



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4025 - CARACTERÍSTICAS Y CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO NO ONCOLÓGICO

Ó. Isaula Jiménez^a, M. Gil de Gómez Barragán^b, J. Sedano García^c y M. Sánchez^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud Calahorra. La Rioja. ^bTécnico de Investigación. Hospital San Pedro. Logroño. La Rioja. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Joaquín Elizalde. La Rioja. ^dMédico. Residencia Monte Rincón. Logroño. La Rioja.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia y describir las características clínico-epidemiológicas de los mayores de 14 años con dolor crónico no oncológico (DCNO) y evaluar el impacto en la calidad de vida mediante el test de Lattinen (TLT).

Metodología: Estudio descriptivo transversal poblacional en un centro de salud urbano, que atiende a 22.116 personas mayores de 14 años. Mediante muestreo no aleatorio consecutivo se incluyeron los mayores de 14 años que presentaban dolor 3 o más días por semana durante los últimos 3 meses. Para el cálculo del tamaño muestral se asumió una prevalencia DC de 17%, precisión 4%, IC95% y pérdidas estimado 10%. El tamaño muestral estimado fueron 372 personas.

Resultados: Se contactaron 425 personas, de los cuales se excluyeron 21 casos por distintos motivos. La media de edad fue 51,8 años; 55,7% eran mujeres. La prevalencia de DCNO fue 25%. En este grupo se observó una media de edad de 56,3 años y el 61,4% eran mujeres. Afectó principalmente a mujeres y personas de mediana edad. Fue más frecuente en personas con pareja ($p < 0,05$) y en aquellos con estudios secundarios ($p < 0,001$). El 62,38% de casos tenía al menos 2 años de evolución. El dolor somático fue el más frecuente, mientras que la prevalencia del neuropático fue 7,92%, éste tuvo el mayor impacto en la calidad de vida. El 60,4% de los pacientes percibían que el dolor no estaba controlado. La puntuación media en el TLT fue 8 y se encontró una relación positiva entre la intensidad del dolor, la incapacidad para realizar las actividades diarias y la puntuación total en el TLT. La media en el TLT aumentó en relación con la duración del dolor ($p > 0,05$), la localización en la columna lumbosacra y en los que padecían dolor neuropático ($x = 11,38$, $p < 0,05$).

Conclusiones: El DCNO afecta una importante proporción de la población consultante, teniendo mayor impacto en mujeres, personas de mediana edad, viudos, aquellos con dolor de más de 2 años; en los que tenían dolor neuropático y localizado en la columna lumbosacra.

Palabras clave: Dolor crónico. Calidad de vida. Prevalencia.