



IASP 2025
GLOBAL YEAR
Pain Management, Research and Education
in Low- and Middle-Income Settings

FACT SHEET

Introducción al Año Global IASP 2025:

Manejo del Dolor, Investigación y Educación, en Contextos de Países de Bajos y Medianos Ingresos.

Autores:

- Margarita Calvo, PhD, Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile ^{1, 2}
- Saurab Sharma, PhD, Royal North Shore Hospital, Australia ^{1,3,4,5,6,7}

Introducción

El tema del Año Global 2025 de la IASP es: “Manejo del Dolor, Investigación y Educación, en Contextos de Niveles Bajos y Medianos de Ingresos.” Este tema va más allá de los países de bajos y medianos ingresos (LMICs por sus siglas en inglés) e incluye contextos de bajos ingresos y poblaciones minoritarias como pueblos originarios, grupos culturalmente diversos y refugiados en países de altos ingresos. Al centrarse en “contextos de países de bajos y medianos ingresos”, reconocemos que existen desafíos y desigualdades socioeconómicas entre todas las regiones y sus respectivos sistemas de salud. Esta estrategia de afrontamiento cambia el foco desde lo geográfico hacia lo contextual, fomentando un esfuerzo más inclusivo de entender las barreras y de desarrollar estrategias efectivas de manejo del dolor.

Treinta y cinco miembros de 24 países, con más de un 60% provenientes de los LMICs, han sido voluntarios para contribuir a esta iniciativa.

Objetivos:

El Año Global 2025 identificará desafíos y oportunidades que se presentan en el manejo del dolor en contextos de países de bajos y medianos ingresos. Se abogará por mayores fondos disponibles para acceder a investigación de alta calidad resolviendo las importantes brechas en investigación, mejor educación de los profesionales de la salud para optimizar la atención del dolor, y mejorar el acceso a tratamientos de alta calidad en todos los contextos. Además, pretende mejorar la formación de los clínicos en educación sobre el dolor, promoción del auto-manejo, y fomentar la atención interdisciplinaria y multidisciplinaria del dolor crónico.[5] Nuestra esperanza es contribuir a fomentar la equidad tanto a escala comunitaria como mundial.

Contenido

¿Por qué centrarse en contextos de bajos y medianos ingresos?

A nivel global, el dolor es reconocido como un problema significativo en salud pública, implicando una carga que se distribuye desproporcionalmente en los LMICs y en poblaciones vulnerables presentes en países con altos ingresos.[1,11] Se predice que la carga de discapacidad debido a las condiciones de dolor aumentará en los LMICs en las próximas décadas.[7,8] Los LMICs constituyen más de 4/5 de la población mundial, pero la investigación para informar sobre los cuidados a esta proporción tan significativa de la población mundial es escasa.[13] Por ejemplo, los estudios de carga global de enfermedad del año 2017 usaron datos originales de unos pocos LMICs, ya que para la mayoría de los LMICs, tomaron prestados datos de prevalencia de dolor lumbar de otras regiones.[14]

Existen diversos desafíos importantes que dificultan la investigación del dolor de alta calidad en los LMICs, y que el grupo de trabajo del Año Mundial 2025 espera ayudar a superar. Estos desafíos incluyen la falta de prioridad de la investigación a nivel nacional e institucional, la escasa conciencia entre académicos, médicos y público en general, y el limitado financiamiento de la investigación.[10,13] Además, existen pocos o ningún puesto dedicados a la investigación o investigadores formados, y las barreras lingüísticas dificultan la investigación y la publicación. Como consecuencia, los científicos suelen ser presa de las publicaciones predatorias, lo cual puede causar un cuestionamiento de la veracidad de la investigación publicada sobre dolor. [2,6,13]

En muchos LMICs, el dolor no es prioritario debido a otros problemas de salud como los traumatismos, los problemas de salud materno-fetales y las enfermedades infecciosas.[3,4] Como consecuencia negativa, las personas con dolor tienen acceso limitado a tratamientos efectivos.[11] La atención actual suele ser subóptima, siendo habituales los cuidados de bajo valor (es decir, ineficaces, inseguros y caros) y las prácticas potencialmente dañinas, como la sangría, son comunes.[12] Sin embargo, existen oportunidades para probar terapias locales y tradicionales, los cuales pueden mejorar las medidas de resultados para las personas que viven con dolor. Subsana estas deficiencias es crucial para reducir desigualdades en salud y mejorar la calidad de vida de los miles de millones de personas que viven en los LMICs.

