10.1016/j.medcli.2011.10.028. [Epub ahead of print]

BARAHONA-HERNANDO R, CUADRADO M, GARCÍA-PTACEK S, MARCOS-DE-VEGA A, JORQUERA M, GUERRERO A, ORDÁS C, MUÑIZ S, PORTA-ETESSAM J. Departamento de Neurología. Hospital Clínico San Carlos. Universidad Complutense. Madrid. Migraine-triggered hemifacial spasm: three new cases. *Cephalalgia*. 2012;32:346-9.

BRENCHAT A, ZAMANILLO D, HAMON M, ROMERO L, VELA JM. Departamento de Farmacología, Investigación de Fármacos y Desarrollo Preclínico. Esteve. Barcelona. Role of peripheral versus spinal 5-HT(7) receptors in the modulation of pain under sensitizing conditions. *Eur J Pain*. 2012;16:72-81. doi:10.1016/j.ejpain.2011.07.004.

BROCH A, SALVADOR A, DELGADO FG, RETAMERO FG, XIMENO L, TORRAS D. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital de Sant Celoni. Sant Celoni. Barcelona. Anterior shoulder pain due to persistence of a septum between long head biceps tendon and intra-articular supraspinatus. *J Shoulder Elbow Surg*. 2011 Dec 15. [Epub ahead of print]

\*BURGOS E<sup>1</sup>, GÓMEZ-NICOLA D<sup>2</sup>, PASCUAL D<sup>1</sup>, MARTÍN MI<sup>1</sup>, NIETO-SAMPEDRO M<sup>2</sup>, GOICOECHEA C<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Departamento de Farmacología y Nutrición. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón. Madrid. <sup>2</sup>Departamento de Neurobiología Funcional y de Sistemas. Instituto Cajal. CSIC. Madrid. Cannabinoid agonist WIN55,212-2 prevents the development of paclitaxel-induced peripheral neuropathy in rats. Possible involvement of spinal glial cells. *Eur J Pharmacol*. 2012 Feb 21. [Epub ahead of print]

BURILLO-PUTZE G, DOMÍNGUEZ-RODRÍGUEZ A, ABREU-GONZÁLEZ P, NOGUÉ XARAU S. Área de Toxicología Clínica. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario de Canarias. Tenerife. Khat, mefedrona y dolor torácico. *Med Clin (Barc)*. 2011;137:712-3. Epub 2011 May 18.

CALANDRE EP, RICO-VILLADEMOROS F. Instituto de Neurociencias y Centro de Investigaciones Biomédicas. Universidad de Granada. Granada. The role of antipsychotics in the management of fibromyalgia. *CNS Drugs*. 2012;26:135-53. doi:10.2165/11597130-000000000-00000.

CARBONELL-BAEZA A, APARICIO VA, CHILLÓN P, FEMIA P, DELGADO-FERNÁNDEZ M, RUIZ JR. Departamento de Educación Física y del Deporte. Universidad de Granada. Granada. Effectiveness of multidisciplinary therapy on symptomatology and quality of life in women with fibromyalgia. *Clin Exp Rheumatol*. 2011;29:S97-103. Epub 2012 Jan 3.

CARBONELL-BAEZA A, RUIZ JR, APARICIO VA, ORTEGA FB, MUNGUÍA-IZQUIERDO D, ÁLVAREZ-GALLARDO IC, SEGURA-JIMÉNEZ V, CAMILETTI-MOIRON D, ROMERO A, ESTÉVEZ-LÓPEZ F, SAMOS B, CASIMIRO AJ, SIERRA A, LATORRE PA, PULIDOMARTOS M, FEMIA P, PÉREZ-LÓPEZ IJ, CHILLÓN P, GIRELA-REJÓN MJ, TERCEDOR P, LUCIA A, DELGADO-FERNÁNDEZ M. Land- and water-based exercise intervention in women with fibromyalgia: the al-Andalus physical activity randomised control trial. *BMC Musculoskelet Disord*. 2012;13:18. [Epub ahead of print]

CARREÑO O, COROMINAS R, FERNÁNDEZ-MORALES J, CAMIÑA M, SOBRIDO MJ, FERNÁNDEZ-FERNÁNDEZ JM, POZO-ROSICH P, CORMAND B, MACAYA A. Facultat de Biologia. Departament de Genètica. Universitat de Barcelona. Barcelona. SNP variants within the vanilloid TRPV1 and TRPV3 receptor genes are associated with migraine in the Spanish population. *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet*. 2012;159B:94-103. doi:10.1002/ajmg.b.32007. Epub 2011 Dec 7.

CASANOVA-MOLLA J, MORALES M, PLANAS-RIGOL E, BOSCH A, CALVO M, GRAU-JUNYENT JM, VALLS-SOLÉ J. Departamento de Neurología. Hospital Clínic. Institut d'Investigació Augustí Pi i Sunyer (IDIBAPS). Universitat de Barcelona. Barcelona. Epidermal Langerhans cells in small fiber neuropathies. *Pain*. 2012 Feb 21. [Epub ahead of print]

CASTEL A, CASCÓN R, PADROL A, SALA J, RULL M. Clínica del Dolor. Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII. Tarragona. Multicomponent cognitive-behavioral group therapy with hypnosis for the treatment of fibromyalgia: long-term outcome. *J Pain*. 2012;13:255-65. Epub 2012 Jan 29.

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.

CIFRE I, SITGES C, FRAIMAN D, MUÑOZ MA, BALLENZUELA P, GONZÁLEZ-ROLDÁN A, MARTÍNEZ-JAUAND M, BIRBAUMER N, CHIALVO DR, MONTOYA P. Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut. Universitat de les Illes Balears. Palma de Mallorca. Disrupted functional connectivity of the pain network in fibromyalgia. *Psychosom Med.* 2012;74:55-62. Epub 2011 Dec 30.

