

RESUMEN

A l'actualitat, el dolor s'entén com a un concepte multidimensional que comprèn element físics, psicològics, culturals i socials, i que necessita d'una aproximació des de distintes disciplines per entendre la seua complexitat. Encara que el dolor és universal, i pràcticament tothom el pateix al llarg de la seua vida, està influit per les diferències en l'estructura social fonamentades en les desigualtats socials (Zajacova et al., 2021) que necessiten d'un anàlisi social per la seua comprensió. La pròpia definició de l'International Association for the Study of Pain (IASP) sobre el dolor inclou aquesta complexitat: "El dolor és una experiència sensorial i emocional desagradable associada o assimilada a l'associada amb un dany tissular real o potencial" (Raja et al., 2020). Malgrat això, el dolor ha sigut poc estudiat per la sociologia, però la dimensió social d'aquest element universal és fonamental per entendre aquest complex fenomen des d'una perspectiva biopsicosocial.

Per conèixer la perspectiva de la ciutadania sobre el dolor, s'ha fet una enquesta transversal online durant l'any 2021 a la població resident a Espanya de més de 18 anys. S'ha enquestat a 1.600 persones per quotes de sexe, edat i nivell educatiu, representatius de la població espanyola.

Entre altres qüestions, s'ha preguntat a la població si patien dolor en l'actualitat, quin tipus de dolor era segons el seu origen, durada i intensitat. Aquestes característiques, conjuntament a les variables sociodemogràfiques ens permeten conèixer el dolor que en general pateix la població resident en Espanya, i analitzar el perfil de les persones que pateixen més dolor.

El dolor està principalment relacionat amb l'edat de les persones i ésser dona, a resultes de la qual cosa, hi ha diferències respecte al tipus de dolor i aquestes dos característiques sociodemogràfiques. La durada i intensitat del dolor depenen fonamentalment del tipus de dolor que es pateix.

INTRODUCCIÓN

El dolor se entiende en la actualidad en la actualidad como un concepto multidimensional que abarca elementos físicos, psicológicos, culturales y sociales, y que necesita de una aproximación desde distintas disciplinas para entender su complejidad. Aunque el dolor es universal, y prácticamente todo el mundo lo sufre a lo largo de su vida, está influido por las diferencias en la estructura social, basadas en desigualdades sociales (Zajacova et al., 2021) que necesitan de un análisis social para su comprensión.

La propia definición que realiza la International Association for the Study of Pain (IASP) sobre el dolor incluye esta complejidad: "el dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada o similar a la asociada con daño tisular real o potencial" (Raja et al., 2020).

En este sentido, al aproximarnos al estudio del dolor lo entendemos como una experiencia que es siempre personal y subjetiva, pero al mismo tiempo, es social e intersubjetiva, es decir, es una experiencia compartida e interpretada por una sociedad que le da sentido. Esto supone que la forma en que la persona analiza y evalúa su propio dolor o el dolor ajeno, y el significado personal y social que se le confiere, afectan al propio dolor, a la forma de vivirlo, a las expectativas sobre su duración, a la forma de afrontarlo (Jensen et al., 1991) y a su legitimidad social.

El objetivo del grupo de investigación que presenta este trabajo ha sido aproximarse al dolor desde una perspectiva sociológica, desde la propia visión de los ciudadanos.

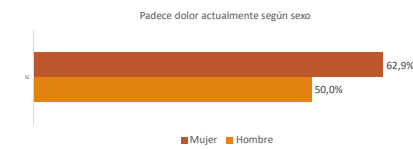
METODOLOGÍA Y FICHA TÉCNICA

Se adoptó un diseño cuantitativo mediante encuesta con un cuestionario diseñado sobre la base de un amplio estudio cualitativo previo. Se encuestó a 1.600 personas residentes en España, de ambos sexos, de 18 años y más. La implementación de la encuesta se ha llevado a cabo a través de cuestionarios online a partir de un panel de ciudadanos (Computer Assisted Web Interviewing: CAWI). Se tuvieron en cuenta cuotas de sexo cruzadas por edad y por nivel educativo para asegurar la representatividad muestral. El error muestral asumido, para un nivel de confianza del 95,5% (dos sigmas), y P=Q, fue de $\pm 2,45\%$ para el conjunto de la muestra y en el supuesto de muestreo aleatorio simple. El trabajo de campo se llevó a cabo del 31 de mayo al 18 de junio de 2021.

