

ESTUDIO
**Pain
STORY**

Un año con el dolor

Una iniciativa de sensibilización de la Sociedad Española del Dolor
y Mundipharma

 *sociedad española del dolor*



imagina un mundo con menos dolor

Para más información sobre el estudio y
recursos sobre dolor, visite la siguiente
página web:

www.painstory.org/es



*Los datos recogidos en este documento provienen del estudio Internacional Pain Story en la que han colaborado el World Institute of Pain, la Federación Europea IASP (International Association for the Study of Pain) Chapters y Open Minds (grupo de investigadores del dolor) y con el patrocinio una beca de educación de Mundipharma International Limited.

ESTUDIO
**Pain
STORY**

Un año con el dolor

Monografía



"NO HAY NINGUNA ALEGRÍA,
NI HAY ALICIENTES PARA VIVIR.
ESTOY EMPEZANDO A TENER
ESTADOS DEPRESIVOS".
Paciente 4, Polonia, 41-45 años

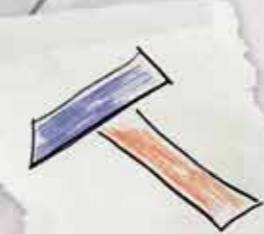


Paciente 7, Bélgica

"REPRESENTA LOS ALTOS
Y BAJOS, INCLUSO SI YO A
MENUDO ESTOY MÁS BAJO
QUE ALTO".
Paciente 14, Bélgica, 18-25 años



Paciente 23,
España



Paciente 19, Suiza

"SIENTO QUE EL DOLOR ES DEMASIADO PARA
SUPERARLO YO SOLO.
ME ENCUENTRO MÁS VIEJO PORQUE SIENTO
QUE NO PUEDO MOVERME LIBREMENTE".
Paciente 22, Irlanda, 18-25 años

 *sociedad española del dolor*



imagina un mundo con menos dolor

Una iniciativa de sensibilización de la Sociedad Española del Dolor y Mundipharma



imagina un mundo con menos dolor

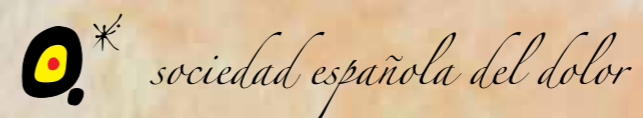
ESTUDIO

Pain STORY

Un año con el dolor

Para más información sobre el estudio y recursos sobre dolor, visite la siguiente página web:

www.painstory.org/es



imagina un mundo con menos dolor

¿Qué es el estudio?

El estudio PainSTORY (estudio del dolor que sigue las respuestas continuas a lo largo de un año) es un estudio longitudinal que genera ciertos datos cuantitativos y determinados **datos cualitativos** referentes a las **experiencias de pacientes individuales con dolor crónico no-maligno**.

Objetivos del estudio

- Conocer cómo es la vida cotidiana para un paciente con dolor crónico.
- Conocer cómo se está tratando el dolor crónico en Europa.
- Conseguir eliminar la percepción de que el dolor crónico es una dolencia inevitable e intratable.

y estos son algunos de los protagonistas

Para conseguir reflejar más fielmente lo que supone el dolor para los pacientes involucrados en el estudio, se trabajó con ellos en **respuestas no verbales** como **diarios, dibujos, citas...**

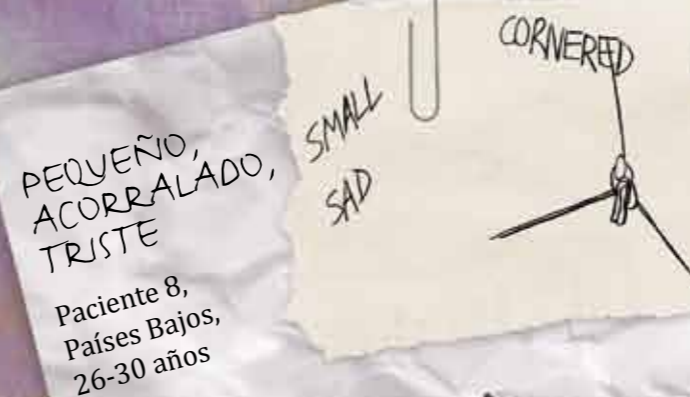
Estos elementos hacen del estudio PainSTORY un **estudio único en su clase** y que ofrece una **información muy valiosa** sobre el **tipo de sufrimiento** y la **afectación** sobre la **calidad de vida** que tiene el dolor crónico.



Paciente 7, Bélgica

"HAY DÍAS INSOPORTABLES... TENGO QUE PARAR... ME DAN GANAS DE LLORAR"

Paciente 10, España, 31-35 años



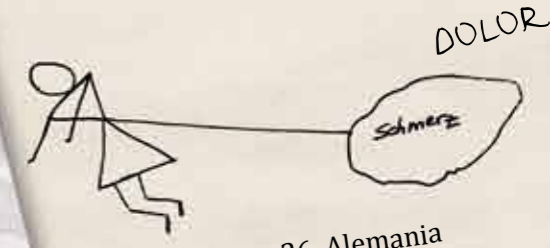
PEQUEÑO, ACORRALADO, TRISTE

Paciente 8, Países Bajos, 26-30 años



REPRESENTA LOS ALTOS Y BAJOS, INCLUSO, SI YO A MENUDO ESTOY MÁS BAJO QUE ALTO

Paciente 14, Bélgica, 18-25 años



Paciente 26, Alemania



Paciente 21, Francia



Paciente 23, España

Metodología de PainSTORY

PainSTORY se llevó a cabo en los siguientes países: Reino Unido, Francia, Alemania, Suiza, Italia, España, Irlanda, Bélgica, Suecia, Dinamarca, Finlandia, Países Bajos y Noruega.

