

PREVALENCIA DE TRASTORNOS MENTALES EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO QUE SE ATIENDEN EN UN SERVICIO DE NEUROLOGÍA

PREVALENCE OF MENTAL HEALTH DISORDERS AMONG PATIENTS WHO ATTENDED A SERVICE OF NEUROLOGY FOR CHRONIC PAIN.

Buonanotte Federico¹, Burrone María Soledad², Abeldaño Roberto Ariel², Romero Daniel Eduardo¹, Gómez Patricia², Cometto María Cristina², Reginatto Gabriel², Alvarado Rubén³, Enders Julio E¹.

Resumen

La asociación entre el dolor crónico y los trastornos mentales es un factor determinante para la evolución de la enfermedad y requiere un abordaje integral en los pacientes.

Objetivo: Evaluar la prevalencia de trastornos mentales en pacientes con dolor crónico que consultan al servicio de Neurología del Hospital Nacional de Clínicas, Córdoba, Argentina.

Metodología: El estudio incluyó pacientes con dolor crónico del servicio de neurología del Hospital Nacional de Clínicas de Córdoba, Argentina, seleccionados a partir de una planilla validada que contiene los criterios clínicos adecuados. Los trastornos mentales fueron evaluados en los 351 pacientes de la muestra a través de la versión CIDI 3.0. Los entrevistadores fueron debidamente entrenados para su aplicación. Los datos fueron analizados a partir del software estadístico InfoStat®.

Resultados: La media de edad de la muestra fue de 41,94±2,02 años, con un rango de 20 a 65 años, siendo el 88,32% mujeres. Se evidenció que el 50,98% de los consultantes por dolor crónico, tuvo a lo largo de su vida algún episodio de trastorno mental. Así, la prevalencia de vida para los trastornos afectivos fue 29,4% y para los trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el Estrés y trastornos somatomorfos fue 41,2%.

Conclusión: los resultados permitieron identificar los antecedentes de frecuencia y características de los trastornos mentales de pacientes que consultan por dolor crónico al servicio de Neurología, requiriendo la necesidad de implementar una intervención clínica integral, así como continuar la línea de investigación para evaluar la comorbilidad de ambos trastornos.

Palabras claves: Dolor crónico, cefalea, trastornos mentales.

Abstract

The association between chronic pain and mental disorders is a determining factor of the disease evolution and requires a comprehensive approach in patients.

Objective: evaluate the prevalence of mental disorders in patients with chronic pain who use the service of

1 Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba

2 Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.

3 Instituto de Salud Poblacional "Escuela de Salud Pública Dr. Salvador Allende", Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

* Autor de contacto: Dr. Julio E. Enders. Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba. Enrique Barros esquina Enfermera Gordillo. Ciudad Universitaria, Córdoba, Argentina. CP: 5000. E-mail: jenders@fcm.unc.edu.ar

Financiamiento: Este trabajo contó con financiamiento de SECyT –UNC.

La investigación en la cual se basa esta publicación fue apoyada parcialmente por el Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) de USA, a través del proyecto U19MH095718 (para los autores Burrone, Abeldaño, Romero, Gómez, Cometto, Alvarado, Enders). El contenido es de responsabilidad exclusiva de los autores y no representa necesariamente la visión de los Institutos Nacionales de Salud (NIH) de USA.

El trabajo del autor María Soledad Burrone, fue apoyado en parte por RedeAmericas y una beca de la Fundación Dr. Lisa Oehler de Alemania. RedeAmericas está financiado por el Instituto Nacional de Salud Mental (NIHM) de los Estados Unidos bajo el premio U19MH095718.

Neurology at the National Clinical Hospital, Cordoba, Argentina.

Methodology: the study included patients with chronic pain who used the Neurology service, National Clinical Hospital in Cordoba, Argentina, selected from a validated form that contains the appropriate clinical criteria. Mental disorders were evaluated in a sample of 351 patients through the CID I 3.0. The interviewers were properly trained to implement it. Data were analyzed using InfoStat® statistical software.