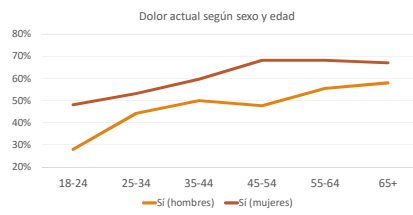
PRINCIPALES RESULTADOS

PREVALENCIA DEL DOLOR ACTUAL

- El 56,6% de las personas encuestadas tiene dolor en el momento de la encuesta.
- Un 13% más de mujeres tienen dolor.

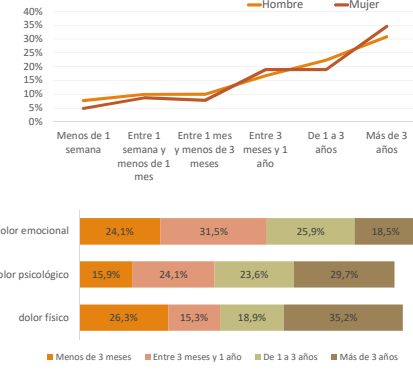


- A mayor edad mayor porcentaje de dolor en la actualidad. Por sexo, las principales diferencias se dan entre los jóvenes y las personas de entre 45 y 55 años.



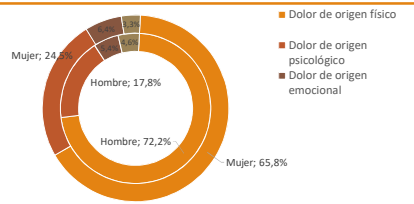
DURACIÓN DEL DOLOR

- Las personas que sufren dolor en la actualidad lo hacen desde hace bastante tiempo.
- El 18% sufre dolor de tres meses a un año, un 20% de 1 a 3 años y un 33% lleva sufriendo dolor más de tres años.
- Los encuestados que sufren dolor crónico son el 53,4% de los que indican sufrir algún tipo de dolor actual (con respecto a la muestra total son el 30,3%, 26,6% hombres y 33,7% mujeres).
- El dolor de origen físico es el que tiene mayor duración, seguido del dolor psicológico y por último el dolor emocional.

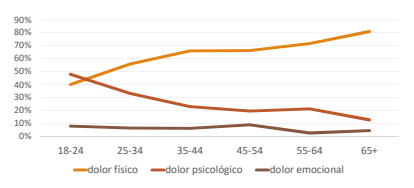


TIPOS DE DOLOR SEGÚN ORIGEN

- El dolor de origen físico es el más frecuente, principalmente entre los hombres.
- Las mujeres padecen más dolor de origen psicológico que los hombres.
- El dolor de origen emocional muestra porcentajes muy parecidos en ambos sexos.

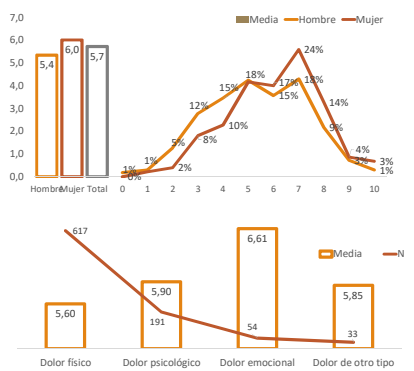


- Los jóvenes indican en mayor porcentaje los dolores de tipo psicológico (48%) que de tipo físico (40%).
- En general, a medida que aumenta la edad aumenta la proporción de personas que mencionan el dolor físico como el que están experimentando en la actualidad, siendo este porcentaje del 80,9% entre las personas de más de 65 años.



INTENSIDAD DEL DOLOR

- Se mide la intensidad de su dolor en una escala de 0 a 10 donde 0 significa que apenas le duele y 10 que es el peor dolor que puede imaginar.
- Se ha obtenido una media de 5,7.
- Las mujeres manifiestan mayor intensidad de dolor que los hombres. El valor modal es el 7 en las mujeres y el 5 en los hombres.
- El dolor más intenso es el emocional, con media de 6,6 en la escala, dejando por debajo al dolor psicológico con 5,9, otro tipo de dolor con 5,85 y por último el dolor físico que obtiene una media de 5,6. Este último es el más frecuente por lo que la media general se asemeja más a este valor.



