



ELSEVIER

Revista Colombiana de Anestesiología

Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



Investigación científica y tecnológica

Características del dolor, aspectos psicológicos, calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con dolor de espalda crónico en una ciudad de Colombia

Ana Mercedes Bello-Villanueva^a, Maira Benítez-Lara^a y Oscar Oviedo-Trespalcacios^{b,c,*}

^a Grupo de Investigación en Desarrollo Humano, Departamento de Psicología, Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia

^b Departamento de Ingeniería Industrial, Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia

^c Centre for Accident Research and Road Safety — Queensland (CARRS-Q), Institute of Health and Biomedical Innovation (IHBI), Queensland University of Technology, Brisbane, Australia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 24 de noviembre de 2016

Aceptado el 13 de julio de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Dolor de espalda

Dolor crónico

Manejo del dolor

Calidad de vida

Adaptación psicológica

R E S U M E N

Introducción: El dolor de espalda crónico es una de las principales causas de discapacidad a largo plazo en la edad madura. Sus consecuencias incluyen disminución de la productividad laboral y aumento en los costos para los individuos afectados, sus empleadores y la sociedad en general.

Objetivo: Determinar las estrategias para afrontar el dolor, características de este, incluyendo aspectos psicológicos y calidad de vida en pacientes con dolor de espalda crónico.

Materiales y métodos: Se encuestaron 50 pacientes de tres instituciones que prestan servicios de fisioterapia en la ciudad de Sincelejo. Se utilizó un diseño no experimental, descriptivo transversal. A cada participante se le hizo una entrevista de evaluación de las características del dolor junto con la Escala Analógica Visual (VAS), el Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento del Dolor (QSC) y el Cuestionario de Calidad de Vida Euroqol (EQ5D2).

Resultados: La mayoría de los pacientes presentaron un diagnóstico de lumbalgia y cervicalgia. En general su percepción era de dolor moderado. Las estrategias de afrontamiento más utilizadas eran rezar y tener esperanza, mientras que la menos usada era la catastrofización. Los pacientes reportaron un buen nivel de calidad de vida en las escalas de cuidado personal y movilidad. Además, se establecieron relaciones estadísticamente significativas entre la intensidad del dolor actual y la estrategia de afrontamiento de ignorar el dolor (positiva) y entre la duración del dolor y la capacidad para afrontarlo basada en minimizar el dolor (negativa).

Conclusiones: Los hallazgos sugieren que el uso de estrategias para ignorar el dolor se incrementa con la intensidad del mismo y disminuye a medida que se prolonga en el tiempo. Adicionalmente, la percepción del dolor es sensible a la edad y a las experiencias.

© 2017 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia. Centre for Accident Research and Road Safety — Queensland (CARRS-Q), Institute of Health and Biomedical Innovation (IHBI), Queensland University of Technology (QUT), K Block, 130 Victoria Park Road, Kelvin Grove, QLD 4059, Australia.

Correo electrónico: oscar.oviedotrespalcacios@qut.edu.au (O. Oviedo-Trespalcacios).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2017.07.002>

0120-3347/© 2017 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Mercedes Bello-Villanueva A, et al. Características del dolor, aspectos psicológicos, calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con dolor de espalda crónico en una ciudad de Colombia. Rev Colomb Anestesiolog. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2017.07.002>

Characteristics of pain, psychological aspects, quality of life and coping strategies in patients with chronic back pain in a city of Colombia

A B S T R A C T

Keywords:

Back pain
Chronic pain
Pain management
Quality of life
Adaptation, psychological

Introduction: Chronic back pain is one of the principal causes of long term disability in middle age. Its consequences include decreased worker productivity and increased costs for affected individuals, their employers and society in general.

Objective: Determine coping strategies, characteristics of pain including psychological aspects, and quality of life in patients with chronic back pain.

Materials and methods: Fifty patients from three institutions providing physiotherapy services in the city of Sincelejo, were surveyed. A non-experimental descriptive cross type design was used; each participant underwent treatment with a pain characteristic assessment interview, along with the Visual Analogue Scale (VAS), the Coping Strategies Questionnaire (QSC) and the Quality of Life Questionnaire Euroqol (EQ5D2).

Results: Most patients had a diagnosis of cervicalgia and low back pain. The perceived intensity of pain was generally moderate. The most frequently used coping strategies was praying and hoping and the least used was catastrophizing. Patients reported a high level of quality of life in terms of self-care and mobility scales. In addition, statistically significant relationships between current pain intensity and coping strategy to ignore it (positive) and between duration of pain and the coping strategy consistent of minimizing pain (negative) were established.

Conclusions: The findings suggest that the use of strategies to ignore the pain increases with the intensity of the pain and reduces with longer duration. Additionally, pain perception is sensitive to age and experiences.

© 2017 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La lumbalgia constituye el mayor riesgo ocupacional musculo-esquelético. Se trata de la principal causa de discapacidad en hombres en edad laboral, generando problemas laborales tales como retiro del trabajo, pérdida del empleo e incertidumbre económica. El costo total en pérdida de productividad es enorme, siendo el segundo problema asociado a la salud que ocasiona ausentismo laboral (15%), luego del resfriado común¹⁻³. A pesar de que no encontramos publicaciones sobre datos recientes en Colombia, en Estados Unidos la lumbalgia afecta a 31 millones de personas al año y los costos anuales de atención para la salud oscilan entre 20.000 y 50.000 millones de dólares. El 80% de esta población ha padecido de lumbalgia en algún momento durante su vida⁴.

El estudio del dolor requiere un análisis exhaustivo de los factores etiológicos. Se trata de una experiencia perceptual y afectiva, afectada por factores biológicos, psicológicos y socio-culturales que interactúan entre sí⁵. La lumbalgia crónica se asocia a sufrimiento psicológico, reacciones emocionales tales como síntomas depresivos, ansiedad o rabia, y procesos cognitivos inadecuados que incluyen las interpretaciones y las creencias sobre el dolor, una pobre percepción sobre el control de las situaciones y estilos inadecuados para afrontar el dolor⁶. Los factores cognitivos que suelen asociarse al dolor

actúan en el proceso de cronificación, y son el significado que se le atribuya al dolor, las creencias irracionales, los pensamientos negativos, el grado de control que se perciba, las expectativas de autoeficacia, el patrón de atención al dolor, la percepción del apoyo social, la importancia que se otorga al temor del dolor, los episodios de dolor previos y las estrategias para afrontar el dolor⁷.

Las estrategias de afrontamiento son un conjunto de esfuerzos cognitivos que utilizan las personas para afrontar demandas excesivas, de acuerdo con una autoevaluación de los recursos personales disponibles (los cuales pueden o no ser adaptativos), dependiendo del contexto y de la adecuada evaluación para cambiar la situación^{8,9}. Lazarus y Folkman⁸ clasificaron las estrategias para afrontar el dolor en dos grupos: las centradas en el problema y las centradas en las emociones. Esto implica las estrategias dirigidas a resolver, a re-conceptualizar o a minimizar los efectos de una situación estresante. Implican acciones tales como definir el problema, encontrar otras soluciones, evaluar el costo y el beneficio de cada una de dichas alternativas, escogerlas e implementarlas^{3,10,11}. Las estrategias de afrontamiento enfocadas en las emociones regulan la respuesta emocional del sujeto ante el evento y minimizan el grado de perturbación emocional. Algunos ejemplos son: pensamiento positivo, negación, evasión, atención selectiva, distanciamiento, minimización y extraer un valor positivo de eventos negativos¹⁰⁻¹².

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8621509>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8621509>

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