Results: The mean age of the sample was 41.94 ± 2.02 years, ranging from 20 to 65, 88.32% being women. It showed that 50.98% of the consultants for chronic pain had an episode of mental disorders throughout their life. Thus, the lifetime prevalence for affective disorders was 29.4% and neurotic disorders, stress related disorders and somatoform disorders was 41.2%. **Conclusion:** The results contributed to identify the background frequency and characteristics of mental disorders in patients presenting with chronic pain in a service of Neurology, requiring the need to implement a comprehensive clinical intervention, and to continue the research to assess concurrent comorbidity of both conditions.

Keywords: Chronic pain, headache, mental disorders.

Introducción

El dolor crónico constituye un problema en salud pública, y está frecuentemente asociado a comorbilidad con trastornos mentales. Tanto el dolor crónico como los trastornos mentales afectan a un porcentaje elevado de la población y merman su calidad de vida ⁽¹⁾. El dolor crónico se asocia frecuentemente a comorbilidad psiquiátrica tal como la ansiedad y la depresión ^(2,3). Los mecanismos subyacentes a la asociación entre síntomas mentales y dolor crónico no están claros ^(4,5), pero esta comorbilidad tendría una base biológica al compartir las vías funcionales y anatómicas ^(5,6). La asociación entre estos trastornos y dolor crónico a menudo es bidireccional y ha sido un factor determinante tanto para la evolución como el pronóstico de la enfermedad ^(3,7). Asimismo, el estudio de Carga Global de Enfermedad muestra que en el dolor crónico, se identifica el dolor de cabeza de tipo tensional y la migraña como la segunda y tercera condición más prevalente de discapacidad ^(8,9). Estudios mundiales han demostrado que tanto los padecimientos físicos como los de salud mental están asociados con ausentismo en el trabajo, menor rendimiento y días perdidos de funcionamiento general ^(10,11,12).

Por otra parte, las personas que presentan formas crónicas de cefaleas primarias tienen mayor impacto funcional en la calidad de vida en comparación a los que no tienen cefaleas, a otras enfermedades crónicas y a los que tienen cefaleas de tipo episódico ^(13,14), así también se ha descrito en estudios poblacionales que entre el 11% al 70% de las personas con dolor de cabeza frecuente, toman

medicaciones sintomáticas agudas casi todos los días ⁽⁹⁾. Quien presenta cefaleas crónicas tiene más posibilidades de tener crisis dolorosas severas y prolongadas, y asocian además mayor índice de comorbilidad médica y psiquiátrica, tienen una mayor tasa de usos del sistema de salud, tienen menor ingreso económico, menos posibilidad de tener un trabajo estable y más posibilidad de tener discapacidad laboral ⁽¹²⁾.

En función de lo expresado, y teniendo en cuenta la frecuencia de consultas por dolor crónico, el servicio de Neurología del Hospital Nacional de Clínicas de Córdoba, Argentina, se propuso evaluar la prevalencia de trastornos mentales en pacientes que consultan por dolor crónico en dicho servicio.

Método

Este estudio es parte de un proyecto colaborativo entre la Escuela de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile y la Escuela de Salud Pública de la Facultad de Ciencias Médicas, del cual se generaron varios proyectos que permitieron conocer la situación epidemiológica de los trastornos mentales en la provincia y específicamente en la ciudad de Córdoba. En este marco, se realizó el presente estudio de tipo descriptivo, de corte transversal. La inclusión de los pacientes se efectuó a partir de una planilla que incluye las características del dolor crónico, que se emplea en el área del servicio de Neurología, Consultorio de Dolor, y que ha sido debidamente validada ⁽¹⁵⁾. Los criterios de inclusión fueron: edad mayor a 20 años, padecer dolor persistente o recurrente por más de 3 meses de evolución, con o sin tratamiento sin-

tomático.

