

Problemas de dolor habituales en población infantojuvenil: resultados del estudio sobre conductas saludables en jóvenes escolarizados

R. Roy^{a,b,c}, E. Sánchez-Rodríguez^{a,b,c}, S. Galán^a, M. Racine^{d,e,f}
E. Castarlenas^{a,b,c}, M.P. Jensen^g y J. Miró^{a,b,c,h}

a Unidad para el Estudio y Tratamiento del Dolor – ALGOS | b Centro de Investigación en Evaluación y Medida de la Conducta (CRAMC). Departamento de Psicología. Universitat Rovira i Virgili | c Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili | d Lawson Health Research Institute | e Beryl & Richard Ivey Rheumatology Day Programs, St. Joseph's Health Care | f Clinical and Neurological Sciences Department, Schulich School of Medicine & Dentistry, University of Western Ontario, London, Canada | g Department of Rehabilitation Medicine, University of Washington, Seattle, WA, Estados Unidos | h Cátedra de Dolor Infantil URV – Fundación Grünenthal.

OBJETIVOS

Este estudio pretendía (1) estimar la presencia de dolor de cabeza, dolor abdominal y dolor de espalda en niños y jóvenes escolarizados y (2) analizar la asociación entre estos problemas de dolor y otros síntomas habituales en esta muestra de población no-clínica.

MÉTODOS

Procedimiento

Se realizó un análisis secundario de datos pertenecientes a una muestra de 213.595 adolescentes con edades comprendidas entre los 10 y los 16 años; participantes del último estudio sobre conductas saludables de jóvenes escolarizados, realizado en 48 países y regiones de Europa y Norteamérica. Este estudio se realiza en el aula, donde los jóvenes responden a los cuestionarios de manera anónima. El muestreo empleado fue por conglomerados que aseguró una muestra representativa de alumnos de 10 a 16 años de escuelas de cada país.

Medidas

La información presentada incluye el sexo, la edad, la irritabilidad, tristeza, nerviosismo y dificultades para conciliar el sueño. La presencia semestral de dolor de cabeza, abdominal y de espalda, y la irritabilidad, tristeza, nerviosismo y dificultades para conciliar el sueño se consideró positiva para aquellos jóvenes que presentaron una frecuencia semanal o superior en los 6 meses previos a responder la encuesta.

Análisis de los datos

Calculamos las el número de encuestados y los porcentajes para cada variable, y luego estimamos la presencia de los tres problemas de dolor junto a sus intervalos de confianza en la muestra y su distribución con respecto a las variables de estudio. Los análisis estadísticos fueron realizados con STATA 14.

RESULTADOS

Con una frecuencia semanal o superior, un 30% (IC 95% 30.1-30.5) de los jóvenes informaba de dolor de cabeza, un 21% (IC 95% 20.8-21.1) de dolor abdominal y un 21% (IC 95% 20.9-21.2) de dolor de espalda. Todos estos problemas de dolor fueron más prevalentes en las chicas y se encontraron asociados a una mayor irritabilidad, tristeza, nerviosismo y dificultades para conciliar el sueño (ver Tabla 1).

Tabla 1. Presencia semestral de dolor de cabeza, dolor abdominal y dolor de espalda en función de las variables de estudio.

Variable	Categoría	Total		% Dolor de cabeza (IC 95%)	% Dolor abdominal (IC 95%)	% Dolor de espalda (IC 95%)
		n	%			
Sexo	Chicas	108,496	51	37 (36.4-37.0)	26 (25.4-26.0)	23 (22.8-23.3)
	Chicos	105,099	49	24 (23.3-23.8)	16 (15.7-16.2)	19 (18.8-19.3)
Irritabilidad	No	122,979	59	20 (19.6-20.0)	12 (12.2-12.6)	13 (13.2-13.6)
	Sí	85,363	41	45.4 (45.1-45.7)	33 (32.9-33.6)	32 (31.8-32.4)
Tristeza	No	150,447	72	22 (21.7-22.1)	14 (13.7-14.0)	15 (14.4-14.8)
	Sí	58,071	28	52 (51.6-52.4)	39 (38.9-39.7)	38 (37.4-38.2)
Nerviosismo	No	132,257	63	21 (20.7-21.1)	13 (12.9-13.2)	14 (13.8-14.2)
	Sí	76,049	37	47 (46.3-47.0)	35 (34.3-35.0)	33 (33.0-33.7)
Dificultades para conciliar el sueño	No	143,432	69	22 (22.2-22.6)	14 (14.2-14.6)	15 (15.1-15.4)
	Sí	65,015	31	48 (47.3-48.0)	35 (35.0-35.7)	34 (33.5-34.3)

CONCLUSIONES

Para atender la elevada prevalencia de problemas de dolor crónico en la población general se precisa una gran cantidad de recursos. La tristeza, la irritabilidad, el nerviosismo y las dificultades para conciliar el sueño se encuentran más presentes en aquellos jóvenes que tienen algún problema de dolor recurrente. Tanto los problemas de dolor como los síntomas comorbidos mencionados suponen, en general, una peor calidad de vida para los jóvenes que conviven con ellos. Así pues, los tratamientos dirigidos a mejorar la calidad de vida de esta población deben tener en consideración los múltiples factores que influyen en su funcionamiento y en la capacidad de afrontar los problemas.

AGRADECIMIENTOS:

Este trabajo ha sido parcialmente financiado por la Obra Social de CaixaBank, MINECO (PSI2015-70966-P; PSI2016-82004-REDT) y el Fondo Europeo de Desarrollo Regional. El trabajo de JM está apoyado por ICREA y Fundación Grünenthal.

algos:



CÁTEDRA DE DOLOR INFANTIL
Universitat Rovira i Virgili