CUESTA-VARGAS A, LUCIANO JV, PEÑARRUBIA-MARÍA MT, GARCÍA-CAMPAYO J, FERNÁNDEZ-VERGEL R, ARROYO-MORALES M, SERRANO-BLANCO A; GRUPO DE ESTUDIO FIBROQOL. Departamento de Psiquiatría y Fisioterapia. Universidad de Málaga. Málaga. Clinical dimensions of fibromyalgia symptoms and development of a combined index of severity: the CODI index. *Qual Life Res.* 2012 Feb 26. [Epub ahead of print]

CUMELLA J, HERNÁNDEZ-FOLGADO L, GIRÓN R, SÁNCHEZ E, MORALES P, HURST DP, GÓMEZ-CAÑAS M, GÓMEZ-RUIZ M, PINTO DC, GOYA P, REGGIO PH, MARTIN MI, FERNÁNDEZ-RUIZ J, SILVA AM, JAGEROVIC N. Instituto de Química Médica. CSIC. Madrid. Chromenopyrazoles: non-psychoactive and selective CB (1) cannabinoid agonists with peripheral antinociceptive properties. *Chem Med Chem.* 2012;7:452-63. doi:10.1002/cmdc.201100568. Epub 2012 Feb 2.

CURIEL BALSERA E, MACÍAS GUARASA I, PRIETO PALOMINO MA, MUÑOZ MUÑOZ JL, SALGUERO PIEDRAS M, CHAPARRO SÁNCHEZ MJ. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias. Hospital Carlos Haya. Málaga. Eficacia y seguridad de analgesia con remifentanilo en el postoperatorio inmediato de cirugía maxilofacial. *Med Intensiva.* 2012;36:154-5. Epub 2011 May 28.

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-GOMEZ V, PÉREZ M. Unidad de Tratamiento del Dolor Multidisciplinario y Cuidados Críticos. Hospital Universitario General. Cultural adaptation and validation of the pain DETECT scale into Spanish. *Clin J Pain.* 2012; 28:243-53.

DE LAGO E, MORENO-MARTET M, CABRANES A, RAMOS JA, FERNÁNDEZ-RUIZ J. Departamento de Bioquímica y Biología Molecular. Instituto Universitario de Investigación en Neuroquímica. Facultad de Medicina. Universidad Complutense. Madrid. Cannabinoids ameliorate disease progression in a model of multiple sclerosis in mice, acting preferentially

through CB (1) receptor-mediated anti-inflammatory effects. *Neuropharmacology.* 2012 Feb 8. [Epub ahead of print]

DOMÍNGUEZ-RODRÍGUEZ A, ABREU-GONZÁLEZ P, GÓMEZ MA, GARCÍA-BAUTE MC, ARROYO-UCAR E, AVANZAS P, JIMÉNEZ-SOSA A, LARA-PADRÓN A. Hospital Universitario de Canarias. Departamento de Cardiología. Tenerife. Myocardial perfusion defects detected by cardiopulmonary exercise testing: role of VE/VCO (2) slope in patients with chest pain suspected of coronary artery disease. *Int J Cardiol.* 2012;155:470-1. Epub 2012 Jan 11.

EGEA J, MALMIERCA E, ROSA AO, DEL BARRIO L, NEGREDO P, NÚÑEZ A, LÓPEZ MG. Instituto Teófilo Hernando. Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid. Participation of calbindin-D28K in nociception: results from calbindin-D28K knockout mice. *Pflugers Arch.* 2012;463:449-58. Epub 2011 Dec 3.

ESTEVE R, RAMÍREZ-MAESTRE C, LÓPEZ-MARTÍNEZ AE. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología. Universidad de Málaga. Málaga. Empirical evidence of the validity of the Spanish version of the Pain Vigilance Awareness Questionnaire. *Int J Behav Med.* 2011 Dec 29. [Epub ahead of print]

\*ESTEVE R, RAMÍREZ-MAESTRE C, LÓPEZ-MARTÍNEZ AE. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universidad de Málaga. Málaga. Experiential avoidance and anxiety sensitivity as dispositional variables and their relationship to the adjustment to chronic pain. *Eur J Pain.* 2011 Dec 19. doi:10.1002/j.1532-2149.2011.00035.x. [Epub ahead of print]

FAYED N, ANDRÉS E, ROJAS G, MORENO S, SERRANO-BLANCO A, ROCA M, GARCÍA-CAMPAYO J. Departamento de Radiología. Hospital Quirón. Zaragoza. Brain dysfunction in fibromyalgia and somatization disorder using proton magnetic resonance spectroscopy: a controlled study. *Acta Psychiatr Scand.* 2011 Dec 30. doi:10.1111/j.1600-0447.2011.01820.x. [Epub ahead of print]

FERNÁNDEZ-DUEÑAS V, POVEDA R, SÁNCHEZ S, CIRUELA F. Unidad de Farmacología. Departamento de Patología y Terapéutica Experimental. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona. Synergistic interaction between fentanyl and a tramadol: paracetamol combination on the inhibition of nociception in mice. *J Pharmacol Sci.* 2012;118:299-302. Epub 2012 Feb 3.

FERNÁNDEZ-LAO C, CANTARERO-VILLANUEVA I, DÍAZ-RODRÍGUEZ L, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C, SÁNCHEZ-SALADO C, ARROYO-MORALES M. Departamento de Fisioterapia. Universidad de Granada. The influence of patient attitude toward massage on pressure pain sensitivity and immune system after application of myofascial release in breast cancer survivors: a randomized, controlled crossover study. *J Manipulative Physiol Ther.* 2012;35:94-100. Epub 2011 Oct 21.

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. 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.* 2012;28:113-21.

FERRÉ A, VILA J, JURADO MJ, ARCALIS N, CAMPS J, CAMBRODI R, ROMERO O. Unidad del Sueño y Departamento de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. Sleep-related painful erections associated with obstructive sleep apnea syndrome. *Arch Sex Behav.* 2012 Feb 14. [Epub ahead of print]

FUENTE MA, LUJÁN EA, CRIADO EC, DONCEL GG, ARCE VS. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. Distrofia simpático-refleja y mioclonías: una asociación infrecuente. *An Pediatr (Barc).* 2012;76:38-40. Epub 2011 Oct 20.

GARCÍA-ESCRIVÁ A, LÓPEZ-HERNÁNDEZ N, GIL-CORTÉS C. Servicio de Neurología. Hospital IMED-Levante. Benidorm. Tratamiento del dolor neuropático con lacosamida. *Rev Neurol.* 2012;54:167-72.