La presencia de antecedentes de trastornos mentales fue evaluada en 351 pacientes a través de la administración de la encuesta CIDI 3.0. Los entrevistadores fueron debidamente entrenados para su aplicación. Los trastornos mentales considerados en este estudio fueron analizados a partir de sus frecuencias según prevalencia vida (episodio alguna vez en la vida). Los datos fueron analizados a partir del software estadístico InfoStat®. Se consideraron los resguardos éticos respetando la normativa internacional y nacional para el trabajo con seres humanos.

Resultados

Se realizaron 351 entrevistas a consultantes del servicio de neurología, cuyo motivo de consulta fue dolor crónico. De ellos, el 88,32% de los entrevistados fueron de sexo femenino. La media de edad fue de $41,94 \pm 2,02$ años, con un rango de edad de 20 a 65 años, siendo para el sexo femenino de $40,93 \pm 2,18$ años y de $49,50 \pm 4,62$ años para el sexo masculino. En cuanto al estado civil más frecuente, se identificó que el 47,1% eran solteros y el 39,2% casados.

Al evaluar la distribución de las frecuencias según el síndrome doloroso crónico, se observó que el 68,57% de los pacientes eran consultantes por migraña crónica, el 22,86% por fibromialgia, el 5,71% por dolor lumbar y el 2,86% por otros tipos de dolor. Respecto a los trastornos mentales, la prevalencia de vida puede observarse en la tabla 1, en donde se aprecia que el 50,98% de la muestra tuvo al menos un episodio de algún tipo de trastorno mental a lo largo de su vida. En cuanto a los trastornos afectivos, se evidenció una prevalencia de vida de 29,4%. La prevalencia vida de los trastornos neuróticos, los trastornos relacionados con el estrés y los trastornos somatomorfos fue de 41,2%. Se evidenció que los trastornos depresivos y los ataques de pánico fueron los trastornos específicos más frecuentes a lo largo de la vida (23,5%), seguido por la fobia social, el trastorno del pánico y los trastornos obsesivo-compulsivos.

Específicamente respecto a la prevalencia de trastornos depresivos a lo largo de la vida, el 23,53% de los entrevistados refirió haber presentado alguno de estos, correspondiendo el 9,8% a depresión mayor, 7,8% a depresión moderada y 5,9% a depresión menor.

Discusión

El dolor es una de las causas más frecuentes por las que un paciente busca atención médica, ya que tiene repercusiones graves sobre el individuo, la familia y la sociedad⁽¹⁶⁾. Los resultados del presente trabajo muestran que la mayor frecuencia de causas de dolor crónico fue la cefalea, lo cual es esperable ya que está descrito la alta prevalencia de cefalea crónica como consulta por dolor crónico, asimismo es coincidente el predominio de sexo femenino en la consulta y la media de edad registrada^(17,18). Los trabajos abocados a esta causa de dolor crónico manifiestan que la cefalea crónica afecta entre el 3-5% de la población global, y particularmente la migraña crónica afecta al 1-3 % de la población y con deterioro en su calidad de vida^(19,20).

Por otra parte, respecto a los trastornos mentales la literatura establece que, especialmente los del estado de ánimo, tienen un impacto negativo sobre la calidad de vida de las personas, generando además mayor discapacidad funcional (días de trabajo perdidos) que las enfermedades físicas crónicas más frecuentes⁽²¹⁾. Los estudios epidemiológicos actuales a nivel mundial estiman que al menos el 25% de las personas padecen uno o más trastornos mentales a lo largo de la vida⁽²²⁾.

El presente estudio reveló que en estos pacientes con dolor crónico la prevalencia de vida de trastornos de salud mental es frecuente, lo cual es similar con la descripción efectuada por otros autores⁽¹⁶⁾. Al analizar por grupo de trastornos mentales, se puede observar que la prevalencia de los trastornos afectivos detectadas en esta investigación son concordantes a las expresadas por diversos autores quienes relevan una alta frecuencia de asociación de este tipo de trastornos en pacientes que padecen dolor crónico, y específicamente cefalea crónica, y su vez que esta característica es mayor a la observada en población general⁽²³⁾.

