



“GENDER-PAIN QUESTIONNAIRE”: LA EXPERIENCIA DEL DOLOR CRÓNICO A TRAVÉS DEL GÉNERO (IDENTIDAD Y ROLES)

Noelia Serrano-Gadea ^{1,2}, Daniel García-Torres ³, María Teresa Ruiz Cantero ⁴, Virtudes Pérez-Jover ^{2,5}, Ana M. Peiró ^{1,2}

¹ Clinical Pharmacology, Toxicology and Chemical Safety Unit, Institute of Bioengineering, Miguel Hernández University, Elche, Spain. ² Alicante Institute for Health and Biomedical Research (ISABIAL), Alicante, Spain. ³ ATENEA Research Foundation for the Promotion of Health and Biomedical Research of Valencia Region, FISABIO, Alicante, Spain. ⁴ Public Health Research Group, University of Alicante, Alicante, Spain. Biomedical Research Centre in Epidemiology and Public Health Network (CIBERESP), Spain. ⁵ Health Psychology Department, Miguel Hernández University, Elche, Spain.

Palabras clave: Dolor crónico, Género, Identidad, Roles, Validación

INTRODUCCIÓN y OBJETIVOS

El **sexo** y el **género** son **modificadores de la experiencia del dolor crónico no oncológico (DCNO)** ¹. Entendemos como sexo las diferencias biológicas entre hombres y mujeres, y el género como el contexto social en el que vivimos y que influye en nuestra identidad sexual, los roles de género que asumimos, nuestros comportamientos y expresiones ². A día de hoy no existen instrumentos específicos que evalúen la interferencia de estos modificadores en el dolor crónico. El objetivo del proyecto es **validar una nueva escala** que identifica cómo **interfiere el DCNO** en la **vida diaria de los pacientes según su género**.

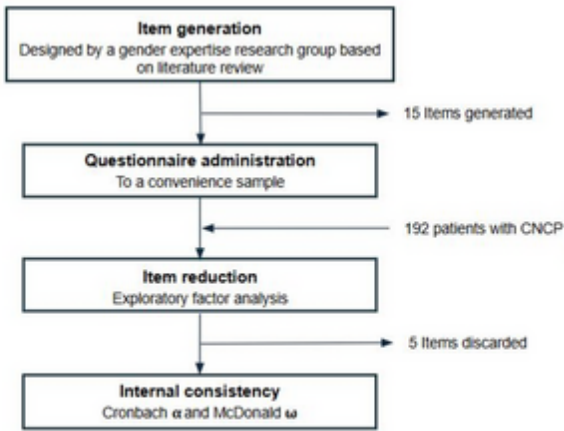


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de validación interna del Gender-Pain Questionnaire.

RESULTADOS

De las 15 preguntas originales, **5 fueron omitidas** del cuestionario final (Tabla 1) puesto que no se ajustaron a ningún modelo con suficiente fiabilidad y validez.

Tabla 2. Valores de consistencia interna calculados.

Factores	Cronbach's α	McDonald's ω
Identity	0.71	0.74
Relationships	0.68	0.74
Work	0.63	0.63

Los valores de consistencia interna calculados con los coeficientes de Cronbach y McDonald fueron adecuados (Tabla 2), proporcionando una agrupación final en **3 factores: identidad, relaciones y trabajo**.

CONCLUSIONES

El dolor impacta en el género de modo diferente en hombres y en mujeres



cuando expresan verbalmente como el dolor ha afectado a su vida laboral y sociofamiliar

MATERIALES Y MÉTODOS

Se diseñó un cuestionario con 15 preguntas y se administró a 192 pacientes ambulatorios con DCNO derivados a la consulta de la Unidad de Dolor (Fig.1). La población fue mayoritariamente femenina (n=134, 70%), con una media de edad de 60 años.

Tabla 1. Preguntas y factores del Gender-Pain Questionnaire después de la validación interna.

Gender-Pain Questionnaire
Identity
1. Has your pain changed the way you are? Yes / No. How?
2. Has the pain affected your self-esteem as a woman/man? Yes / No. How?
3. Has the pain changed your image of yourself as a man/woman? Yes / No. How?
4. Has the pain changed your masculinity or femininity? Yes / No. How?
Relationships
5. Has the pain affected your relationships? Yes / No. How?
6. Has the pain affected your sexual relationships? Yes / No. How?
7. Has the pain affected your family relationships? Yes / No. How?
Work
8. Has the pain affected your work tasks and/or responsibilities within your work environment? Yes / No. How?
9. Has the pain affected your life project or your future plans? Yes / No. How?
10. Do you think that your social, work or family position has worsened due to the pain? Yes / No. How?

Primer cuestionario en español en este ámbito



potencial herramienta para obtener información clave para diseñar protocolos clínicos equitativos

Referencias

¹ Bernardes, S.F. and M.L. Lima, Being less of a man or less of a woman: perceptions of chronic pain patients' gender identities. Eur J Pain, 2010. 14(2): p. 194-9.
² Johnson, J.L., L. Greaves, and R. Repta, Better science with sex and gender: Facilitating the use of a sex and gender-based analysis in health research. Int J Equity Health, 2009. 8: p. 14.

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

Financiación

Este proyecto ha sido financiado por la beca AES, ICI20/00146 del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII, Madrid, España); Ayudas a la Investigación (ISABIAL, 2022, Alicante, España) y la beca Senior del Colegio Oficial de Médicos de Alicante (COMA, 2022, Alicante, España).

