

## Dolor pélvico crónico

El dolor se define como aquella «experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a un daño físico real o potencial o que es vivida como tal daño». La región pélvica femenina es asiento más que frecuente de una gran variedad de procesos dolorosos, tanto en lo que respecta a la manifestación en el tiempo del dolor pélvico (agudo, subagudo o crónico) como en relación con los diversos órganos o sistemas implicados (urológico, ginecológico, musculoesquelético), y transmitido por una riquísima inervación perteneciente a los sistemas nerviosos visceral y somático a ese nivel. El dolor pélvico es una patología especialmente prevalente en la mujer, y representa la tercera parte de los motivos de visita a nuestras consultas especializadas.

Fuera de los patrones conocidos de dolor agudo, en los que la relación de causalidad es habitualmente evidente y cuya intensidad suele ser proporcional al daño tisular, en el campo de estudio de los dolores pélvicos crónicos observamos a menudo fenómenos de multifocalidad o clínica de comorbilidad que orientan a varios sistemas, fenómenos de sinergia con resultado de una mayor intensidad de la respuesta dolorosa, o incluso al desarrollo de respuestas dolorosas anormales por alteración del elemento conductor de la señal, el propio sistema nervioso.

Al ser el dolor una sensación con participación del sistema límbico y el córtex somato-sensorial, y que siempre se acompaña de una respuesta emocional, se entiende que en muchas ocasiones el sistema nervioso puede estar manteniendo esa sensación de dolor incluso tiempo después de haber desaparecido el problema inicialmente desencadenante. De este modo, el dolor pasa de ser un síntoma a constituir un síndrome en sí mismo, en cuyo manejo, dadas sus tremendas repercusiones psicológicas, emocionales, laborales, familiares, sexuales, etc., hay que incluir de manera sistemática y desde el inicio un abordaje psicobiosocial a la vez que médico.

En este número monográfico repasaremos los principales cuadros semiológicos que pueden conducir a un dolor pélvico crónico; con ello pretendemos aportar nuestro grano de arena a las publicaciones existentes sobre el tema, y aumentar el interés por el estudio y tratamiento de estas patologías.

La importancia de reconocer de forma temprana estas patologías puede poner en marcha circuitos asistenciales rápidos, como único elemento de prevención de fenómenos de sensibilización central, dolores neuropáticos y desarrollo de memoria de dolor.

Nuestro especial agradecimiento a Laboratorios Astellas por facilitar la edición de este número monográfico y por su especial sensibilidad hacia este tema, que también es un objetivo científico destacado de la Sección de Suelo Pélvico de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. ■

### E. Moral Santamarina

Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia.  
Complejo Hospitalario de Pontevedra

#### Director honorífico:

Xavier Iglesias Guiu  
(Barcelona)

#### Director científico:

Montserrat Espuña Pons  
(Barcelona)

#### Comité científico:

Lluís Amat Tardiu  
Pere Brescó Torras  
Manuel Carmona Salgado  
Juan Fernando Cerezuela Requena  
Manuel Fillol Crespo  
Eduardo Luelmo Buitrón  
Julián Marcos Esteban  
Juan Carlos Martínez Escoriza  
Pilar Miranda Serrano  
Eloy Moral Santamarina  
Francisco Muñoz Garrido  
María Antonia Pascual Amorós  
Antoni Pessarrodona Isern

Con el patrocinio de:



Edita:



Aribau, 185-187  
08021 Barcelona

Condado de Treviño, 9  
28033 Madrid

Impresión: Press Line

Déposito legal: B-27.967-05

ISSN: 1885-0642

©Ediciones Mayo, S.A.

Reservados todos los derechos.  
Queda prohibida la reproducción  
total o parcial de los contenidos,  
aun citando la procedencia, sin la  
autorización del editor.

suelopelvico@edicionesmayo.es

[www.edicionesmayo.es](http://www.edicionesmayo.es)