La prevalencia vida de los trastornos neuróticos, los trastornos relacionados con el estrés y los trastornos somatomorfos que se expresaron en el 41,2% de los casos también es coincidente con lo relevado en otras investigaciones, siendo también similar la mayor frecuencia de trastornos depresivos dentro de este grupo⁽²⁴⁾.

Finalmente debemos destacar que en el presente estudio, se identificaron prevalencias de vida de los trastornos mentales más elevadas, que las encontradas en un estudio, realizado por nuestro equipo de investigación, en población de consultantes en los centros de primer nivel de atención de la ciudad de Córdoba⁽²⁵⁾.

Los antecedentes mencionados posibilitan identificar antecedentes en la frecuencia y características de los trastornos mentales de pacientes que consultan por dolor crónico al servicio de Neurología, esto requiere por un lado la necesidad de sensibilizar a los equipos de salud para el estudio y manejo del dolor crónico diseñando estrategias de intervención clínica integrales; por otra parte se continuará con la línea de investigación a fin de identificar la comorbilidad del dolor crónico y trastornos mentales con la finalidad de planificar interdisciplinariamente acciones de prevención y tratamiento.

	Prevalencia vida de Trastornos de Salud Mental (%)		
	Masculino (41)	Femenino (310)	Total (310)
Trastornos del humor (afectivos)			
Episodio maníaco	0	5,9	5,9
Hipomanía	0	5,9	5,9
Episodio depresivo mayor	1,96	7,84	9,8
Episodio depresivo leve	0	5,9	5,9
Episodio depresivo moderado	1,96	5,88	7,84
Distimia	0	1,96	1,96
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos			
Fobia Social	5,88	13,72	19,6
Trastorno del Pánico	0	11,8	11,8
Trastorno de ansiedad generalizada	1,96	3,92	5,9
Trastorno obsesivo-compulsivo	1,96	9,8	11,77
Trastorno post-traumático del stress	0	1,96	1,96

Tabla N°1: Prevalencia vida de trastornos de salud mental en consultantes al servicio de Neurología del Hospital Nacional de Clínicas de Córdoba, Argentina, según CIE-10.

Bibliografía

- González E, Elorza J, Failde I. Comorbilidad psiquiátrica y fibromialgia. *sueffecto sobre la calidad de vida de los pacientes. Actas Esp Psiquiatr.* 2010; 38(5):295-300
- Campbell P, Tang N, McBeth J, Lewis M, Main CJ, Croft PR, et al. The role of sleep problems in the development of depression in those with persistent pain: a prospective cohort study. *Sleep.* 2013;36(11):1693.
- Van Hecke O, Torraine N, Smith BH. Chronic pain epidemiology and its clinical relevance. *British journal of anaesthesia.* 2013;111(1):13-8. Epub 2013/06/26.
- Gormsen L, Rosenberg R, Bach FW, Jensen TS. Depression, anxiety, health-related quality of life and pain in patients with chronic fibromyalgia and neuropathic pain. *European journal of pain (London, England).* 2010;14(2):127 e1-8. Epub 2009/05/29.