Los participantes en el estudio fueron **294 pacientes** que al iniciar la investigación sufrían **dolor crónico no-maligno** desde hacía tres o más meses, con un **nivel diario de dolor entre 5 y 10 en una escala del dolor** (donde 0= ningún dolor y 10 = el dolor peor imaginable) y que habían **consultado a su doctor sobre su dolor por primera vez en los dos años anteriores**.

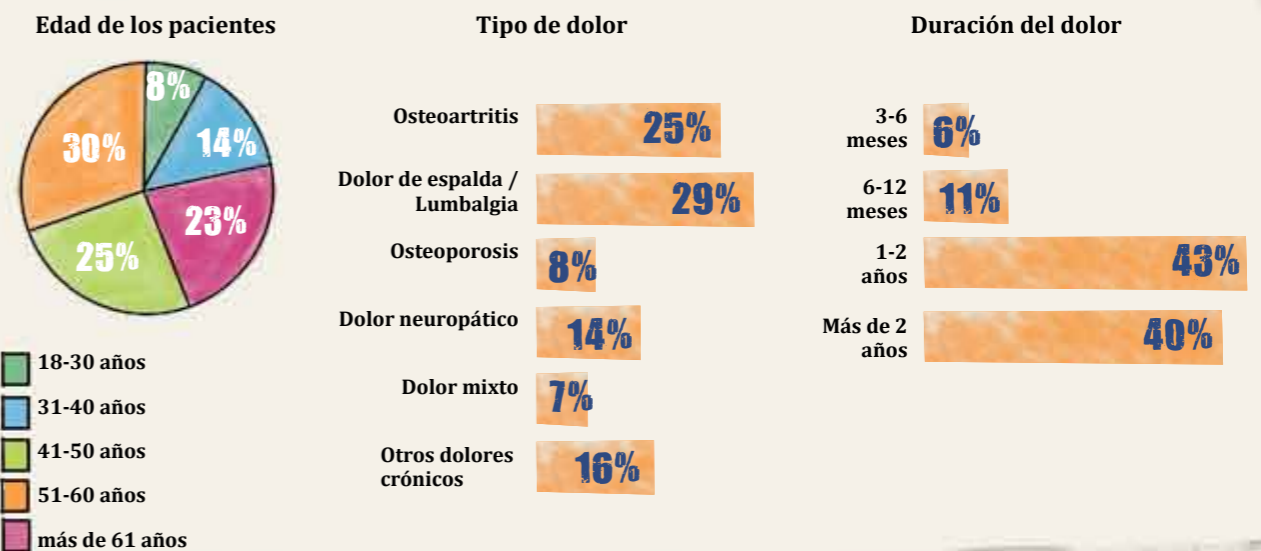
En la etapa evaluativa de el estudio, los niveles de dolor de los pacientes los fueron clasificados como leves (1-3), moderados (4-7) o intensos (8-10). Todos los pacientes tenían 18 o más años (véase la figura abajo).

Los pacientes estudiados sufrían varios tipos de dolor incluyendo la **osteoartritis, el dolor de espalda o lumbalgia, la osteoporosis, el dolor neuropático, el dolor mixto** y otros dolores de larga duración (véase la figura abajo).

PainSTORY
(Estudio del Dolor mediante Seguimiento de las Respuestas Continuas durante un Año) es el primer estudio de su clase que realiza un seguimiento a 294 pacientes adultos con dolor crónico a lo largo de un año, proporcionando una **profunda visión introspectiva del impacto del dolor en la vida diaria de los pacientes** y de la gestión del dolor en 13 países europeos.

Sobre PainSTORY

PainSTORY fue realizado por una compañía independiente de investigación de mercados en colaboración con un comité directivo compuesto por el World Institute of Pain, la federación Europea IASP Chapters y OPEN Minds- un grupo destacado de expertos de toda Europa que se especializan en la investigación y el manejo del dolor crónico - y patrocinado por una concesión educativa de Mundipharma International Limited.



Los procesos de inclusión variaron de un país a otro, e incluyeron la inclusión vía médicos de cabecera y especialistas, el uso de bases de datos, asociaciones de pacientes y publicidad en medios nacionales y regionales.

El estudio consistió en **cuatro oleadas de entrevistas** cualitativas entre el abril de 2008 y mayo de 2009. Las actividades de enganche provisional tales como diarios e historiales fueron enviadas a los pacientes durante las cuatro oleadas para proporcionar una visión introspectiva adicional. Las comparaciones entre los datos de referencia y los resultados de las oleadas siguientes demostraron cómo cambiaron el impacto del dolor y el control del dolor a lo largo del año.

Resultados del estudio

Los resultados del estudio demuestran que el **dolor crónico** tiene un **impacto significativo en la calidad de vida** de los pacientes, enfatizando la necesidad de **optimizar la gestión del dolor**.

A pesar de un año de tratamiento...

- **Seis de cada diez pacientes** sienten que el dolor crónico **controla su vida**
- El **95%** de pacientes declaran estar sufriendo **dolor de moderado a intenso**
- El **19%** de pacientes sienten que su dolor **está empeorando**

Y aún así...

