

## LAS DOS CARAS DEL DOLOR CRÓNICO



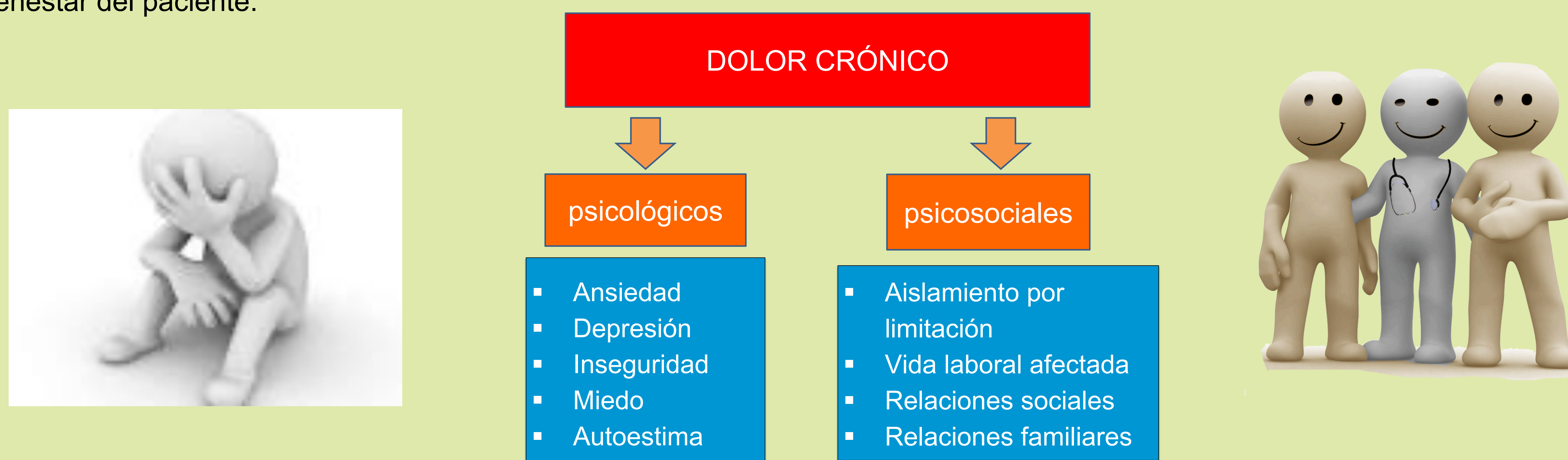
Medina Gómez MJ\*, Caparrós Giménez, A\*\*.  
\*DUI, \*\*TCAE. Unidad del Dolor. Hospital Universitari Sagrat Cor

### INTRODUCCIÓN

- ❑ El dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a una lesión tisular real o potencial o que se describe como ocasionada por esta lesión (IASP)
- ❑ En la Unidad del Dolor (UD) se realizan diversos tratamientos( farmacológicos, técnicas intervencionistas, radiofrecuencia ,bloqueos...) para ayudar a los pacientes con dolor crónico, dado que *“el dolor crónico no se cura, se trata”*.
- ❑ El dolor crónico genera cambios en todos los aspectos vitales de la persona que lo sufre : sociales, laborales, relaciones familiares.
- ❑ Se asocia a trastornos psicológicos y psicosociales (ansiedad, depresión, falta de autoestima, aislamiento,...).
- ❑ El personal de enfermería a través del APOYO PSICOLÓGICO durante la estancia del paciente en la UD (recepción, procedimiento, alta a domicilio), INFORMACIÓN ADECUADA, EMPATÍA y CONFORT, optimiza el estado psicológico y aumenta el éxito del procedimiento.

### OBJETIVOS

RELACIONAR los trastornos psicológicos y dolor crónico, realizando las medidas básicas psicológicas necesarias para mejorar el bienestar del paciente.



### METODOLOGÍA

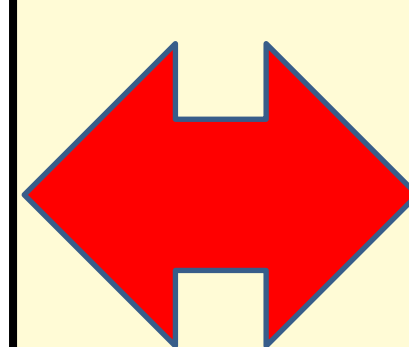
Se realiza una búsqueda bibliográfica en *Cochrane, Pubmed, Cuiden y Google Académico* seleccionando los artículos que relacionaban aspectos psicológicos y psicosociales con el dolor crónico.

Palabras clave: dolor, ansiedad, depresión

### DISCUSIÓN

Proporcionando las herramientas necesarias:

- ❑ INFORMACIÓN ADECUADA
- ❑ ESCUCHAR
- ❑ TRANQUILIZAR
- ❑ GESTIONAR EL MIEDO DEL PACIENTE
- ❑ CONFORT DURANTE EL PROCEDIMIENTO



### RESULTADOS

- Se establece RELACIÓN paciente-personal sanitario
- Ayudar de manera ACTIVA al paciente
- Mejorar la CALIDAD DE VIDA
- Aprender a CONVIVIR con su dolor
- Se consigue el EQUILIBRIO para afrontar las “LAS DOS CARAS DEL DOLOR”, el dolor crónico y los trastornos psicológicos y/o psicosociales

### BIBLIOGRAFÍA

- TERAPIAS PSICOLÓGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO. Elesson C, Fisher E, Cring L, et al. <http://www.biblioteca.cochrane.com/BCP/Main/trame.asp> (database of systematic reviews), 2014 2artNO CRO 10252 DOI, e-mail [papas@bath.ac.uk](mailto:papas@bath.ac.uk), buscador, Cochrane <http://www.bibliote.com> <http://www.cacrochane.com>.
- RELACIÓN ENTRE DOLOR CRÓNICO Y NIVELES DE DEPRESIÓN. Lorca GJ, Muriel C, Gonzalez Tablas M.M, et al. Revista de la Sociedad Española del Dolor V14, N°1, Enero 2007. <http://ref.scielo.org/xk8k4q>.
- ANSIEDAD Y DEPRESIÓN REACCIONES EMOCIONALES FRENTE A LA ENFERMEDAD. MI lopez Ibor. Anales medicina interna, V24, N°5, Mayo 2007, citado por Scielo, buscador Google académico. [www.google.es](http://www.google.es).
- GESTION Y ACTUACIÓN ENFERMERA EN LA UNIDAD DE DOLOR CRÓNICO. M.J Goberna, M.Mayo. Revista de la Sociedad Española del Dolor. V21, N°1 2014. Madrid
- DEPRESIÓN Y DOLOR CRÓNICO. Medrano J, Uriarte J J, Mola P. Publicación NIH 12-7744, 2000, [www.psiquiatria.com](http://www.psiquiatria.com), buscador, medlineplus.
- SIGNIFICADO DEL CUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA EL PACIENTE EN ESTADO DE CRONICIDAD. Mejía Lopera M E, V17 (4) 231-235 Index de Enfermería (2008) Scielo [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-s](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-s).