- Dersh J, Polatin PB, Gatchel RJ. Chronic pain and psychopathology: research findings and theoretical considerations. *Psychosomatic medicine.* 2002;64(5):773-86. Epub 2002/09/25.
- Apkarian AV, Hashmi JA, Baliki MN. Pain and the brain: specificity and plasticity of the brain in clinical chronic pain. *Pain.* 2011;152(3 Suppl):S49-64. Epub 2010/12/15.
- Boersma K, Linton SJ. Expectancy, fear and pain in the prediction of chronic pain and disability: a prospective analysis. *European journal of pain (London, England).* 2006;10(6):551-7. Epub 2005/10/04.
- Vos T, Flaxman AD, Naghavi M, Lozano R, Michaud C, Ezzati M, et al. Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *The Lancet.* 2013;380(9859):2163-96.
- Westergaard ML, Glumer C, Hansen EH, Jensen RH. Prevalence of chronic headache with and without medication overuse: Associations with socioeconomic position and physical and mental health status. *Pain.* 2014. Epub 2014/07/16.
- Bruffaerts R, Vilagut G, Demyttenaere K, Alonso J, Alhamzawi A, Andrade LH, et al. Role of common mental and physical disorders in partial disability around the world. *The British journal of psychiatry : the journal of mental science.* 2012;200(6):454-61. Epub 2012/04/28.
- Benjet C, Casanova L, Borges G, Medina-Mora ME. [The impact of common mental and physical health conditions on days out of role: costs for the individual and society]. *Salud publica de Mexico.* 2013;55(3):248-56. Epub 2013/08/06.
- Buonanotte CF. Costo beneficio del tratamiento de la migraña crónica con Onabotulinumtoxin A en Argentina. *Neurología Argentina.* 2015;7(2):84-8.
- Buse DC, Manack AN, Fanning KM, Serrano D, Reed ML, Turkel CC, et al. Chronic migraine prevalence, disability, and sociodemographic factors: results from the American Migraine Prevalence and Prevention Study. *Headache.* 2012;52(10):1456-70. Epub 2012/07/27.
- D'Amico D, Grazi L, Usai S, Raggi A, Leonardi M, Bussone G. Disability in chronic daily headache: state of the art and future directions. *Neurological Sciences.* 2011;32(1):71-6.
- Buonanotte CF. Marcadores e Índice de Impacto en Cefaleas Crónicas. [Tesis Doctoral]. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2005.
- Graff-Guerrero A. El dolor en la psiquiatría: causa frecuente de atención. *Salud mental.* 2001;24(6):1-3.
- López Hernández N, Espinosa-Martínez J. Análisis descriptivo de la asistencia neurológica ambulatoria en Elche. Alicante. *Rev Neurol.* 2007; 45: 219-223
- Organization WH. Atlas of headache disorders and resources in the world 2011. Trento, Italy: Geneva : World Health Organization; 2011. Available from: <http://www.who.int/iris/handle/10665/44571#sthash.WkG3QsC0.dpuf>
- Carod-Artal FJ. Tackling chronic migraine: current

perspectives. *Journal of pain research*. 2014;7:185-94. Epub 2014/04/22.

20. Cohen SP, Mao J. Neuropathic pain: mechanisms and their clinical implications. *BMJ (Clinical research ed)*. 2014;348:f7656. Epub 2014/02/07.

21. Subramaniam M, Vaingankar JA, Abdin E, Chong SA. Psychiatric morbidity in pain conditions: results from the Singapore Mental Health Study. *Pain research & management : the journal of the Canadian Pain Society = journal de la societe canadienne pour le traitement de la douleur*. 2013;18(4):185-90. Epub 2013/08/13.

22. Rodríguez JJ, Kohn R, Aguilar-Gaxiola S. *Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe: Pan American Health Org*; 2009.

23. Monsalve V, Cerdá –Olmedo G, Minguez A, Andreas J. *Ansiedad y depresión en pacientes domiciliarios frente*

a pacientes ambulatorios. Rev Asoc Española de Dolor. 2000;7:6-11

24. McWilliams L, Cox B, Enn M. Mood and anxiety disorders associated with chronic pain: an examination in a nationally representative sample. *Pain*. 2003;106:127-133

25. Burrone MS. *Análisis epidemiológico en centros de atención de salud: un estudio de prevalencia en salud mental [Tesis Doctoral en curso]*. Córdoba, Argentina: Universidad Nacional de Córdoba; 2015.