



Programmi di formazione sul dolore per contesti a basso e medio reddito: due modelli per un ulteriore rafforzamento delle capacità

- **Nantthasorn Zinboonyahgoon, MD**, Mahidol University, Thailand¹
- **Pramote Euasobhon, MD**, MMed, Mahidol University, Thailand¹
- **Jocelyn Que, MD, MMed**, University of Santo Tomas, Philippines²

Il dolore è un problema di salute mondiale nascosto, ma significativo. Sebbene colpisca tutte le popolazioni, indipendentemente da età, sesso, reddito, razza, etnia o geografia, il suo impatto non è distribuito equamente a livello globale². Nei Paesi o contesti a basso e medio reddito (LMIC), dove l'incidenza del dolore acuto e cronico è maggiore, il trattamento è ancora più impegnativo. Questa sfida deriva non solo dall'accesso limitato a cure e risorse specialistiche, ma anche dalla scarsa conoscenza e dagli atteggiamenti degli operatori sanitari (HCP) in merito alla gestione del dolore^{4,5}.

Consapevole della necessità di un'educazione completa sul dolore per tutti gli HCP, la IASP ha sviluppato schemi di curriculum sul dolore per ciascuna disciplina sanitaria, basati sui quattro domini del Core Curriculum IASP^{1,3}. Esistono piccole differenze tra i curricula, poiché non tutte le discipline richiedono lo stesso tipo e la stessa portata di conoscenze e competenze relative al dolore, ad esempio per i fisioterapisti non è richiesta una conoscenza approfondita della farmacologia. Uno degli obiettivi di questi programmi è quello di trasmettere le conoscenze e le competenze necessarie per far progredire la scienza e la gestione del dolore come membri di un team interprofessionale³. Tuttavia, vi sono notevoli differenze nella struttura accademica, nei sistemi sanitari e nei contesti socioculturali tra i vari Paesi. Per i Paesi a basso e medio reddito, i vincoli in termini di personale, attrezzature e risorse finanziarie limitano significativamente i servizi, l'istruzione e la formazione per la cura del dolore.

Per contribuire ad affrontare queste disparità e sfide, il curriculum IASP è orientato a una formazione basata sulle competenze, per essere pertinente e applicabile in tutti i contesti. Può essere integrato nei programmi utilizzando qualsiasi modello e strategia formativa appropriata alle esigenze professionali e di programma locali e alle priorità sanitarie di quel contesto. Descriviamo due programmi pionieristici di educazione e formazione sul dolore nei Paesi a basso e medio reddito come esempi di modelli formativi in cui il curriculum IASP

è stato pienamente integrato. I primi modelli di educazione sul dolore nei Paesi a basso e medio reddito del Sud-Est asiatico includono il Siriraj Clinical Pain Management Training Center di Bangkok, Thailandia, e il Master in Pain Management del Center for Pain Medicine della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Santo Tomas (UST), Manila, Filippine, istituiti rispettivamente nel 1989 e nel 2008.

Programma di formazione per la gestione del dolore clinico Siriraj

Il Centro di Formazione per la Gestione del Dolore Siriraj offre servizi multidisciplinari di gestione del dolore sia per pazienti ricoverati che ambulatoriali presso un ospedale universitario di terzo livello. Il Centro si occupa di diverse condizioni dolorose, tra cui dolore acuto complesso, dolore oncologico, dolore muscoloscheletrico cronico e dolore neuropatico. Funge anche da centro accademico, offrendo un programma annuale di gestione del dolore clinico per medici provenienti dai Paesi a basso e medio reddito (LMIC) della regione Asia-Pacifico. Supportato dall'Associazione Internazionale per lo Studio del Dolore (IASP) e dalla Federazione Mondiale delle Società di Anestesiologi (WFSA) dal 2008, il programma ha formato 35 medici del dolore che lavorano in Paesi a basso e medio reddito come Myanmar, Vietnam, Laos, Cambogia, Indonesia, Nepal e altri ⁸.

Rispetto ai Paesi ad alto reddito, i programmi di formazione sul dolore nei Paesi a basso e medio reddito si concentrano su trattamenti semplici e a basso costo che massimizzano le risorse esistenti, piuttosto che enfatizzare tecnologie costose o interventi avanzati. Questo curriculum è in linea con il curriculum IASP, fornendo una base multidisciplinare di conoscenze standard e medicina tradizionale locale integrativa con gli elementi fondamentali del programma di formazione come segue;

1. Formazione clinica completa e approccio interdisciplinare: i tirocinanti sono sottoposti a un'ampia rotazione in ambito di dolore cronico, cure palliative, servizi per il dolore acuto, psichiatria, riabilitazione e medicina tradizionale thailandese. La formazione include la valutazione del dolore, il trattamento farmacologico e l'esperienza pratica con interventi di base per il dolore. Il programma collabora con i team multidisciplinari menzionati per fornire un'assistenza olistica.

2. Ricerca e scrittura accademica: i tirocinanti sono incoraggiati a condurre ricerche e pubblicare articoli accademici ^{6,7}.

3. Valutazione ed esame: il programma valuta le competenze dei tirocinanti utilizzando diverse modalità, come esami scritti e orali, presentazioni di casi e checklist durante l'attività clinica, come la checklist di valutazione dell'Entrustable Professional Activity (EPA) e della Direct Observation Procedure (DOP).