GARCÍA-LARROSA A, CASTILLO C, VENTURA M, LORENTE JA, BIELSA O, ARANGO O. Servicio de Urología. Hospital del Mar. Barcelona. Cistitis y disfunción vesical asociada al consumo de ketamina. *Actas Urol Esp.* 2012;36:60-4. Epub 2011 Sep 28.

GARCÍA-TIRADO J, RIEGER-REYES C. Servicio de Cirugía Torácica. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. Suture techniques of the intercostal space in thoracotomy and their relationship with post-thoracotomy pain: a systematic review. *Arch Bronconeumol.* 2012;48:22-8. Epub 2011 Oct 22.

GASPAR M, BOVAIRA M, CARRERA-HUESO FJ, QUEROL M, JIMÉNEZ A, MORENO L. Servicio de Farmacia. Centro de Recuperación y Rehabilitación de Levante. Valencia. Efficacy of a topical treatment

protocol with dimethyl sulfoxide 50% in type 1 complex regional pain syndrome. *Farm Hosp.* 2012 Jan 20. [Epub ahead of print]

GÓMEZ-ALONSO B, MONTESDEOCA A, ARROYO LA, LECUONA M. Servicio de Microbiología y Medicina Preventiva. Hospital Universitario de Canarias. La Cuesta. Santa Cruz de Tenerife. Síndrome febril prolongado y dolor abdominal en paciente pediátrico. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2012;30:101-3. Epub 2011 Oct 20.

GONZÁLEZ-SANTIAGO JM, MOLINA-INFANTE J, CRESPO-RINCÓN L. Unidad de Gastroenterología. Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres. Abdominal pain and weight loss after adalimumab therapy. *Gastroenterology.* 2012;142:14,189. Epub 2011 Nov 18.

HERNÁNDEZ-CORTÉS P, PAJARES-LÓPEZ M, ROBLES-MOLINA MJ, GÓMEZ-SÁNCHEZ R, TOLEDOROMERO MA, DE TORRES-URREA J. Unidad de Cirugía de la Mano. Departamento de Cirugía Ortopédica. Hospital Universitario San Cecilio. Granada. Two-year outcomes of Elektra prosthesis for trapeziometacarpal osteoarthritis: a longitudinal cohort study. *J Hand Surg Eur.* 2012;37:130-7. Epub 2011 Jul 18.

ITZA F, ZARZA D, GÓMEZ-SANCHA F, SALINAS J, BAUTRANT E. Departamento de Urología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. Update on the diagnosis and treatment of vulvodynia. *Actas Urol Esp.* 2012 Feb 23. [Epub ahead of print]

JIMÉNEZ-SÁNCHEZ S, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C, CARRASCO-GARRIDO P, HERNÁNDEZ-BARRERA V, ALONSO-BLANCO C, PALACIOS-CEÑA D, JIMÉNEZ-GARCÍA R. Medicina Preventiva y Unidad de Investigación y Salud Pública. Departamento de Ciencias de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid. Prevalence of chronic head, neck and low back pain and associated factors in women residing in the Autonomous Region of Madrid (Spain). *Gac Sanit.* 2012 Feb 17. [Epub ahead of print]

KOVACS FM, ABRAIRA V, MOIX J, ALBALADEJO C, ZAMORA J, ROYUELA A, MURIEL A, GESTOSO M, MUFRAGGI N. Palma de Mallorca. Fear avoidance beliefs and low back pain: "practical reviews" from expert panel discussions versus comprehensive systematic reviews. *Spine J.* 2012;12:174-5.

KOVACS FM, GARCÍA E, ROYUELA A, GONZÁLEZ L, ABRAIRA V, Y EL GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN DEL DOLOR LUMBAR. Departamento Científico. Fundación Kovacs. Palma de Mallorca. Prevalence and factors associated with low back pain and pelvic girdle pain during pregnancy. A multicenter

study conducted in the Spanish National Health Service. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2012 Feb 13. [Epub ahead of print]

KUMRU H, SOLER D, VIDAL J, TORMOS JM, PASCUAL-LEONE A, VALLS-SOLE J. Institut Guttmann. Barcelona. Evoked potentials and quantitative thermal testing in spinal cord injury patients with chronic neuropathic pain. *Clin Neurophysiol*. 2012;123:598-604. Epub 2011 Aug 17.

LANTERO A, TRAMULLAS M, DÍAZ A, HURLÉ MA. Departamento de Fisiología y Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Cantabria. Santander. Transforming growth factor- $\beta$  in normal nociceptive processing and pathological pain models. *Mol Neurobiol*. 2012;45:76-86. Epub 2011 Nov 29.

LÓPEZ-ÁLVAREZ S, MAYO-MOLDES M, ZABALLOS M, IGLESIAS BG, BLANCO-DÁVILA R. Departamento de Anestesiología. Hospital Abente y Lago. Complejo Hospitalario Universitario. A Coruña. Esmolol versus ketamine-remifentanil combination for early postoperative analgesia after laparoscopic cholecystectomy: a randomized controlled trial. *Can J Anaesth*. 2012 Mar 2. [Epub ahead of print]

LÓPEZ-LÓPEZ J, ADSERIAS-GARRIGA MJ, GARCÍA-VICENTE L, JANÉ-SALAS E, CHIMENOS-KÜSTNER E, PEREFERRER-KLEINER D. Campus Universitario de Bellvitge. Facultad de Odontología. Departamento de Odontoestomatología. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. Orofacial pain of cardiac origin, serial of clinical cases. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2012 Feb 9. [Epub ahead of print]

LÓPEZ-LÓPEZ J, GARCÍA-VICENTE L, JANÉ-SALAS E, ESTRUGO-DEVESA A, CHIMENOS-KÜSTNER E, ROCA-ELÍAS J. Campus Universitario de Bellvitge. Facultad de Odontología. Departamento de Odontoestomatología. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. Orofacial pain of cardiac origin: review literature and clinical cases. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2012 Feb 9. [Epub ahead of print]

LOZA E, BENITO-RUIZ P, BLANCO F, DE MIGUEL E, ROMÁN JA; GRUPO DE ESTUDIO ARTROACAS. Sociedad Española de Reumatología. Madrid. Feasibility and efficacy of a multidisciplinary health care programme for patients with knee osteoarthritis. *Clin Exp Rheumatol*. 2011;29:913-20. Epub 2011 Dec 22.

