

**PROPONENTES:**

Escuela Técnica Superior de Ingeniería Industrial

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD PROPUESTA PARA SU RECONOCIMIENTO:

Diferencias sexuales en el dolor crónico: fisiopatología y tratamientos

ÁMBITOS A LOS QUE SE VINCULA LA ACTIVIDAD:

Cultural

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD:

Moratal Pérez, David

SISTEMA DE SEGUIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN:

Asistencia y participación de forma presencial

FORMA DE ACREDITACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Certificado de asistencia/aprovechamiento la actividad llevada a cabo por el estudiante, expedido por el órgano responsable de la actividad

RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS:

Estándar. 1 ECTS por cada 30,00 horas.

DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

2,15

NÚMERO DE CRÉDITOS PROPUESTOS PARA SU RECONOCIMIENTO:

0,07

El reconocimiento de estos créditos estará condicionado a que el estudiante acredite un mínimo de 10 horas (0,333 ECTS) en actividades englobadas dentro de la actividad marco Ciclo de conferencias en la Escuela Técnica Superior de Ingeniería Industrial (ETSII)

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (CONTENIDOS, PROGRAMACIÓN, EVALUACIÓN):

El dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a, o parecida a, la sensación producida por un daño tisular real o potencial. Aunque profundamente estudiado desde el punto de vista sensorial, ha sido en las últimas décadas cuando el componente emocional ha cobrado una mayor importancia. Esto ha permitido afinar mucho más los descriptores de los diferentes tipos de dolor, así como ha facilitado el diagnóstico de enfermedades y síndromes que presentan dolor como uno de sus síntomas principales. De esta manera, enfermedades como la fibromialgia, el colon irritable, el síndrome de fatiga crónica, así como otras, son diagnosticadas mejor, pueden diferenciarse entre ellas pese a compartir parte de los síntomas y los pacientes reciben un mejor tratamiento, gracias a la comprensión de la naturaleza multifactorial del dolor.

Curiosamente, aunque infrarrepresentadas en las investigaciones clínicas y preclínicas durante mucho tiempo, las mujeres representan la mayoría de la población de pacientes con dolor crónico. Esta diferencia puede deberse a que los machos y las hembras muestran diferencias en las poblaciones de células del sistema inmunitario en la periferia antes y después de la lesión, lo que sugiere diferencias innatas en la reactividad del sistema. Además, las hormonas sexuales también desempeñan un papel claro en la fisiopatología del dolor crónico. Las evidentes diferencias sexuales en el funcionamiento del sistema inmunitario tienen implicaciones para otros trastornos además del dolor crónico y deben tenerse en cuenta en el desarrollo de tratamientos y en los estudios preclínicos que los sustentan.

Estas diferencias en la fisiopatología del desarrollo y el mantenimiento al dolor desde un punto de vista neuroinmune también generan cambios en la respuesta frente a fármacos y drogas de uso en el tratamiento del dolor en función del sexo. Estos cambios se ven de manera evidente en los receptores opioides y cannabinoides en diferentes áreas cerebrales relacionadas con la transmisión y la modulación del dolor. De esta manera, pacientes que durante largos años han mostrado refractariedad a los fármacos de uso común para el tratamiento del dolor, han podido recibir tratamientos más adecuados para esta entidad clínica conocida como dolor crónico.