El Año Global 2025 también se enfoca en poblaciones vulnerables en países de altos ingresos, lo cual incluye a pueblos originarios, migrantes, personas de diversos orígenes culturales y refugiados.[9] Muchas personas procedentes de LMICs migran a países de altos ingresos debido a la falta de oportunidades de trabajo, pobreza, pobre

acceso a atención sanitaria de calidad, y otros conflictos. En sus nuevos países, a menudo se enfrentan al aislamiento social, a una atención subóptima y a malos resultados sanitarios. Las barreras de idioma los excluyen aún más de la investigación clínica, cuestionando la generalización de los resultados. A pesar de estos problemas, los esfuerzos realizados para abordarlos han sido insuficientes. El hecho de que el Año Global 2025 se centre en estas poblaciones es crucial para mejorar la inequidad mundial en la atención del dolor.

Productos:

Los productos incluyen fichas informativas, podcasts, seminarios web y entrevistas a expertos. Se destacan los artículos de investigación relevantes publicados en *PAIN* y *PAIN Reports*. Agradecemos la ayuda recibida para traducir las fichas informativas a varios idiomas con el fin de incluir a la comunidad mundial del dolor y garantizar que sean accesibles para el público, los clínicos, los investigadores y los responsables de políticas de salud de todo el mundo.

Únase a la IASP para abordar este importante desafío mundial:

El Año Global 2025 une a clínicos, investigadores, actores políticos a quienes abogan por los pacientes alrededor del mundo para mejorar el acceso al cuidado del dolor de alta calidad en contextos de bajos y medianos ingresos. La colaboración a través de las fronteras y de las disciplinas, puede transformar los cuidados del dolor y abordar las diferencias a nivel mundial. Aprovechemos esta oportunidad para relevar estas regiones, amplificar las voces cruciales e impulsar un cambio sostenible en el tratamiento del dolor, la investigación y la educación. Para más información y recursos sobre el Año Mundial 2025, visite [IASP-pain.org](https://www.iasp-pain.org).

Referencias

- [1] Alva Staufert MF, Ferreira ,Giovanni E., Sharma ,Sweekriti, Gutiérrez Camacho ,Claudia, and Maher CG. A look into the challenges and complexities of managing low back pain in Mexico. *Glob Public Health* 2021;16:936–946.
- [2] Amano T, Rios Rojas C, Boum li Y, Calvo M, Misra BB. Ten tips for overcoming language barriers in science. *Nat Hum Behav* 2021;5:1119–1122.
- [3] Briggs AM, Huckel Schneider C, Slater H, Jordan JE, Parambath S, Young JJ, Sharma S, Kopansky-Giles D, Mishra S, Akesson KE, Ali N, Belton J, Betteridge N, Blyth FM, Brown R, Debere D, Dreinhöfer KE, Finucane L, Foster HE, Gimigliano F, Haldeman S, Haq SA, Horgan B, Jain A, Joshipura M, Kalla AA, Lothe J, Matsuda S, Mobasher A, Mwaniki L, Nordin MC, Pattison M, Reis FJJ, Soriano ER, Tick H, Waddell J, Wiek D, Woolf AD, March L. Health systems strengthening to arrest the global disability burden: empirical development of prioritised components for a global strategy for improving musculoskeletal health. *BMJ Glob Health* 2021;6:e006045.
- [4] Briggs AM, Jordan JE, Sharma S, Young JJ, Chua J, Foster HE, Haq SA, Huckel Schneider C, Jain A, Joshipura M, Kalla AA, Kopansky-Giles D, March L, Reis FJJ, Reyes KAV, Soriano ER, Slater H. Context and priorities for health systems strengthening for pain and disability in low- and middle-income countries: a secondary qualitative study and content analysis of health policies. *Health Policy Plan* 2022;38:129–149.
- [5] Cardoso MS. Promoting multidisciplinary pain management in low- and middle-income countries—challenges and achievements. *PAIN* 2024;165:S39.
- [6] ENTRUST-PE Network, O’Connell NE, Belton J, Crombez G, Eccleston C, Fisher E, Ferraro MC, Hood A, Keefe F, Knaggs R, Norris E, Palermo TM, Pickering G, Pogatzki-Zahn E, Rice AS, Richards G, Segelcke D, Smart KM, Soliman N, Stewart G, Tölle T, Turk D, Vollert J, Wainwright E, Wilkinson J, Williams AC de C. Enhancing the trustworthiness of pain research: A call to action. *J Pain* 2025;28:104736.
- [7] GBD 2021 Low Back Pain Collaborators. Global, regional, and national burden of low back pain, 1990-2020, its attributable risk factors, and projections to 2050: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet Rheumatol* 2023;5:e316–e329.