- El **64%** de pacientes **creen** que están tomando el **tratamiento más apropiado**
- **Más de la mitad** siente que se **está haciendo todo lo posible** para ayudarles
- Solamente al **12%** se les ha prescrito un **opioide mayor** para controlar su dolor
(sólo un **5%** de los **pacientes españoles** tenían prescrito un **opioide mayor** al finalizar el estudio)

"UNA VIDA CON DOLOR ES UN CAMINO LARGO Y LLENO DE CURVAS Y CALLEJONES. UNAS VECES TE LLEVA POR TÚNELES NEGROS, OTRAS VECES EL SOL ILUMINA EL CAMINO. LO MÁS FRECUENTE, SIN EMBARGO, ES QUE EL SOL SE OCULTE DETRÁS DE LAS NUBES."

Paciente 5, Dinamarca, 46-50



"YO NO PUEDO LEVANTARME DE LA CAMA DEBIDO A DOLOR. TENGO QUE ORGANIZAR TODA MI VIDA EN TORNO AL DOLOR"

Paciente 23,
Finlandia, 46-50 años



Paciente 27, Noruega

"RECIBO UN TRATAMIENTO, EMPEORO, MEJORO Y LUEGO EMPEORO... NADA ES A LARGO PLAZO... NO ME DAN UNA SOLUCIÓN, SIENTO QUE ESTOY DANDO VUELTAS PARA NO CONSEGUIR NADA."

Paciente 14,
Reino Unido, 41-45

"NO ENTIENDO POR QUÉ TENGO QUE SENTIRME DE ESTA MANERA Y POR QUÉ TENGO QUE ESTAR EN ESTA CIRCUNSTANCIA TREMENDA. SI HAY TANTA GENTE QUE SIENTE COMO YO, ¿CÓMO PUEDE SER QUE NO PODAMOS HACER NADA PARA REMEDIARLO?"

Paciente 28,
España, 51-55 años

Un recorrido de un año por el dolor

Después del estudio de 12 meses,
el **95%** de los pacientes siguiendo
tratamiento declararon
sufrir dolor de moderado a intenso.

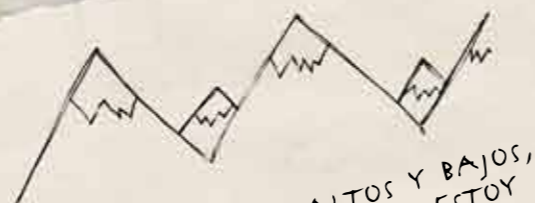
Con el **46%** de este grupo
sufriendo dolor intenso al final del año.

Algunos pacientes sienten que han experimentado
“picos” y “valles” con su dolor durante el año

LA GENTE TODAVÍA NO ESTÁ PREPARADA
PARA ESCUCHAR MIS PROBLEMAS. ELLOS
A MENUDO CREEN QUE MIENTO O
PIENSAN QUE ELLOS TIENEN MÁS DOLOR.
TODOS TENEMOS DIFERENTES DOLORS Y
DIFERENTES PROBLEMAS”

“DEBEMOS DEJAR DE COMPARAR NUESTRO DOLOR
Y EMPEZAR A ESCUCHAR A LOS OTROS”

Paciente 14, Bélgica OE3, 18-25años, 0-4 dolor=9



“REPRESENTA LOS ALTOS Y BAJOS,
INCLUSO SI YO A MENUDO ESTOY
MÁS BAJO QUE ALTO
Paciente 14, Bélgica, 18-25 años



“MI AÑO HA SIDO TANTO ALEGRE COMO
DOLOROSO. ALGUNOS DÍAS ESTOY BIEN DE
CUERPO Y MENTE, OTROS DÍAS ES PEOR”
[Paciente 4, Suecia OE3, 56-60años, 0-4 dolor=8]

Para la mayoría de pacientes, los niveles del dolor **no habían mejorado significativamente** a pesar de la intervención médica durante un año.

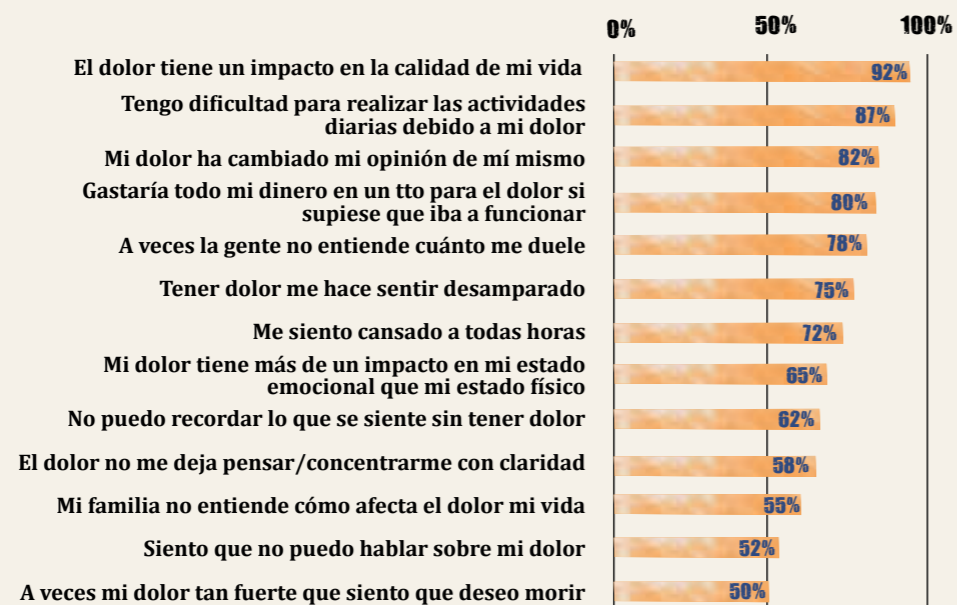
Aunque el dolor de los pacientes siguió relativamente estático a lo largo del año, los síntomas diarios de dolor fluctuaron, produciendo **consecuencias frustrantes:**