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'UST - Master in Gestione del Dolore

Il Master in Medicina/Master of Science in Gestione del Dolore offerto dal Center for Pain Medicine della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'UST a Manila, nelle Filippine, è un corso di laurea specialistica biennale multidisciplinare a distanza. È rivolto rispettivamente a medici (Master in Medicina) e professionisti sanitari affini (Master of Science), cittadini e residenti del Sud-est asiatico, India e Pakistan, che desiderano approfondire le proprie conoscenze nel campo della gestione del dolore come clinici, educatori e ricercatori.

Grazie al finanziamento dell'iniziativa IASP del 2006 per il miglioramento dell'educazione al dolore nei paesi in via di sviluppo e a un accordo di licenza con l'Università di Sydney, questo programma innovativo è stato lanciato nel 2008. Gli elementi principali di questo programma formativo esclusivamente online includono:

1. **Curriculum completo, avanzato, basato sull'evidenza e clinicamente rilevante**, che aderisce al Curriculum Outline IASP sul Dolore per la Medicina ³.
2. **Interdisciplinarietà**: docenti e studenti provenienti da diverse discipline e specializzazioni studiano le dimensioni biopsicosociali del dolore e l'approccio interdisciplinare alla gestione del dolore.
3. **Ricerca**: gli studenti sono tenuti a presentare un progetto di completamento al termine del programma biennale.
4. **Valutazione ed esame**: gli studenti partecipano a discussioni online, quiz interattivi di autovalutazione, presentazioni orali e compiti applicati a scenari clinici.
5. **Competenze informatiche di base** vengono sviluppate e migliorate per ottimizzare l'apprendimento online.

Ad oggi, il programma ha portato al conseguimento di 29 Master in Medicina (medici) e 6 Master in Scienze (2 infermieri, 3 dentisti e 1 chiropratico), 6 Diplomi di Laurea Magistrale e 7 Certificati di Laurea Magistrale in Paesi a basso e medio reddito (LMIC) come Malesia, Thailandia, Indonesia, India e Filippine.

Risultati chiave e risultati degli ex studenti

Entrambe le istituzioni si impegnano a promuovere la gestione del dolore attraverso l'istruzione, la formazione e la ricerca, con l'obiettivo di migliorare i risultati e la qualità della vita dei pazienti affetti da dolore nei Paesi a basso e medio reddito. L'obiettivo finale dell'istruzione e della formazione non è solo quello di formare singoli medici, ma anche di formare leader o promotori che condividano le loro conoscenze e creino una reazione a catena nel loro Paese d'origine e anche oltre.

Gli ex studenti hanno dimostrato un potenziale trasformativo e sono stati pionieri negli sforzi per migliorare la gestione del dolore nelle loro istituzioni e comunità. Tra gli esempi

figurano l'implementazione di approcci multidisciplinari, la definizione di protocolli per la gestione del dolore e lo sviluppo di programmi di sensibilizzazione comunitaria per migliorare la formazione del personale medico nelle regioni rurali. Inoltre, molti ex studenti si sono impegnati nella sensibilizzazione nazionale e internazionale sul dolore avviando programmi essenziali per la gestione del dolore, aumentando la consapevolezza del dolore, migliorando l'educazione dei pazienti attraverso trasmissioni nazionali o venendo nominati leader nella gestione del dolore nei rispettivi Paesi.

Conclusione

Il curriculum è un passo fondamentale per affrontare le disparità nella gestione del dolore a livello globale. Il curriculum IASP è pertinente e applicabile nei Paesi a basso e medio reddito. Combinando conoscenze cliniche aggiornate, approcci multidisciplinari con adattabilità culturale e delle risorse, questi programmi di studio possono fungere da modelli per migliorare la gestione globale del dolore.

Bibliografia

1. Fishman et al. Core competencies for pain management: Results of an interprofessional consensus summit. *Pain Medicine* 2013; 14:971-981.
2. Goldberg DS, McGee SJ. Pain as a global public health priority. *BMC Public Health*. 2011; 11:770.
3. International Association for the Study of Pain. IASP Curriculum Outline on Pain for Physical Therapy. Available at: <https://www.iasp-pain.org/education/curricula/iasp-curriculum-outline-on-pain-for-physical-therapy>, retrieved 01/03/2025
4. Kopf A, Patel N, editors. Obstacles to pain management in low-resource settings. In: *Guide to Pain Management in Low-Resource Settings*. International Association for the Study of Pain; 2010. p. 9-12.
5. Morriss WW, Roques CJ. Pain management in low- and middle-income countries. *BJA Educ*. 2018;18(9):265-270.
6. Sanansilp V, Euasobhon P, Than QV, Rushatamukayanunt P, Jirachaipitak S, Eiamtanassate S. Effectiveness of the Four-Frequency Protocol of Repetitive Peripheral Magnetic Stimulation (rPMS) for Chronic Pain. *Siriraj Med J* 2022;74(8):518-529.
7. Thapa P, Euasobhon P. Chronic postsurgical pain: current evidence for prevention and management. *Korean J Pain*. 2018;31(3):155-173.
8. Zinboonyahgoon N. Siriraj Clinical Pain Management Center's report to IASP 2012-2024. (unpublished report)

Affiliazioni autori

1. Siriraj Clinical Pain Management Training Center, Department of Anesthesiology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University, Thailand
2. Center for Pain Medicine, Department of Anesthesiology and Perioperative Medicine, Faculty of Medicine and Surgery, University of Santo Tomas, Philippines

Revisione del testo a cura di:

- Roger Goucke FFPMANZCA, MBChB, University of Western Australia, Perth, Australia
- Quyen Van Than, MD, Pain Clinic, Hospital 199, Department of Anesthesiology, Vietnam

Tradotto dall'inglese dall'Associazione Italiana per lo Studio del Dolore