MARTÍNEZ MP, MIRÓ E, SÁNCHEZ AI, MUNDO A, MARTÍNEZ E. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Facultad de Psicología. Universidad de Granada. Understanding the relationship

between attachment style, pain appraisal and illness behavior in women. *Scand J Psychol*. 2012;53:54-63. doi:10.1111/j.1467-9450.2011.00925.x. Epub 2011 Nov 11.

MARTÍNEZ-SALIO A. Unidad Multidisciplinaria de Dolor Crónico. Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. El reto del dolor neuropático. *Med Clin (Barc)*. 2012 Mar 6. [Epub ahead of print]

MÉNDEZ-SÁNCHEZ R, GONZÁLEZ-IGLESIAS J, PUENTE-GONZÁLEZ AS, SÁNCHEZ-SÁNCHEZ JL, PUENTEDURA EJ, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C. Departamento de Fisioterapia. Universidad de Salamanca. Effects of manual therapy on craniofacial pain in patients with chronic rhinosinusitis: a case series. *J Manipulative Physiol Ther*. 2012;35:64-72. Epub 2011 Oct 27.

MIRÓ E, DIENER FN, MARTÍNEZ MP, SÁNCHEZ AI, VALENZA MC. Facultad de Psicología. Universidad de Granada. Granada. La fibromialgia en hombres y mujeres: comparación de los principales síntomas clínicos. *Psicothema*. 2012;24:10-5.

MULERO P, GUERRERO-PERAL AL, CORTIJO E, JABARY NS, HERRERO-VELÁZQUEZ S, MIRANDA S, PENAS-MARTÍNEZ ML, PEDRAZA M, FERNÁNDEZ-HERRANZ R. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid. Cefalea hípica: características de una serie de 13 nuevos casos y propuesta de modificación de los criterios diagnósticos. *Rev Neurol*. 2012;54:129-36.

NIETO FR, COBOS EJ, TEJADA MA, SÁNCHEZ-FERNÁNDEZ C, GONZÁLEZ-CANO R, CENDÁN CM. Departamento de Farmacología e Instituto de Neurociencias. Facultad de Medicina. Universidad de Granada y Centro de Investigación Biomédica. Universidad de Granada. Tetrodotoxin (TTX) as a therapeutic agent for pain. *Mar Drugs*. 2012;10:281-305. Epub 2012 Jan 31.

NIETO R, RAICHLE KA, JENSEN MP, MIRÓ J. Departament de Psicologia i Ciències de l'Educació. Grup d'Investigació PSINET-Internet Interdisciplinary Institute (IN3). Universitat Oberta de Catalunya. Barcelona. Changes in pain-related beliefs, coping, and catastrophizing predict changes in pain intensity, pain interference, and psychological functioning in individuals with myotonic muscular dystrophy and facioscapulothoracic dystrophy. *Clin J Pain*. 2012;28:47-54.

ORTEGA-ÁLVARO A, BERROCOSO E, REY-BREA R, LEZA JC, MICO JA. Grupo de Investigación y Desarrollo en Neuropsicofarmacología (PAI CTS-510).

Departamento de Neurociencias. Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. Cádiz. Comparison of the antinociceptive effects of ibuprofen arginate and ibuprofen in rat models of inflammatory and neuropathic pain. *Life Sci.* 2012;90:13-20. Epub 2011 Oct 20.

\*PASCUAL J. Área Clínica de Neurociencias. Departamento de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. Combination therapy for chronic migraine: bad news but not the last word. *Neurology.* 2012 Feb 29. [Epub ahead of print]

PEÑARROCHA MA, PEÑARROCHA D, BAGÁN JV, PEÑARROCHA M. Clínica Odontológica. Valencia. Post-traumatic trigeminal neuropathy. A study of 63 cases. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2012;17:e297-300.

PEÑARROCHA-DIAGO MA, MAESTRE-FERRÍN L, PEÑARROCHA-OLTRA D, GAY-ESCODA C, VON-ARX T, PEÑARROCHA-DIAGO M. Clínicas odontológicas. Valencia. Pain and swelling after periapical surgery related to the hemostatic agent used: anesthetic solution with vasoconstrictor or aluminum chloride. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2012 Feb 9. [Epub ahead of print]

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. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. 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.* 2012;26:30-6. Epub 2011 Jul 5.

RAMÍREZ-MAESTRE C, ESTEVE R, LÓPEZ AE. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Facultad de Psicología. Universidad de Málaga. Málaga. The role of optimism and pessimism in chronic pain patients adjustment. *Span J Psychol.* 2012;15:286-94.

RAMÍREZ-MAESTRE C, ESTEVE R, LÓPEZ AE. Departamento de 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).* 2012;37:E251-8.

RAMIRO-GONZÁLEZ MD, CANO-DE-LA-CUERDA R, DE-LA-LLAVE-RINCÓN AI, MIANGOLARRA-PAGE JC, ZARZOSO-SÁNCHEZ R, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PENAS C. Departamento de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Rehabilitación y Medicina Física. Universidad

Rey Juan Carlos. Alcorcón. Madrid. Deep tissue hypersensitivity to pressure pain in individuals with unilateral acute inversion ankle sprain. *Pain Med.* 2012 Jan 5. doi:10.1111/j.1526-4637.2011.01302.x. [Epub ahead of print]

RAPOSO RODRÍGUEZ L, ANES GONZÁLEZ G, GARCÍA HERNÁNDEZ JB, TORGA SÁNCHEZ S. Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. Asturias. Usefulness of ultrasonography in children with right iliac fossa pain. *Radiologia.* 2011 Dec 21. [Epub ahead of print]

REYES DEL PASO GA, PULGAR A, DUSCHEK S, GARRIDO S. Departamento de Psicología. Universidad de Jaén. Jaén. Cognitive impairment in fibromyalgia syndrome: the impact of cardiovascular regulation, pain, emotional disorders and medication. *Eur J Pain.* 2011 Dec 19. doi:10.1002/j.1532-2149.2011.00032.x. [Epub ahead of print]

RICO-VILADEMOROS F, CALANDRE EP, RODRÍGUEZ-LÓPEZ CM, GARCÍA-CARRILLO J, BALLESTEROS J, HIDALGO-TALLÓN J, GARCÍA-LEIVA JM. Instituto de Neurociencias y Centro de Investigaciones Biomédicas. Universidad de Granada. Granada. Sexual functioning in women and men with fibromyalgia. *J Sex Med.* 2012;9:542-9. doi:10.1111/j.1743-6109.2011.02513.x. Epub 2011 Oct 24.