- [8] GBD 2021 Other Musculoskeletal Disorders Collaborators. Global, regional, and national burden of other musculoskeletal disorders, 1990-2020, and projections to 2050: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet Rheumatol* 2023;5:e670–e682.
- [9] Lin I, Goucke R, Bullen J, Sharma S, Barnabe C. PAIN. A TEXTBOOK FOR HEALTH PROFESSIONALS. 3RD EDITION. ELSEVIER UK, 2023.
- [10] Sharma S, Birnie KA, Wang S, Fernandes Gomes FI, Gibbs JL, Mittinty MM. The value of the International Association for the Study of Pain to career development: perspectives of trainee and early career members. *Pain* 2023;164:S31–S38.
- [11] Sharma S, McAuley JH. Low Back Pain in Low- and Middle-Income Countries, Part 1: The Problem. *J Orthop Sports Phys Ther* 2022;52:233–235.
- [12] Sharma S, Pathak A, Parker R, Oliveira Pena Costa L. How Low Back Pain is Managed—A Mixed-Methods Study in 32 Countries. *J Orthop Sports Phys Ther* 2024;54:560–572.
- [13] Sharma S, Verhagen AP, Elkins M, Brismée J-M, Fulk GD, Taradaj J, Steen L, Jette A, Moore A, Stewart A, Hoogenboom BJ, Söderlund A, Harms M, Pinto RZ. Research from low-income and middle-income countries will benefit global health and the physiotherapy profession, but it requires support. *J Physiother* 2024;70:1–4.
- [14] Tamrakar M, Kharel P, Traeger A, Maher C, O’Keeffe M, Ferreira G. Completeness and quality of low back pain prevalence data in the Global Burden of Disease Study 2017. *BMJ Glob Health* 2021;6:e005847.

Afiliaciones de los Autores

¹ Vice-Presidente, Año Global para el Manejo del Dolor, Investigación y Educación en Países de Bajos y Medianos Ingresos, Asociación Internacional para el Estudio del Dolor IASP, Washington DC, USA

² Departamento de Fisiología, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile; Núcleo Milenio para el Estudio del Dolor (MiNuSPain), Santiago, Chile.

³ Jefe Científico para la Investigación Clínica, Centro para el Tratamiento e Investigación en Dolor, Royal North Shore Hospital, Northern Sydney Local Health District, Sydney, NSW 2065, Australia

⁴ Profesor Titular Adjunto, Instituto De Investigación para el Manejo del Dolor, Kolling Institute, Facultad de Medicina y Salud, The University of Sydney and Northern Sydney Local Health District, Sydney, NSW, Australia

⁵ Profesor Adjunto Senior, Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina y Salud, University of New South Wales, Sydney, Australia

⁶ Becario de Investigación Postdoctoral, Centro para el Dolor IMPACT, Investigación en Neurociencia Australia, Sydney, Australia

⁷ Profesor Visitante, Departamento de Fisioterapia, Academia Manipal de Educación Superior, Manipal University, Manipal, India

Revisor de la Ficha técnica

- Nicholas Starr, BS(POLS), MComm, The International Association for the Study of Pain, USA

Traducido desde el idioma inglés por:

- María Jesús Mena-Iturriaga, PT., MSc. Profesor Asistente de la Carrera de Kinesiología, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile.