

**Investigación original**

# Estudio transversal del efecto de la catastrofización y ansiedad ante el dolor sobre la capacidad funcional y el consumo de fármacos en pacientes con fibromialgia



Ana María Martínez-Fernández<sup>a,\*</sup>, Ana Gancedo-García<sup>b</sup>, Michal Chudáčik<sup>c</sup>,  
Jesús Babío-Herráiz<sup>d</sup> y Patricio Suárez-Gil<sup>e</sup>

<sup>a</sup> Facultad de Enfermería, Área V, Gijón, Asturias, España

<sup>b</sup> Atención Primaria, Área V, Gijón, Asturias, España

<sup>c</sup> Atención Primaria, Área III, Avilés, Asturias, España

<sup>d</sup> Servicio de Reumatología, Hospital de Cabueñes, Área V, Gijón, Asturias, España

<sup>e</sup> Unidad de Investigación Área Sanitaria V-Gijón, Hospital de Cabueñes, Gijón, Asturias, España

**INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO**
**Historia del artículo:**

Recibido el 7 de septiembre de 2015

Aceptado el 26 de noviembre de 2015

On-line el 23 de enero de 2016

**Palabras clave:**

Fibromialgia

Síndrome de fatiga crónica

Manejo del dolor

Ansiedad

Catastrofización

Perfil de impacto de la enfermedad

**R E S U M E N**

**Introducción:** La fibromialgia es una enfermedad crónica, caracterizada por dolor musculoesquelético asociado a otros síntomas. Se desconoce su etiología, el diagnóstico es clínico y los tratamientos sintomáticos. El cómo afrontan los pacientes este dolor y su diagnóstico parece influir sobre su evolución y tratamiento.

**Objetivo:** Evaluar el efecto de la catastrofización y ansiedad ante el dolor, sobre la capacidad funcional y el consumo de fármacos de los pacientes con fibromialgia.

**Materiales y métodos:** Estudio transversal de 50 pacientes con fibromialgia, citados en reumatología desde el 1 de enero hasta el 31 de marzo de 2014 y voluntarios de la Asociación de Enfermos de Fibromialgia de Asturias. Se registraron variables clínico-epidemiológicas, Cuestionario de Impacto de la Fibromialgia abreviado (CIF), Escala de Catastrofización Ante el Dolor (PCS-SP) y Escala de Síntomas de Ansiedad Ante el Dolor (PASS-20).

**Resultados:** La correlación de Spearman entre PCS-SP y PASS-20 fue de 0,67 ( $p < 0,001$ ), entre CIF y PASS-20 de 0,27 ( $p = 0,05$ ) y entre CIF y PCS-SP de 0,03, sin significación estadística. La correlación con el consumo de fármacos fue: con PASS-20 0,41 ( $p = 0,003$ ), con PCS-SP 0,49 ( $p < 0,001$ ) y con CIF 0,32 ( $p = 0,024$ ). El coeficiente de correlación desde el inicio de los síntomas fue:  $-0,21$  ( $p = 0,14$ ) con CIF,  $-0,16$  ( $p = 0,26$ ) con PCS y  $-0,25$  ( $p = 0,08$ ) con PASS-20.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [martinezfana@uniovi.es](mailto:martinezfana@uniovi.es) (A.M. Martínez-Fernández).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcreu.2015.11.002>

0121-8123/© 2015 Asociación Colombiana de Reumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

**Conclusiones:** Los niveles de ansiedad y catastrofización se encuentran fuertemente asociados entre sí, sin embargo, ambos muestran una asociación débil con la capacidad funcional. Puntuaciones altas en las 3 escalas supusieron un aumento del consumo de fármacos. Con mayor tiempo de evolución de la fibromialgia parece disminuir el nivel de ansiedad, la catastrofización y la repercusión funcional.

© 2015 Asociación Colombiana de Reumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Cross-sectional study about the effect of catastrophizing and anxiety to pain on functional capacity and consumption of drugs of fibromyalgia patients

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Fibromyalgia  
Fatigue chronic syndrome  
Pain management  
Anxiety  
Catastrophising  
Sickness impact profile

**Introduction:** Fibromyalgia is a chronic disease characterized by musculoskeletal pain associated with other symptoms. Its aetiology is unknown, diagnosis is clinical and treatments are symptomatic. How patients face the diagnosis and pain and how it appears to influence their evolution and treatment.