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.* 2012;37:338-49. doi:10.1038/npp.2011.155. Epub 2011 Aug 3.

RODRÍGUEZ-OVIEDO P, RUANO-RAVINA A, PÉREZ-RÍOS M, GARCÍA FB, GÓMEZ-FERNÁNDEZ D, FERNÁNDEZ-ALONSO A, CARREIRA-NÚÑEZ I, GARCÍA-PACIOS P, TURISO J. Servicio de Urgencias. Hospital da Costa. Burela. School children's backpacks, back pain and back pathologies. *Arch Dis Child.* 2012 Mar 10. [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.* 2012;31:283-92. Epub 2011 Jul 28.

ROMERO A, GONZÁLEZ-CUELLO A, LAORDEN ML, CAMPILLO A, VASCONCELOS N, ROMERO-ALEJO

E, PUIG MM. Departament d'Anestesiologia. Institut Municipal d'Investigació Mèdica-Hospital del Mar. Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona. Effects of surgery and/or remifentanyl administration on the expression of pERK1/2, c-Fos and dynorphin in the dorsal root ganglia in mice. *Naunyn-Schmiedeberg's Arch Pharmacol.* 2012;385:397-409. Epub 2011 Dec 30.

ROMERO L, ZAMANILLO D, NADAL X, SÁNCHEZ-ARROYOS R, RIVERA-ARCONADA I, DORDAL A, MONTERO A, MURO A, BURA A, SEGALÉS C, LALOYA M, HERNÁNDEZ E, PORTILLO-SALIDO E, ESCRICHE M, CODONY X, ENCINA G, BURGUEÑO J, MERLOS M, BAEYENS J, GIRALDO J, LÓPEZ-GARCÍA J, MALDONADO R, PLATA-SALAMÁN C, VELA J. Esteve. Investigació de Fàrmacs i Desenvolupament Preclínic. Barcelona. Laboratori de Neurofarmacologia. Facultat de Ciències de la Salut i de la Vida. Universitat Pompeu Fabra. Barcelona. Pharmacological properties of S1RA, a new sigma-1 receptor antagonist that inhibits neuropathic pain and activity-induced spinal sensitization. *Br J Pharmacol.* 2012 Mar 9. doi:10.1111/j.1476-5381.2012.01942.x. [Epub ahead of print]

ROSA M, ARSEQUELL G, ROUGEOT C, CALLE LP, MARCELO F, PINTO M, ENTENO NB, JIMÉNEZ-BARBERO J, VALENCIA G. Institut de Química Avançada de Catalunya (IQAC-CSIC). Barcelona. Structure-activity relationship study of opiorphin, a human dual ectopeptidase inhibitor with antinociceptive properties. *J Med Chem.* 2012;55:1181-8. Epub 2012 Jan 25.

RUIZ-JURETSCHKE F, GARCÍA-LEAL R, GARCÍA-DUQUE S, PANADERO T, ARACIL C. Departamento de Neurocirugía. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. Glossopharyngeal neuralgia in the context of a Chiari type I malformation. *J Clin Neurosci.* 2012;19:614-6. Epub 2012 Jan 25.

RUIZ-MEDINA J, FLORES JA, TASSET I, TUNEZ I, VALVERDE O, FERNÁNDEZ-ESPEJO E. Grup de Recerca en Neurobiologia del Comportament. Universitat Pompeu Fabra. Parc de Recerca Biomèdica. Barcelona. Alteration of neuropathic and visceral pain in female C57BL/6J mice lacking the PPAR- $\alpha$  gene. *Psychopharmacology (Berl).* 2012 Feb 22. [Epub ahead of print]

SÁNCHEZ-RAYA J, BAGO J. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona. The effect of the lower instrumented vertebra (LIV) on pain and quality of life in patients surgically treated for an idiopathic scoliosis. *Scoliosis.* 2012;7 Suppl 1:P16. [Epub ahead of print]

SÁNCHEZ ROBLES EM, BAGÜES ARIAS A, MARTÍN FONTELLES MI. Departamento de Farmacología y Nutrición. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid. Cannabinoids and muscular pain. Effectiveness of the local administration in rat. *Eur J Pain.* 2012 Feb 21. doi:10.1002/j.1532-2149.2012.00115.x. [Epub ahead of print]

SERRA J, BOSTOCK H, SOLÀ R, ALEU J, GARCÍA E, COKIC B, NAVARRO X, QUILES C. Tecnologies en Neurociències. Parc Científic de Barcelona. Barcelona. Microneurographic identification of spontaneous activity in C-nociceptors in neuropathic pain states in humans and rats. *Pain.* 2012;153:42-55. Epub 2011 Oct 10.

SERRANO-AGUILAR P, KOVACS FM, CABRERA-HERNÁNDEZ JM, RAMOS-GOÑI JM, GARCÍA-PÉREZ L. Unidad de Evaluación de Tecnologías de la Salud. Servicio de Salud de las Islas Canarias. Gobierno de las Islas Canarias. Santa Cruz de Tenerife. Avoidable costs of physical treatments for chronic back, neck and shoulder pain within the Spanish National Health Service: a cross-sectional study. *BMC Musculoskelet Disord.* 2011; 12:287.

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 ARTROPO. 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.* 2012;44:65-72. Epub 2011 Jun 8.

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  $\mu$ -opioid receptors to G $\alpha$  protein subunits. *Neuropharmacology.* 2012;62:757-64. Epub 2011 Aug 31.