Los diarios e ilustraciones de los pacientes facilitaron un valiosa visión introspectiva de su experiencia personal del dolor. Al describir dolor, los pacientes a menudo decían que es un malestar constate o punzante, algo pesado o debilitante

**Incluso después de un año de tratamiento,
el 95% de pacientes sigue sufriendo dolor
crónico de moderado a intenso
(de 4 a 10 en la escala de dolor)**

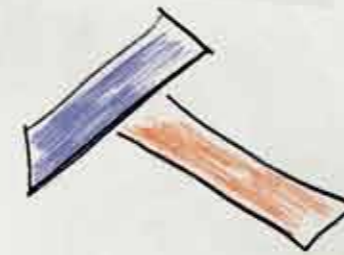
Impacto del dolor en la vida diaria

Los resultados del estudio destacan el **impacto significativo que el dolor crónico tiene en las vidas diarias de los pacientes. Más de la mitad** de los pacientes todavía sienten que el dolor tiene impacto enorme en su vida diaria al final del estudio con seis de cada diez declarando que el **dolor crónico controla su vida.**



Los pacientes también enfatizan enfrentarse cada vez a más desafíos respecto al cuidado de los hijos, con un **53%** que declaran tener **dificultades para ocuparse de los niños** al final de la investigación comparado con el **47%** del principio.

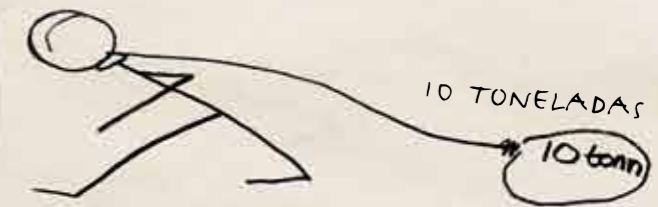
El estudio revela que el dolor tiene un impacto significativo en la capacidad de los pacientes para trabajar: al **65%** le preocupa tener que dejar de trabajar por completo debido a su dolor, el **38%** declaran haber tenido que **cambiar el modo en que trabajan** y el **33%** han tenido que **reducir** sus horas de trabajo.



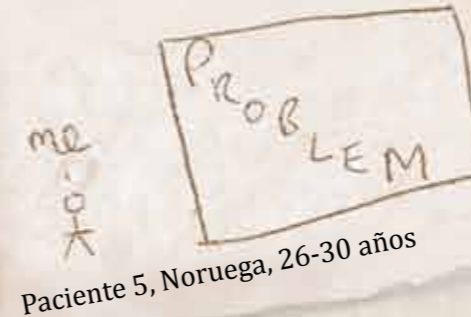
Paciente 19, Suiza,
41-45 años

"ES COMO EL DOLOR QUE TIENES AL DAR A LUZ Y NO SE DETIENE. ES COMO UNA LUCHA FÍSICA CONSTANTE. A VECES DIGO "AYUDA, POR FAVOR"

Paciente 21, Francia, 51-55 años



Paciente 5, Noruega



Paciente 5, Noruega, 26-30 años

"SIENTO QUE EL DOLOR ES DEMASIADO PARA SUPERARLO YO SOLO. ME ENCUENTRO MÁS VIEJO PORQUE SIENTO QUE NO PUEDO MOVERME LIBREMENTE"

Paciente 22, Irlanda, 18-25 años

El 92% de pacientes declaran que el dolor tiene un impacto en su calidad de la vida

"ERA DIFÍCIL SEGUIR ADELANTE CON MI DOLOR, QUE ERA A VECES INSOPORTABLE. TUVE QUE PRIVARME DEL PLACER DE IR DE PASEO, DE IR DE COMPRAS. PERO ADEMÁS, MI VIDA LABORAL SE HA VUELTO MÁS DIFÍCIL"

Paciente 10, Italia, 31-35 años

Impacto emocional del dolor

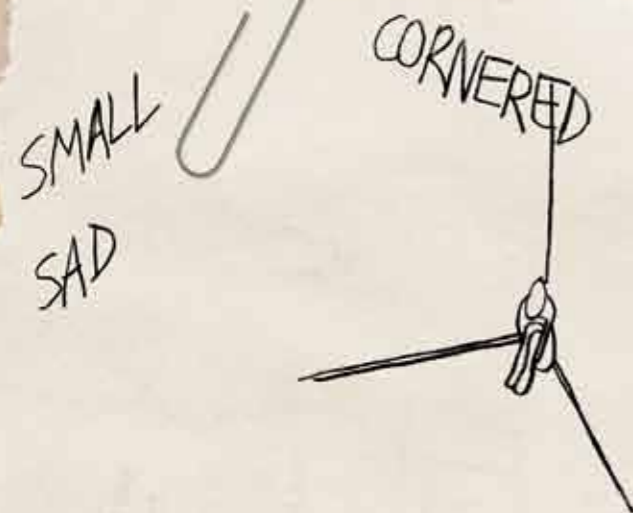
El impacto emocional del dolor es tan perjudicial como su impacto físico. A lo largo del año, el **44%** de los pacientes declaraban sentirse solos al abordar su dolor y **dos tercios** de los pacientes sienten **ansiedad o depresión** como resultado de su dolor. Para el **50%** de pacientes, su dolor es tan malo que **a veces desean morir**. Los pacientes explican sentirse atrapados por un dolor que puede variar en intensidad, pero que **afecta continuamente cada aspecto de su vida**.

