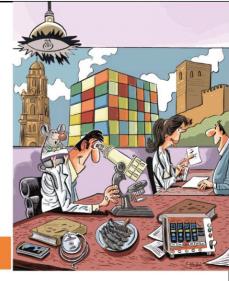


MÁLAGA 28 · 29 · 30 de mayo 2025





#SEDolor25

sedmalaga2025.com

Bienestar Subjetivo y Salud Mental Positiva en Personas con Fibromialgia

Autoras: Pla Vilà, N; Loro Farrera, MLL; Sanmartin Albertos, M; Castanyer Bachs, E; Reig Garcia, G; Camara Líebana, D; IAS/ICS; Universitat de Girona

Los Síndromes de Sensibilización Central (SSC)

Fibromialgia FM

Fatiga crónica FC Sensibilidad química múltiple SQM Pueden afectar a varias edades y tienen repercusiones altamente significativas en la calidad de vida de las personas

Introducción

- Prevalencia =0,4% -9,3% (según país).
- Afecta al 2,7% de la población en España.
- cidencia máxima (40-49 años), que disminuye en personas < de 80 años.
- Predominio femenino (4,2% mujeres vs 0,2% en hombres).
- 5-6% de las consultas de Atención Primaria están relacionadas.
- Los programas interdisciplinares mejoran la calidad de vida de estas personas.

Hipótesis



Fibromialgia presentan unos niveles

de **BS I SMP.**

Objetivos

Evaluar el bienestar subjetivo y la salud mental positiva de las personas con fibromialgia, así como analizar los factores sociodemográficos asociados y su nivel de satisfacción con la atención sanitaria recibida.

Metodologia

Diseño: Observacional, descriptivo y transversal.

Población y ámbito de estudio: Personas con Dx de FM, FC y SQM. 3 ABS de la Región Sanitaria de Girona. (n=63).

Instrumentos: Cuestionario ad-hoc y cuestionarios validados (PWI, QSMP)

Resultados Clave

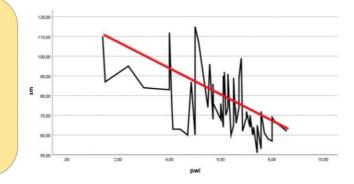
Perfil del grupo: x=57 años, 95,2% mujeres.

Diagnóstico: 74,6% con Fibromialgia con una Media de 159 meses desde el

diganóstico.

Situación laboral y estudios: 39,7% no activas, 44,4% con estudios primarios. Bajos niveles de bienestar subjetivo y salud mental positiva. Con una correlación negativa.

Participación en grupos psicoeducativos: 63,5% mejora el bienestar.



Conclusiones

De predominio femenino, con una edad media de unos 50 años.

Con situación laboral no activa y estudios primarios.

El diagnóstico más prevalente, es la Fibromialgia, con un tiempo de diagnóstico de unos 150 y 160 meses.

Presentando niveles bajos de bienestar subjetivo y salud mental positiva, aunque sin diferencias significativas según las características demográficas, sociales y/o laborales.

A pesar de esto, la participación en grupos psicoeducativos les mejora el grado de salud mental positiva

Por otra parte, se observó una correlación negativa entre los constructos de bienestar subjetivo y salud mental positiva

Impacto del estudio y nuevas líneas de investigación

Contribuir al desarrollo de tratamientos más holísticos y efectivos.

La evidencia de bajos niveles de bienestar subjetivo y salud mental positiva indica que es necesario seguir investigando determinantes que tienen un efecto directo.

Incluir intervenciones dirigidas a desarrollar estrategias de PS con un enfoque comunitario.

El papel clave de la enfermera familiar y comunitaria.





Villanueva VL, Valía JC, Cerdá G, Monsalve V, Bayona MJ, de Andrés J. Fibromyalgia: diagnosis and treatment. Current knowledge. Rev Soc Esp Dolor 2004;11:430–43.
Cummins, R. A., Van Vugt, J., & Misajon, R. Developing a national index of subjective well-being: The Australian unity well-being index. Social Indicators Research. 2003; 64: 159-190
Carvalho LV, de Barros RM, Soares MG, da Silva PA. Health promotion in patients with fibromyalgia: a new educational program. Primary Health Care Research & Development. 2021 Apr 15;22(e19).
World Health Organization. Strengthening mental health promotion. Fact Sheet no. 220. Geneva: World Health Organization. 2001.