VALENZA MC, VALENZA G, GONZÁLEZ-JIMÉNEZ E, DE-LA-LLAVE-RINCÓN AI, ARROYO-MORALES M, FERNÁNDEZ-DE-LAS-PEÑAS C. Departamento de Fisioterapia. Universidad de Granada. Granada. Alteration in sleep quality in patients with mechanical insidious neck pain and whiplash-associated neck pain. *Am J Phys Med Rehabil.* 2011 Dec 14. [Epub ahead of print]

VALLS-SOLÉ J, CASTELLOTE JM, KOFLER M, CASANOVA-MOLLA J, KUMRU H, SCHESTATSKY P. Unitat d'Urgències. Departament de Neurologia. Hospital Clínic. Institut d'Investigació Biomèdica August Pi i Sunyer (IDIBAPS). Facultat de Medicina. Universitat de Barcelona. Barcelona. Awareness of temperature and pain sensation. *J Pain*. 2012 Jan 12. [Epub ahead of print]

ZÁBAL JM, MORENO CA, MORENO GARCÍA A, SÁNCHEZ-CANTOS AM. Departamento de Urgencias. Agencia Sanitaria Costa del Sol. Marbella. Málaga. Adult female with abdominal pain. Sigmoid gallstone ileus by cholecystocolic fistula. *Ann Emerg Med*. 2012;59:e1-2.

**ARMERO P<sup>1,2</sup>, MURIEL C<sup>1,2</sup>, LÓPEZ M<sup>1,2</sup>, SANTOS J<sup>1,3</sup>, GONZÁLEZ-SARMIENTO R<sup>1,2,3</sup>**

**<sup>1</sup>Cátedra Extraordinaria del Dolor. Fundación Grünenthal-Universidad de Salamanca. Salamanca. <sup>2</sup>Unidad de Medicina Molecular. Departamento de Medicina. Universidad de Salamanca. Salamanca. <sup>3</sup>Unidad de Dolor. Servicio de Anestesia. Hospital Universitario de Salamanca. <sup>4</sup>Instituto de Biología Molecular y Celular del Cáncer (IBMCC). Universidad de Salamanca-CSIC. Salamanca**

**Análisis de polimorfismos del gen *TRPV1* en pacientes españoles con dolor neuropático**

**Med Clin (Barc). 2012 Mar 6. doi:10.1016/j.medcli.2011.10.028. [Epub ahead of print]**

Se sabe que variables como la edad, el sexo, la raza y los factores psicológicos pueden modificar la percepción del dolor, pero es menos conocido cómo influyen los factores genéticos en la susceptibilidad a sufrir dolor. El dolor neuropático, definido como «dolor iniciado o causado por una lesión primaria o disfunción del sistema nervioso», es un síntoma común de una gran variedad de condiciones, metabólicas, isquémicas, inmunes, tóxicas o infecciosas. Por otra parte, una misma etiología puede producir dolor neuropático por diferentes mecanismos. El receptor del potencial transitorio vanilloide 1 (TRPV1) es un integrador molecular de los estímulos dolorosos. Varios estudios recientes sugieren que el TRPV1 puede desempeñar un papel importante en el desarrollo y mantenimiento del dolor crónico. En el presente trabajo se ha realizado un estudio de asociación de genes candidatos para determinar su supuesta participación en el dolor neuropático. Los autores han seleccionado dos polimorfismos del gen *TRPV1* humano para analizar su posible implicación en la modulación de la

susceptibilidad individual a sufrir dolor neuropático. Se han estudiado los genotipos Met315Ile e Ile585Val del gen *TRPV1* en un total de 439 sujetos de raza blanca residentes en la provincia de Salamanca: 231 pacientes diagnosticados de dolor neuropático (128 mujeres y 103 varones, con una edad media de 58 años [extremos 31-81]) y 208 voluntarios sanos sin historial previo de dolor que hubiera requerido control médico (106 mujeres y 102 varones, con una edad media de 51 años [extremos 22-78]). Las enfermedades incluidas en el estudio fueron distrofia simpático refleja (72 casos), síndrome poslaminectomía lumbar (52 casos), neuralgia de nervios periféricos dorsolumbares (81 casos), neuralgia de pares craneales (17 casos, de los que 13 fueron neuralgias del trigémino), miembro fantasma (6 casos) y neuralgia postherpética (23 casos). Los pacientes con cáncer o diabetes fueron excluidos del estudio. Se recogieron datos de hasta 100 mm en la escala visual analógica (EVA) de la versión corta del cuestionario de dolor de McGill (SF-MPQ) en la primera visita de cada paciente a la unidad de dolor, con un valor medio de la EVA de 80. Por ello se decidió separar a los pacientes en dos grupos: 105 pacientes tenían una EVA por debajo de 80 y 126 tenían una EVA mayor de 80. Los polimorfismos se analizaron mediante reacción en cadena de la polimerasa con sondas TaqMan específicas para cada uno de los alelos. La comparación de la distribución de genotipos y alelos de los polimorfismos Ile585Val y Met315Ile del gen *TRPV1* en pacientes con dolor neuropático y en sujetos sanos no mostró diferencias significativas entre los grupos. Sin embargo, los autores encontraron que el genotipo 315Met/Met de *TRPV1* y el alelo 315Met fueron más frecuentes en el grupo de mujeres diagnosticadas de dolor neuropático que en el grupo de mujeres sanas. Por último, no se observaron diferencias significativas al segregar los grupos en función de los valores de EVA y el sexo. La observación de diferencias en la distribución de genotipos Met315Ile del *TRPV1*, sólo en las mujeres diagnosticadas de dolor neuropático, sugiere que este polimorfismo, junto con otros factores específicos de sexo, pueden influir en la susceptibilidad individual a sufrir dolor neuropático. La observación de que el *TRPV1* podría estar involucrado en la modulación de la susceptibilidad a sufrir dolor en las mujeres pero no en los varones podría ser consecuencia de la interacción entre el estrógeno y el *TRPV1*. En resumen, los resultados sugieren que las variaciones en el gen *TRPV1* podrían influir en la susceptibilidad al dolor neuropático, y su efecto podría estar modulado por otros factores como el sexo y las variaciones hormonales asociadas.