NO PODÍA RELACIONARME. EL DOLOR ME ATRAPÓ Y NO PODRÍA HACER VIDA SOCIAL. ME SENTÍA PRISIONERO DEL DOLOR"

Paciente 1, España, 46-50 años

PEQUEÑO, ACORRALADO, TRISTE

Paciente 8, Países Bajos, 26-30 años



Los resultados también destacan el impacto que el dolor tiene en las relaciones con los demás.

La tercera parte de los pacientes piensa que **la gente les trata de modo diferente** y tienen **menos amigos** como consecuencia de su dolor.



Paciente 7, Bélgica, sobre 65 años

"ME ENCIERRO EN MÍ MISMO, NO QUIERO COMUNICARME CON OTRAS PERSONAS"

Paciente 17, España, 46-50 años



Paciente 18, Polonia, 61-65 años

"NO HAY NINGUNA ALEGRÍA, NI HAY ALICIENTES PARA VIVIR. ESTOY EMPEZANDO A TENER ESTADOS DEPRESIVOS"

Paciente 4, Polonia, 41-45 años

El impacto emocional del dolor y el efecto que tiene en las relaciones sociales es tan destructivo o más que el impacto físico.

Experiencia de los pacientes con los equipos de personal sanitario

La investigación proporciona algunas introspectivas valiosas de la experiencia de los pacientes con el equipo de personal sanitario.

A pesar de que la mayoría de pacientes continuó sufriendo dolor durante todo el año, el número de pacientes que **consultaron a su médico** descendió de un **83% al principio** del año, a un **70% al final**.

Aunque **el 68%** de los pacientes **consultaron de forma continua** al mismo profesional sanitario a lo largo del año, sólo **el 2%** habían visto a un **especialista del dolor**.

A pocos pacientes se les facilita una valoración en la escala de dolor o se les deriva a la unidad del dolor, y aún así la mayoría (el 78%) cree que se está haciendo todo lo posible por ayudarles.

Experiencia de los pacientes de la medicación para el dolor

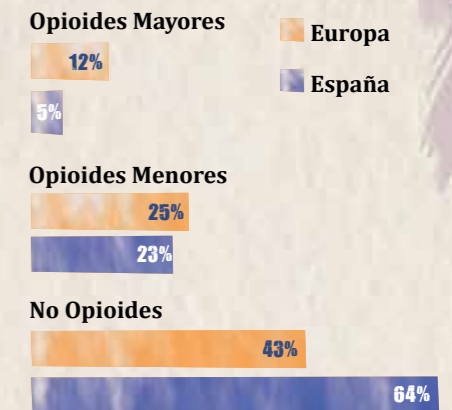
A pesar de tener altos niveles del dolor, casi la mitad de pacientes declararon estar satisfechos con la gestión global de su dolor, demostrando una aceptación en aumento del dolor como parte de su vida diaria.

A pesar de que **el 96%** de los pacientes que reciben el tratamiento sufren dolor de moderado a intenso, sólo **al 12%** se les está prescribiendo **un tratamiento con opioides mayores (y sólo un 5% en España)**, con **un 25%** tomando **opioides menores** y **un 43%** a los que se prescribió una **medicación no-opioide (por un 64% en España)**.

El estudio ilustra que casi la mitad del total de los pacientes sufre efectos adversos como resultado de la medicación prescrita, siendo los más comunes **el estreñimiento¹**, sufrida por casi la mitad de los pacientes, **el 49%** de los cuales están recibiendo tratamiento con opioides. Aunque

son muy eficaces en el control de dolor, los opioides pueden asociarse con el estreñimiento inducido por opioides (OIC).

La investigación revela que **el 26%** de los pacientes que toman medicación opioide **acuden a laxantes** para aliviar su estreñimiento, lo cual puede disminuir los síntomas pero no tratará la causa del problema.

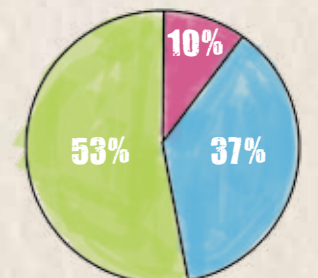


El estreñimiento causa dolor en más de la mitad de los pacientes que lo experimentan

¿Cómo definiría el hinchazón/estreñimiento?

Hinchazón	9
Dicen "estreñimiento"	5
Sin movimiento intestinal	5
Dolores estomacales/abdominales	4
Sensación de lleno/pesado	3
Sistema digestivo fuera de orden	2

¿El estreñimiento te causa dolor?



Si No No sabe

1. El término estreñimiento incluyó hinchazón, dolor de estómago y calambres en el estómago.

Sólo un 5% de los pacientes españoles del estudio, están en tratamiento con opioides mayores. Un 49% de los pacientes en tratamiento con opioides sufren estreñimiento.

Conclusión

La pesada carga individual y social del dolor crónico no controlado se demuestra en este estudio. Esta epidemia silenciosa no ha atraído el foco de atención que merece.

