

Desarrollo de una Herramienta Digital para Cuantificar la Distribución y la Intensidad del Dolor en el Ámbito Hospitalario – Estudio Piloto

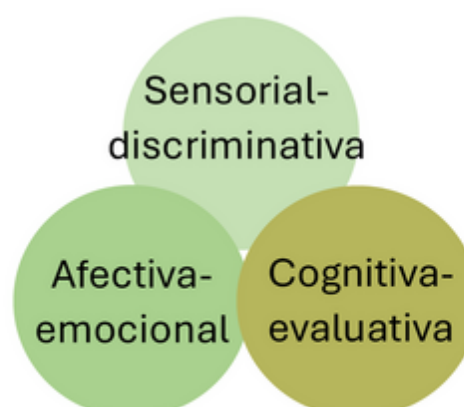
Yanguas-Lasheras P¹, Ríos-Asín I² (irios@unizar.es), Burgos-Garlito L², Malo-Urriés M², Bueno-Gracia E², Pardos-Aguilella P², Pérez-Rey J².

¹ Unidad del Dolor, Hospital Universitario Clínico Lozano Blesa, 50009 Zaragoza, España.

² Grupo de Investigación en Ciencias de la Salud PhysiUZerapy, Universidad de Zaragoza, 50009 Zaragoza, España.

INTRODUCCIÓN

- La percepción del dolor está influida por diversos factores, como el procesamiento cognitivo, las experiencias pasadas, las expectativas y la toma de decisiones, lo que condiciona la evaluación individual del dolor.
- Para evaluar la dimensión **cognitiva** del dolor se utilizan **cuestionarios estandarizados**. Sin embargo, la necesidad de administrar múltiples cuestionarios puede resultar tediosa y poco práctica para los pacientes.



OBJETIVO

Estudiar la viabilidad de desarrollar un cuestionario de screening para valorar el riesgo asociado a la dimensión cognitivo-evaluativa del dolor en pacientes con dolor crónico.

METODOLOGÍA

- Pacientes con dolor crónico de más de 3 meses de evolución.
- Cuestionario de screening compuesto por 25 preguntas que abordan los aspectos evaluados por varios cuestionarios estandarizados, como el Fear-Avoidance Beliefs Questionnaire (FABQ), la Tampa Scale for Kinesiophobia (TSK-11), la Pain Catastrophizing Scale (PCS-9), el Cuestionario de Afrontamiento ante el Dolor Crónico (CAD), el Pain Vigilance and Awareness Questionnaire (PVAQ) y la Pain Anxiety Symptoms Scale (PASS-20). Los participantes completaron tanto el cuestionario de screening como los cuestionarios estandarizados.

RESULTADOS

	Cuestionario	Screening		R	R total
Evitación	21.19 ± 19.21	4.5 ± 2.27	FABQ	0.497*	0.193
Kinesiofobia	27.13 ± 7.19	2.31 ± 2.11	TSK11	0.485	0.626**
Catastrofización	18.71 ± 11.17	5.69 ± 3.18	PCS9	0.359	0.359
Afrontamiento	65.00 ± 25.00	5.69 ± 2.22	CAD	-0.691**	0.092
Hipervigilancia	24.19 ± 10.74	3.96 ± 1.11	PVAQ	0.214	0.584**
Ansiedad por dolor	24.81 ± 13.65	3.00 ± 2.19	PASS20	0.612*	0.462

CONCLUSIONES

El cuestionario de screening desarrollado tiene el potencial de ser una herramienta útil para identificar el riesgo cognitivo en pacientes con dolor crónico. Su implementación en la práctica clínica podría **facilitar la derivación** de pacientes para un abordaje más especializado de la dimensión cognitiva del dolor.