BURGOS E<sup>1</sup>, GÓMEZ-NICOLA D<sup>2</sup>, PASCUAL D<sup>1</sup>, MAR-TÍN MI<sup>1</sup>, NIETO-SAMPEDRO M<sup>2</sup>, GOICOECHEA C<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Farmacología y Nutrición. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón. Madrid. <sup>2</sup>Departamento de Neurobiología Funcional y de Sistemas. Instituto Cajal. CSIC. Madrid

**Cannabinoid agonist WIN 55,212-2 prevents the development of paclitaxel-induced peripheral neuropathy in rats. Possible involvement of spinal glial cells**

*Eur J Pharmacol.* 2012 Feb 21. [Epub ahead of print]

Al igual que otros agentes antineoplásicos, como la vincristina o cisplatino, el tratamiento con paclitaxel produce neuropatía diabética dolorosa como efecto secundario dependiente de la dosis, que puede provocar una situación de dolor crónico. Existen bastantes evidencias de que las células gliales centrales (microglia y astrocitos) desempeñan un papel destacado en la modulación del dolor. La activación glial espinal contribuye al desarrollo y mantenimiento de estados de dolor crónico incluyendo dolor neuropático de diversas etiologías. Los compuestos cannabinoides han demostrado propiedades antinociceptivas en una variedad de modelos experimentales de dolor neuropático inducido por lesión del nervio periférico, y se perfilan como una prometedora clase de fármacos para tratar el dolor neuropático. Con estas bases, los autores llevan a cabo este trabajo experimental con el objetivo de determinar si la administración repetida de WIN 55,212-2, un agonista cannabinoide sintético, puede prevenir el desarrollo de la neuropatía diabética inducida por dosis bajas de paclitaxel en ratas, y si este efecto está relacionado con la participación de células gliales de la columna vertebral y la liberación de mediadores inflamatorios en la médula espinal. La neuropatía dolorosa fue inducida en ratas Wistar macho mediante la administración de paclitaxel por vía intraperitoneal (ip.) (1 mg/kg) en 4 días alternos. Los animales tratados con paclitaxel recibieron WIN 55,212-2 (1 mg/kg, ip.) o minociclina (15 mg/kg, ip.), un inhibidor de la microglia, diariamente durante 14 días, simultáneamente con el antineoplásico. El desarrollo de conductas hipersensibles se evaluó en los días 1, 7, 14, 21 y 28 tras la administración inicial de los fármacos. También se determinó la activación de las células gliales el día 29 (microglia y astrocitos) y el tiempo de liberación de citocinas proinflamatorias en la médula espinal. Al igual que la minociclina, la administración repetida de WIN 55,212-2 impidió el desarrollo de hiperalgesia térmica y alodinia mecánica en las ratas tratadas con paclitaxel. El tratamiento

con WIN 55,212-2 también impidió la activación microglial y de los astrocitos de la columna vertebral provocada por paclitaxel en el día 29 y atenuó la producción temprana de citocinas proinflamatorias espinales (interleucina [IL]-1 $\beta$ , IL-6 y factor de necrosis tumoral [TNF]- $\alpha$ ). Los resultados confirman los cambios en la reactividad de las células gliales durante el desarrollo de la neuropatía periférica inducida por paclitaxel y apoyan un efecto preventivo del agonista cannabinoide WIN 55,212-2, probablemente a través de la inactivación de la reactividad de las células gliales, en el desarrollo de esta neuropatía. Estos resultados apoyan la eficacia del WIN 55,212-2 en la prevención del desarrollo de la neuropatía diabética inducida por paclitaxel en ratas. El sistema cannabinoide endógeno se está convirtiendo en una diana terapéutica para el tratamiento de este síndrome de dolor neuropático.

ESTEVE R, RAMÍREZ-MAESTRE C, LÓPEZ-MARTÍNEZ AE

Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universidad de Málaga. Málaga

**Experiential avoidance and anxiety sensitivity as dispositional variables and their relationship to the adjustment to chronic pain**

*Eur J Pain.* 2011 Dec 19. doi:10.1002/j.1532-2149.2011.00035.x. [Epub ahead of print]

El estudio de las variables disposicionales es crucial para la pronta identificación de las personas en situación en riesgo de quedar incapacitadas por el dolor. La sensibilidad a la ansiedad se ha incluido en el modelo de miedo - evitación del dolor como un factor de vulnerabilidad para explicar las diferencias individuales en el miedo al dolor. Varios estudios han sugerido que la relación entre la sensibilidad a la ansiedad y algunos trastornos psicopatológicos está mediada por la evitación experiencial, un proceso de regulación relacionado con los sentimientos que implica la falta de voluntad para soportar las experiencias privadas. El papel de estas construcciones como variables de vulnerabilidad no ha sido investigado en pacientes con dolor crónico. El objetivo de este estudio fue investigar el papel de la sensibilidad a la ansiedad y la evitación experiencial como variables disposicionales al miedo - evitación del dolor. Según evidencias previas, los autores plantearon la hipótesis de que la sensibilidad a la ansiedad estaría correlacionada positivamente con la evitación experiencial y que ambas estarían asociadas con el miedo - evitación del dolor, el cual estaría

relacionado con la intensidad del dolor, el estado de ánimo negativo y el estado funcional de los pacientes. Además, se probaron dos modelos hipotéticos alternativos: uno en el que la sensibilidad a la ansiedad y la evitación experiencial se asocian de forma independiente con el miedo - evitación del dolor, y el segundo, en el que la evitación experiencial mediaría la relación entre la sensibilidad a la ansiedad y el miedo - evitación del dolor. La muestra final estuvo compuesta por 299 pacientes con dolor de espalda crónico. Se utilizaron las versiones españolas de los siguientes cuestionarios: índice de sensibilidad a la ansiedad (ASI), el cuestionario de aceptación y acción (AAQ), el cuestionario sobre creencias de evitación al miedo (FABQ), la escala de dolor catastrófico (PCS), la escala de vigilancia y conciencia del dolor (PVAQ), la escala hospitalaria de ansiedad y depresión (HAD), y el inventario de discapacidad funcional (IFI). Las relaciones postuladas se probaron utilizando *software* LISREL 8.30 (*Scientific Software International, Chicago, IL, EE.UU.*) y los mínimos cuadrados ponderados en general. Los resultados de los análisis de modelos de ecuaciones estructurales mostraron que la evitación experiencial y la sensibilidad a la ansiedad estaban asociadas independientemente con el miedo - evitación del dolor, y que la sensibilidad a la ansiedad presentaba una asociación más fuerte con el miedo - evitación del dolor que la evitación experiencial. El modelo alternativo, en el que la evitación experiencial mediaría la relación entre la sensibilidad a la ansiedad y el miedo - evitación del dolor dio un ajuste mucho peor. Estos resultados resaltan la importancia de la sensibilidad a la ansiedad y la evitación experiencial, como variables que podrían explicar las diferencias individuales en el miedo - evitación del dolor. Por lo tanto, en términos de prevención, debería ser una prioridad identificar pacientes con una mayor sensibilidad a la ansiedad y evitación experiencial durante las primeras etapas del desarrollo del estado de dolor crónico.