A pesar del impacto negativo significativo de la calidad de vida individual, los pacientes se ven arrastrados hacia una situación en la que creen que el dolor crónico es inevitable e intratable.

Implicaciones:

Está claro que hay una necesidad verdadera de una respuesta coordinada de las instituciones y de los planificadores de atención sanitaria en todos los países europeos. Los estándares mínimos de estos cuidados se deben desarrollar y poner en ejecución a nivel nacional. Los profesionales de atención sanitaria y los estudiantes de estas disciplinas deben formarse para reconocer, evaluar y para controlar el dolor en un periodo de tiempo razonable. Los pacientes que no están recibiendo las medidas estándares deben tener rápido y fácil acceso a un servicio completo, interdisciplinario del dolor.

Más información en la publicación del estudio PainSTORY Scandinavian Journal of Pain 3 (2012) 23–29

Scandinavian Journal of Pain 3 (2012) 23–29

Contents lists available at SciVerse ScienceDirect

 ELSEVIER

Scandinavian Journal of Pain

journal homepage: www.ScandinavianJournalPain.com

Original experimental

The impact of chronic pain—European patients' perspective over 12 months

Tony O'Brien^{a,*}, Harald Breivik^b

^a Marymount Hospice and Cork University Hospital, Cork, Ireland
^b University of Oslo, Faculty of Medicine and Oslo University Hospital, Department of Pain Management and Research, Rikshospitalet, 0027 Oslo, Norway

ARTICLE INFO

Article history:
Received 9 June 2011
Received in revised form 19 October 2011
Accepted 8 November 2011

Keywords:
Chronic pain
Survey
Europe
Quality of life

ABSTRACT

Background and methods: Pain Study Tracking Ongoing Responses for a Year (PainSTORY) is a longitudinal study generating some quantitative and limited qualitative data concerning the experiences of individual patients with non-malignant chronic pain. Research was conducted across 13 European countries and a total of 294 patients completed the full evaluation process over 12 months. Adult patients (>18 years old) scoring >4 on an 11-point numeric pain rating scale (NRS-11) for most days during an average week were eligible. Four waves of interviews (W1–W4) were conducted over 12 months and information was recorded regarding pain levels, the impact of pain, pain treatment and treatment-associated side effects. **Results:** At 3 months, 95% of respondents rated their worst pain level over the past week as ≥ 4 . Most respondents had felt this pain level for ≥ 1 year, with 47% of patients reporting NRS-11 scores of 8–10 for >2 years. At 12 months, 93% of respondents still rated their worst pain level over the past week as ≥ 4 . The overall net percentage of respondents with ≥ 4 pain intensity did not change substantially over 12 months of follow up. However, 40% (119/294) of patients felt their current pain level increased and 41% (121/294) felt their current pain level decreased during this time, with just 18% (53/294) of respondents reporting no change (1% of respondents not stated). At 3 months, 30% of respondents reported being managed by a pain specialist within the last 3 months, decreasing to 13% 9–12 months later. Patients were typically taking a combination of prescribed and non-prescribed medications; approximately 10% at W1 and 14% at 12 months were prescribed a strong opioid. Among those whose current pain level decreased over the year, a slightly lower proportion of patients were taking prescription medication (78%) at 12 months than in either the group with no change to their current pain level (85%), or the group whose pain level increased over the 12 month period (87%). Pain negatively affected quality of life, with respondents reporting difficulties with daily activities, including sleeping, walking, family and social interaction. Approximately half of respondents taking prescription medication reported suffering from 'constipation and associated symptoms'. In spite of no change in pain intensity, 51% of patients were happy with their pain management at W4.

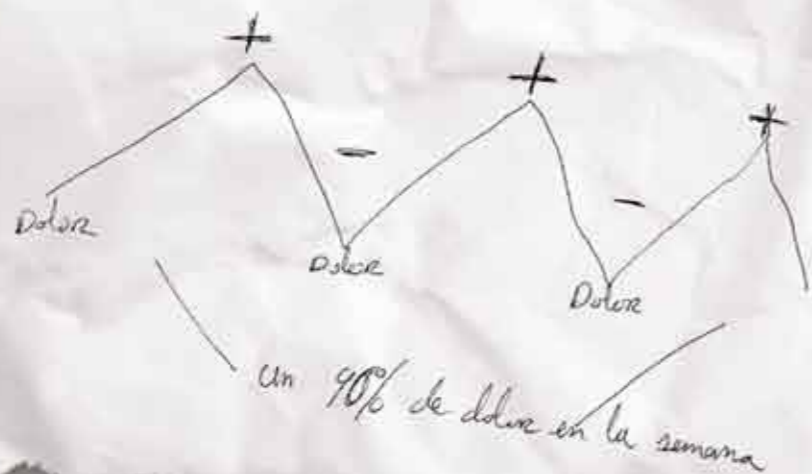
Conclusions: The heavy individual and societal burden of uncontrolled chronic pain is demonstrated in this study. This silent epidemic has not attracted the focus of attention that it deserves. Despite the significant negative impact on individual quality of life, patients evolve to a position where they believe that chronic pain is inevitable and untreatable.

Implications: It is clear that there is a real need for a coordinated response by healthcare providers and planners across European countries. Minimum standards of care should be developed and implemented at national level. Healthcare professionals and students of these disciplines must be educated to recognise, assess and manage pain within a reasonable timeframe. Patients who are not responding to standard measures must have rapid and easy access to a comprehensive, inter-disciplinary pain service.