ALGUNAS CONCLUSIONES

Todas las personas han experimentado dolor a lo largo de su vida. Nos interesa en concreto conocer si en el momento de la encuesta estaban sufriendo dolor. Más de la mitad de los encuestados sufría dolor en el momento de realizarse la encuesta, aumentando este porcentaje en el caso de las mujeres y de las personas de más edad.

A las personas que padecen dolor actualmente se les ha pedido que indiquen qué tipo de dolor es, eligiendo aquel más relevante en el caso de padecer más de uno, ya sea por su intensidad, duración o cualquier otro motivo.

El dolor más habitual es el de huesos o muscular, que afecta al 31% de los encuestados, que corresponden con el 55% de todos los dolores mencionados, siendo mayor el porcentaje que afecta a los hombres que a las mujeres. Le sigue el dolor por ansiedad, depresión o estrés que supone el 11,7% de los dolores mencionados, seguido por el dolor de cabeza, oídos o dientes mencionado por el 7,6% y el originado por un cansancio sin motivo aparente mencionado por el 6% de las personas encuestadas que padecen algún tipo de dolor.

Se han agrupado los tipos de dolor según su origen (Sánchez Herrera, 2003; Redondo Delgado & León Mateos, 2014), y se observa que el dolor de origen físico es el más frecuente, tanto en hombres como en mujeres, siendo los primeros los que presentan mayor porcentaje, en detrimento de los porcentajes que obtienen en el resto de dolores donde las mujeres obtienen puntuaciones más altas, indicando en mayor medida que padecen dolores de origen psicológico y emocional (Gutiérrez Lombana & Gutiérrez Vidal, 2012).

Las personas que sufren dolor en la actualidad lo hacen desde hace bastante tiempo. El dolor de origen físico es el que tiene mayor duración, seguido del dolor psicológico y por último el dolor emocional. Es posible que el tiempo que lleva durando el dolor sea el que determine que se haya elegido este dolor como el más relevante si la persona padece más de uno.

El dolor más intenso es el emocional y el menos intenso el dolor de origen físico. El dolor de origen emocional (Eisenberger, 2015) es uno de los menos conocidos, lo que hace que los pacientes se sientan "cuestionados" en su dolor (Upshur et al., 2010).

BIBLIOGRAFÍA

Eisenberger, N. I. (2015). Social Pain and the Brain: Controversies, Questions, and Where to Go from Here. *Annual Review of Psychology*, 66(1), 601-629.

Gutiérrez Lombana, W. & Gutiérrez Vidal, S. E. (2012). Diferencias de sexo en el dolor: Una aproximación a la clínica. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 40(3), 207-212. <https://doi.org/10.1016/j.rca.2012.05.007>

Jensen, M. P., Turner, J. A., Romano, J. M., & Karoly, P. (1991). Coping with chronic pain: A critical review of the literature. *Pain*, 47(3), 249-283.

Raja, S. N., Carr, D. B., Cohen, M., Finnerup, N. B., Flor, H., Gibson, S., Keefe, F. J., Mogil, J. S., Ringkamp, M., Sluka, K. A., Song, X.-J., Stevens, B., Sullivan, M. D., Tutelman, P. R., Ushida, T., & Vader, K. (2020). The revised International Association for the Study of Pain definition of pain: Concepts, challenges, and compromises. *PAIN*, 162(9), 1976-1982.

Redondo Delgado, M. & León Mateos, L. (2014). El dolor. Grupo 5. ISBN 9788494257988

Sánchez Herrera, B. (2003). Abordajes teóricos para comprender el dolor humano. *Aquichan*, 3(1), 32-41.

Upshur, C. C., Bacigalupe, G., & Luckmann, R. (2010). "They Don't Want Anything to Do with You": Patient Views of Primary Care Management of Chronic Pain. *Pain Medicine*, 11(12), 1791-1798.

Zavarize, S. F., & Wechsler, S. M. (2016). Evaluación de las diferencias de género en las estrategias de afrontamiento del dolor lumbar. *Acta Colombiana de Psicología*, 35-56.