#### PASCUAL J

Área Clínica de Neurociencias. Departamento de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

**Combination therapy for chronic migraine: bad news but not the last word**

**Neurology. 2012 Feb 29. [Epub ahead of print]**

En el presente artículo editorial el autor aborda el tema del tratamiento combinado para la migraña

crónica. Malas noticias, pero no la última palabra. La migraña crónica (MC) es una condición difícil y frecuente para la práctica de los neurólogos. Afecta en torno al 2% de los adultos y su prevalencia en mujeres de mediana edad alcanza el 5%. La gestión de la MC es, por lo general, insatisfactoria y, en gran medida, no basada en la evidencia, en parte porque hasta hace poco la MC no se ha considerado como una entidad real, sino como una consecuencia del abuso de analgésicos. Un tercio de los pacientes con MC en la población general utiliza de modo excesivo medicamentos sintomáticos, y los preventivos para la MC funcionan mejor que la retirada de analgésicos. Estos resultados apoyan la idea de que la MC es una entidad biológica posiblemente debida a un fondo genético todavía desconocido. En 2008 se desarrollaron directrices específicas para los ensayos clínicos en MC que han demostrado que el topiramato y la onabotulinumtoxinA son eficaces frente a placebo en la MC. Con una media de 20 días con cefalea al mes, la reducción en los ensayos controlados fue entre 2,5-6,4 días para el topiramato y de 7,7 días para la onabotulinumtoxinA. En pacientes con una respuesta insuficiente, las combinaciones de medicamentos a menudo proporcionan una mejor eficacia. Por ello, los especialistas en dolor de cabeza han estado tratando de mejorar los resultados de los pacientes mediante la combinación de dos medicamentos eficaces en la prevención de la migraña (episódica), con la hipótesis de un efecto sinérgico de los mecanismos de acción farmacológica. Considerando datos provenientes de estudios abiertos, se cree que algunas de esas combinaciones, sobre todo las que unen un neuromodulador y un  $\beta$ -bloqueador, ayudan a los pacientes con MC. El autor comenta que en este número de *Neurology*, sin embargo, Silberstein, et al. son los primeros en echar agua fría sobre este concepto, demostrando que en condiciones como la migraña, a menudo utilizando medidas subjetivas de evaluación, se debe ser muy cauteloso a la hora de extrapolar los datos de la práctica clínica. En un estudio multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo, Silberstein, et al. no encontraron beneficio adicional en la combinación de dosis terapéuticas de propranolol de acción prolongada con topiramato para el tratamiento de la MC controlada de forma inadecuada (por lo menos 10 dolores de cabeza al mes). Esta combinación no mejoró (frente a placebo) ninguna de las variables de eficacia a los 3 o 6 meses, o de la calidad de vida, medidas según el cuestionario de calidad de vida específica de la migraña, o mediante el test de evaluación de la discapacidad de la migraña sensible. Otras variables, como el uso previo de topiramato, el uso excesivo de analgésicos, o el

tratamiento previo para la depresión, no predijeron una ventaja de la terapia de combinación. Los pacientes tratados con propranolol informaron de más efectos adversos que los placebos, lo que podía explicar que los sujetos asignados al placebo tuvieran, en promedio, una mejora superior de la calidad de vida a los 3 y 6 meses en comparación con los sujetos con propranolol, aunque no fue estadísticamente significativa. El autor se pregunta si éste es el final de la terapia de combinación para los pacientes de MC, y contesta que por supuesto que no. Estos resultados negativos provienen de un solo ensayo clínico controlado, con un número final de pacientes bastante bajo (52 en el placebo y 64 en el grupo propranolol) para sacar conclusiones definitivas, sobre todo teniendo en cuenta el alto efecto del placebo. Comenta como, en un reciente ejemplo, la onabotulinumtoxinA precisó dos grandes ensayos, con más de 2.000 pacientes, para demostrar la significativa separación del placebo en el tratamiento de pacientes con MC comparables. Hay otras limitaciones en el estudio de Silberstein, et al. dignas de mención. De los 116 sujetos con al menos 6 meses de seguimiento, 20 (17%) habían completado los diarios parcialmente; los 95 que lo «completaron» mantuvieron sus diarios durante al menos 46 días (pero no todos). Los dos grupos, además, no eran iguales: una posible interpretación del más alto número de sujetos (62)

en el grupo de propranolol en comparación con el grupo placebo (52) podría ser que los pacientes en el último grupo interrumpieron el tratamiento debido a la falta de eficacia del placebo. Finalmente, es importante reconocer que, en contraste con el topiramato, no hay evidencia que apoye la eficacia de propranolol en la MC, como la hay para los  $\beta$ -bloqueadores en la migraña episódica. Estos resultados muestran que no cualquier medicamento útil en la prevención de la migraña episódica será eficaz en pacientes con MC. Esta hipótesis podría probarse en el futuro, por ejemplo, en un ensayo doble ciego combinando los dos tratamientos, topiramato y onabotulinumtoxinA, ambos con demostrada eficacia en la MC. La experiencia de la práctica clínica sugiere que esta combinación será de ayuda, pero no la solución definitiva para muchos de los pacientes con MC. En el mejor de los casos, la mejora del conocimiento de la fisiopatología y biología de la MC (o migraña episódica) ayudará en la búsqueda de mejores tratamientos con mecanismos de acción identificables. Para los preventivos actuales –con una tasa de éxito de no más de 50%– los mecanismos por los cuales ejercen sus acciones contra la migraña no son completamente comprendidos. Entretanto, a la espera de resultados más definitivos, los tratamientos con combinaciones sensibles no se deben negar a los pacientes con MC refractaria.