PACIENTES ESPAÑOLES



EL DOLOR NO ES CONSTANTE... FLUCTÚA



Los niveles de energía se ven afectados

"ME LEVANTO POR LA MAÑANA SINTIÉNDOME SOMNOLIENTO, COMO DESLUMBRADO"
Pte. 3, 4ª Oleada, España

"ME LEVANTO SINTIÉNDOME CANSADO. NO TENGO MOVILIDAD Y MI ENERGÍA DESAPARECE. NO ME SIENTO YO MISMO"

Paciente 17, 4ª Oleada, España

Las tareas diarias sencillas se ven afectadas

"YA NI SIQUIERA PUEDO LAVARME SOLO"
Paciente 19, 3ª BE, España

"NO ME PERMITE HACER ALGUNAS ACTIVIDADES, TALES COMO CAMINAR"
Paciente 11, 3ª BE, España

"NO PUEDO DUCHARME, NO PUEDO NI LLEVAR LA BOLSA DE LA COMPRA"
Paciente 26, 3ª BE, España

El dolor afecta en las relaciones laborales

"TUVE QUE CAMBIAR DE TRABAJO, AHORA TRABAJO MENOS HORAS"
Paciente 9, 4ª Oleada, España

"SOLÍA HACER MI TRABAJO NORMALMENTE Y AHORA NO PUEDO"
Paciente 26, 3ª Oleada España

"NO PUEDO IR A TRABAJAR POR LAS MAÑANAS"
Paciente 23, 4ª Oleada España

"TRABAJAR CON EL ORDENADOR ES TERRIBLE. CUANDO SALGO SE ATENUA"
Paciente 7, 4ª Oleada, España

"ME AISLO Y ME BLOQUE SIN SALIR AL EXTERIOR"
Paciente 1, 3ª BE, España

"NO ME APETECE HACER NADA, SALIR NI HABLAR CON NADIE DE MIS AMIGOS Y FAMILIA"
[Paciente 1, 4ª Oleada, España]

IMPACTO EN SU RELACIÓN CON LOS DEMÁS
"NO ME APETECE TENER MUCHA VIDA SOCIAL, NO ME APETECE VER A MUCHA GENTE A MENOS QUE SEA ALGUIEN CON QUIEN TENGO MUCHA CONFIANZA"
[Paciente 25, 2ª BE, España]

El dolor afecta a la vida social y a las relaciones con los demás

"ME ENCIERRO EN MÍ MISMO, NO DESEO COMUNICARME CON LA GENTE"
Paciente 17, 2ª BE, España

"NO ESTABA DISFRUTANDO COMPLETAMENTE DE LA FIESTA TRAS LA CENA. ME SENTÍA TRISTE Y ENFADADO... CASI NO ME RELACIONÉ CON NADIE. SI, EL DOLOR ME LO IMPEDIA."
Paciente 41, 2ª BE, España



El dolor afecta a las emociones

Depresión

"HAY DÍAS INSOPORTABLES EN QUE TENGO QUE PARAR, QUE ME ENTRAN GANAS DE LLORAR"
Paciente 10, 4ª Oleada, España

"NO ME APETECE HACER NADA"
Paciente 2, 4ª Oleada, España

"YO HE ESTADO MUY DEPRIMIDO POR ELLO... CREO QUE ASÍ ES COMO TE SIENTES EN EL DÍA A DÍA"
Paciente 23, 4ª Oleada, España

Cambios de humor

"ME PONGO DE MAL HUMOR CUANDO ME DUELE"
Paciente 35, 4ª Oleada, España

Ansiedad/miedo

"TENÍA UNA INFLUENCIA PSICOLÓGICA SOBRE MÍ, NO LOGRO HACER CIERTAS COSAS YA QUE ESTOY ASUSTADO"
Paciente 8, 4ª Oleada, España