**Objective:** To evaluate the effect of catastrophising and anxiety to pain regarding functional ability and consumption of drugs in patients with fibromyalgia.

**Material and methods:** Cross-sectional study of 50 patients fibromyalgia cited in rheumatology from January 1 to March 31 of 2014 and volunteers of the Association of Patients with Fibromyalgia Asturias. Clinical and epidemiological variables, Fibromyalgia Impact Questionnaire abbreviated (FIQ), Pain Catastrophising Scale (PCS) and Pain Anxiety Symptoms Scale (PASS-20) were recorded.

**Results:** The Spearman correlation between PCS-SP and PASS-20 was 0.67 ( $p < .001$ ) between CIF and PASS-20 0.27 ( $p = .05$ ) and between CIF and PCS-SP 0.03 meaningless statistics. The correlation with the consumption of drugs was: with PASS-20 0.41 ( $p = .003$ ), with PCS-SP 0.49 ( $p < .001$ ) and with CIF 0.32 ( $p = .024$ ). The correlation coefficient from the onset of symptoms was:  $-0.21$  ( $p = .14$ ) with CIF,  $-0.16$  ( $p = .26$ ) with PCS and  $-0.25$  ( $p = .08$ ) with PASS-20.

**Conclusions:** The levels of anxiety and catastrophising are strongly associated with each other, but both show a weak association with functional capacity. High scores on three scales represented an increase in consumption of drugs. A longer history of fibromyalgia appears to decrease the level of anxiety, catastrophising and functional impact.

© 2015 Asociación Colombiana de Reumatología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La fibromialgia es una enfermedad reumatológica, crónica, reconocida en 1992 por la Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup>. Es un trastorno complejo caracterizado por dolor musculoesquelético agudo y crónico, de al menos 3 meses de duración y que puede llegar a ser muy discapacitante. Se presentan otros síntomas asociados como rigidez articular matinal, fatiga, cefalea, alteraciones del sueño, concentración, memoria y alteraciones emocionales, de manera que hasta un 60% sufren trastornos ansiosodepresivos<sup>2,3</sup>.

En España se estima que un 2,4% de la población, mayor de 20 años, la padece con una relación de 20/1 mujer/hombre<sup>4</sup>. Su alta tasa en edades de actividad laboral implica una gran repercusión socio-sanitaria, pues los pacientes presentan limitaciones y agravamiento de los síntomas en su rutina laboral<sup>5</sup>.

El diagnóstico es difícil y poco preciso, ya que no hay pruebas de laboratorio específicas y se basa en la clínica y la valoración física<sup>6</sup>. Existen diferentes escalas que permiten

evaluar el impacto de la FM sobre la capacidad funcional, calidad de vida y la repercusión psicósomática. Una de las más utilizadas es el Cuestionario de Impacto de la Fibromialgia (CIF)<sup>7</sup>; otras que complementan el diagnóstico abordando la esfera psicológica y la afrontación del dolor son la Escala de Catastrofización Ante el Dolor (PCS-SP)<sup>8</sup> y la Escala de Síntomas de Ansiedad Ante el Dolor (PASS-20)<sup>9</sup>.

Actualmente, existen fármacos que pueden controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida de estos pacientes, pero ninguno cura la enfermedad, por lo que es la patología de partes blandas que más consultas genera en los Centros de Salud del país, con gran coste económico por interconsultas realizadas y consumo de fármacos<sup>10</sup>. Las personas afectadas realizan un promedio de 9-12 visitas médicas anuales, hacen mayor uso de terapias alternativas y acarrear importantes costes en términos de absentismo laboral y litigios. Asimismo, se someten a un mayor número de intervenciones quirúrgicas<sup>11</sup>.

Por ello, el abordaje debe basarse en un enfoque multidisciplinar adecuado a cada paciente, combinando terapias

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3385361>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3385361>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)