Paciente 9, 2ª BE España



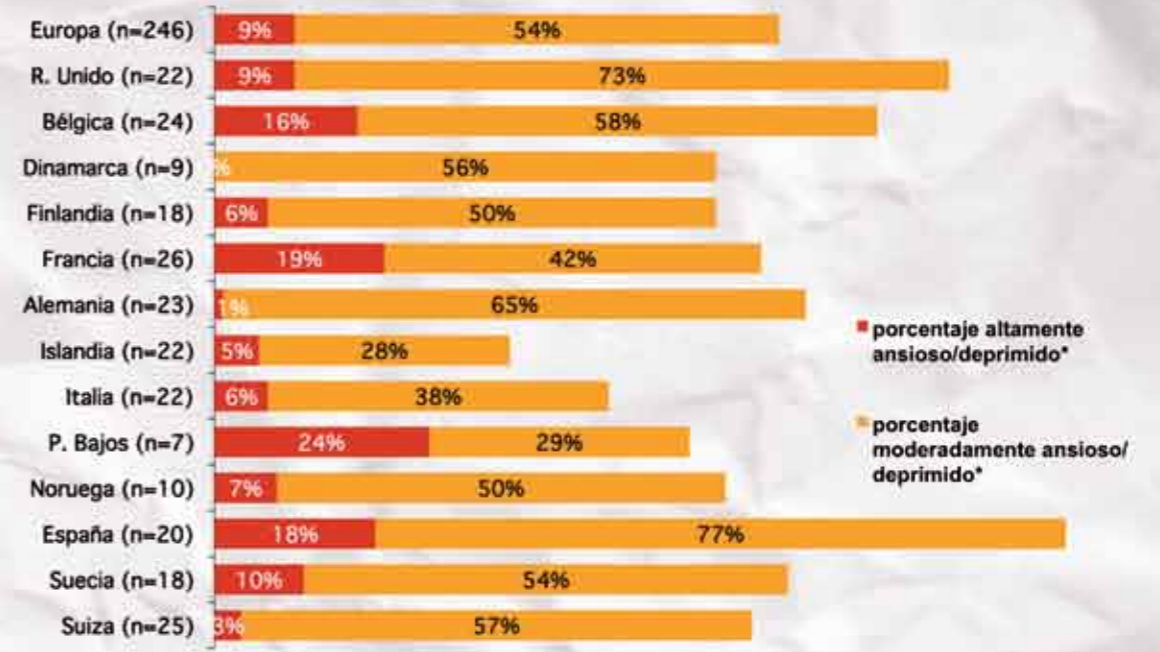
Un año con el dolor

¿Si tuviera una varita mágica y pudiese estar libre del dolor por un día, ¿qué haría? ¿Qué es lo que más echa de menos y no puede hacer por culpa del dolor?



"GOZARÍA POR COMPLETO DE CADA UNA DE LAS COSAS QUE LA VIDA ME OFRECIERA. SALIR CON UN AMIGO POR LA NOCHE, CENAR, BAILAR HASTA LA MAÑANA SIGUIENTE"

Paciente 1, 2ª Oleada de Enganche, España



*Los porcentajes son el promedio de las 3 Oleadas de Enganche del estudio

AC2 P1e. Indique en cada una de las 5 preguntas siguientes qué frase describe mejor cómo se siente hoy. Ansiedad/Depresión: No estoy ansioso o deprimido/estoy moderadamente ansioso o deprimido/estoy extremadamente ansioso o deprimido. La base varía según el mercado.

ESTUDIO
**Pain
STORY**

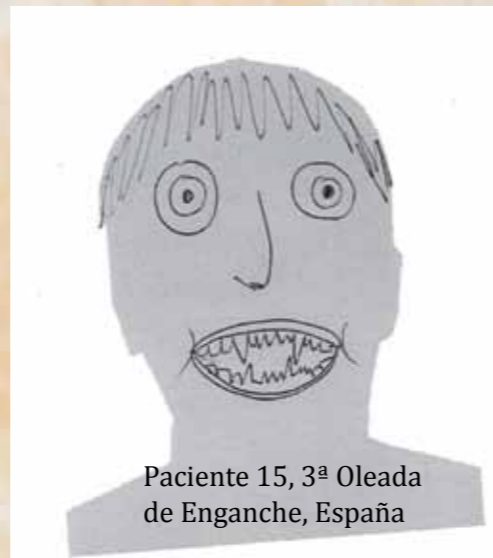
Pain Study Tracking Ongoing Responses for a Year

Un año con el dolor

Si el dolor tuviese rostro...¿cómo sería?



Paciente 23, 3ª
Oleada de Enganche,
España



Paciente 15, 3ª Oleada
de Enganche, España

Resumen de un año con dolor

"HA SIDO UN AÑO DE NUBES Y CLAROS. DESPUÉS DE LA TEMPESTAD VINO LA CALMA"

Paciente 1, Grupo 3, España

"COMO MUESTRA LA FOTO, ES UNA CARGA RUTINARIA. TE ACOSTUMBRAS A ELLA CON RESIGNACIÓN, YA QUE AHORA ES PARTE DE TI"

Paciente 10, Grupo 3, España

Querido dolor...

"MÁRCHATE... SÓLO TENEMOS UNA VIDA Y ESTÁS ARRUINANDO LA MÍA.

EL DOLOR DEBE SER UN SÍNTOMA PARA ADVERTIRNOS QUE ALGO SEA INCORRECTO, NO ALGO QUE NOS ACOMPAÑA PARA TRABAJAR, EN CASA, EN LA CALLE, LUNES, MARTES, MIÉRCOLES..."

Paciente 23, 3ª Oleada de Enganche, España

Querido dolor...

"TE CONOCÍ HACE APROXIMADAMENTE 4 AÑOS Y TE HAS CONVERTIDO EN UNA PARTE IMPORTANTE DE MI VIDA. ME ESTOY ACOSTUMBRANDO A TI. PUEDO CASI ADIVINAR CUÁNDO VAS A LLEGAR Y CUÁNDO VAS A IRTE DE NUEVO. ANTES TENÍA MÁS MIEDO A TENERTE CONMIGO. AHORA ME ESTOY ACOSTUMBRANDO A TI, PERO EL DÍA QUE PARE DE SENTIRTE VOLVERÉ A SER YO MISMO, A SER QUIEN ERA ANTES DE CONOCERTE.

MI TEMOR ES QUE UN DÍA NO VENGAS TÚ SOLO Y EL PESO QUE TENGO QUE SOPORTAR AUMENTE. EN TODO CASO NO ME ESTOY QUEJANDO, YO SÉ QUE EL DOLOR DEL ALMA ES MUCHO PEOR QUE EL QUE TÚ PUEDES DARME"

Paciente 23, 3ª Oleada de Enganche, España

ESTUDIO
**Pain
STORY**

Un año con el dolor

www.painstory.org/es



En la web encontrará todo lo referente a este estudio, recursos para pacientes y profesionales, testimonios de pacientes, vídeos, ilustraciones.

Visítenos también en:

