



La expropiación biográfica: un modelo hermenéutico del efecto de la pobreza sobre la identidad en personas con depresión.

Abstract ID: 190 CONGRESO SED LEÓN 2024

martinlorenzo.vargas@uva.es



M.L. Vargas Aragón | M.F. Nieto Ramiro | B. Carranza Rodríguez | E. Ortega Ladrón De Cegama

1. INTRODUCCIÓN

El dolor crónico es un problema complejo de salud en el que están profundamente afectadas las tres dimensiones de la **triada médica** (1): patología, padecimiento y condición de enfermo. Respecto a la patología, son bien conocidos los tres tipos de dolor: nociceptivo, neuropático y nociplástico. El padecimiento por dolor nociplástico con frecuencia se asocia a trastornos del estado de ánimo y a eventos biográficos psicotraumáticos, lo cual ha llevado a nuestro grupo a la propuesta del concepto de **depresalgia** (2,3). Amaryta Sen (4) constata la asociación entre pobreza y salud, pero se desconoce si puede aplicarse en el caso del dolor crónico.

2. OBJETIVOS:

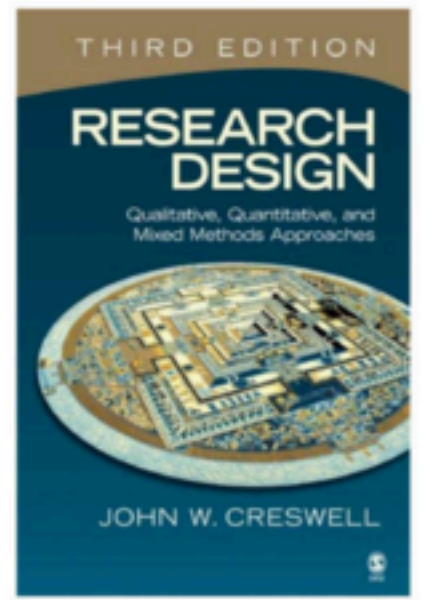
PRINCIPAL

Estudiar la asociación entre pobreza y dolor.

SECUNDARIO

Mediante observación participante, proponer un modelo hermenéutico para la depresalgia, que sea de utilidad para la toma compartida de decisiones clínicas.

3. METODOLOGÍA

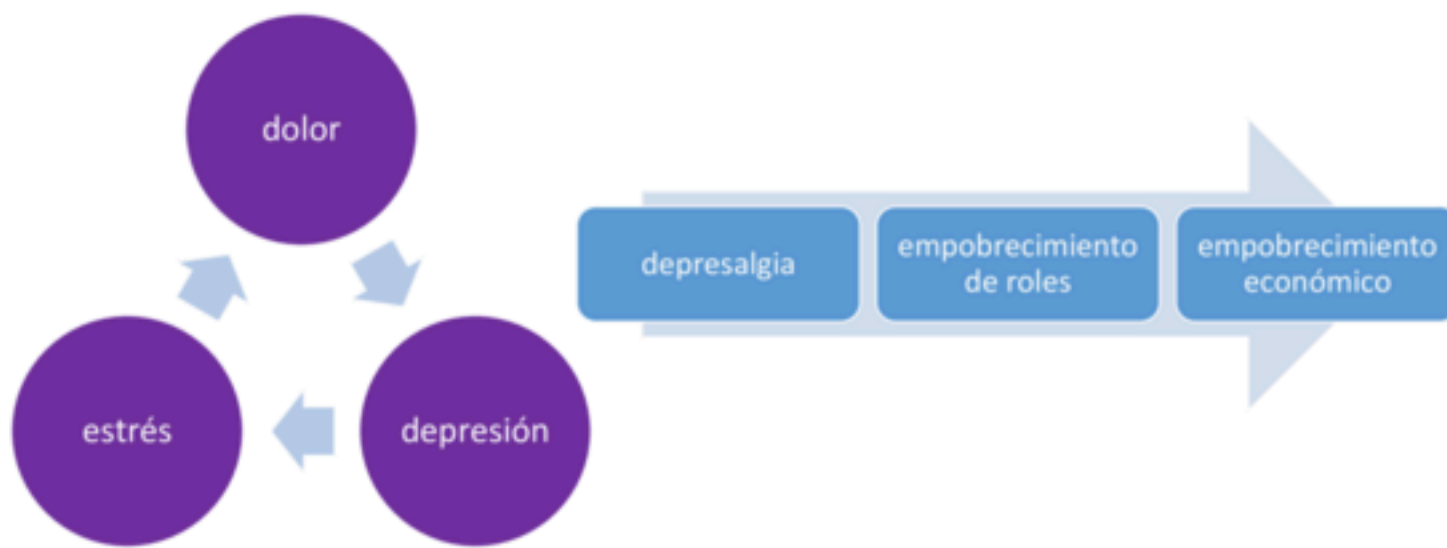


4. RESULTADOS

AÑO	PAIS	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS PRINCIPALES
2002	Alemania	Estudio analítico, observacional y correlacional	Analizar el efecto de la triada enfermedad, malestar y debilidad en la percepción de la salud en una muestra de personas con dolor crónico.	Se encontró una asociación significativa entre la presencia de la triada y la percepción de la salud. El dolor crónico se asoció con una peor percepción de la salud.
2023	España	Estudio analítico, observacional y correlacional	Analizar la asociación entre depresión y dolor crónico en una muestra de personas con dolor crónico.	Se encontró una asociación significativa entre la depresión y el dolor crónico. La depresión se asoció con un mayor dolor crónico.
2024	España	Estudio analítico, observacional y correlacional	Analizar la asociación entre depresión y dolor crónico en una muestra de personas con dolor crónico.	Se encontró una asociación significativa entre la depresión y el dolor crónico. La depresión se asoció con un mayor dolor crónico.

AÑO	PAIS	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS PRINCIPALES
2007	India	Estudio analítico, observacional y correlacional	Analizar la asociación entre depresión y dolor crónico en una muestra de personas con dolor crónico.	Se encontró una asociación significativa entre la depresión y el dolor crónico. La depresión se asoció con un mayor dolor crónico.
2017	India	Estudio analítico, observacional y correlacional	Analizar la asociación entre depresión y dolor crónico en una muestra de personas con dolor crónico.	Se encontró una asociación significativa entre la depresión y el dolor crónico. La depresión se asoció con un mayor dolor crónico.
2018	India	Estudio analítico, observacional y correlacional	Analizar la asociación entre depresión y dolor crónico en una muestra de personas con dolor crónico.	Se encontró una asociación significativa entre la depresión y el dolor crónico. La depresión se asoció con un mayor dolor crónico.

- 22 artículos evidenciaban una **asociación significativa entre pobreza y dolor**.
- Los individuos con **condiciones socioeconómicas más desfavorables**, y la población **afroamericana** y de **etnia negra** tienen mayor prevalencia, severidad e interferencia del **dolor** en su vida diaria. Hay controversia sobre la asociación del género y la edad.
- El **dolor puede inducir pobreza** por: incapacidad de trabajar, elevado coste de la asistencia sanitaria, y su asociación con el aumento del riesgo de enfermedades psiquiátricas.
- La **pobreza predispone al dolor**: condiciona una dieta poco saludable y aumenta el riesgo de estrés psicosocial y depresión.
- Limitación de **recursos sanitarios**: en áreas empobrecidas, que sufren barreras físicas y económicas en el acceso a la salud.
- Existe un **sesgo socioeconómico** y una **discriminación étnica** en el tratamiento del dolor.



EXPROPIACIÓN BIOGRÁFICA

5. CONCLUSIONES

El dolor empobrece y la pobreza duele.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Hofmann B. On the triad disease, illness and sickness. J Med Philos. 2002;27(6):651-73.
- Vargas Aragón, M. L., & Ortega Ladrón de Cegama, E. (2023). Depresalgia. Revista de la Sociedad Española del Dolor, 30(3), 151-154.
- Vargas-aragón, M. L. (2024). La angustia de circunstancia: un modelo iatrosófico para la depresalgia. Estudios de filosofía, Online Fir, 1-29. <https://doi.org/https://doi.org/10.17533/udea.ef.355349>
- Sen, A. (1999). Health in development. Bulletin of the World Health Organization, 77(8), 619-623. <https://doi.org/10.2307/3342843>
- C. Evans M, Bazargan M, Cobb S, Assari S. Pain Intensity among Community-Dwelling African American Older Adults in an Economically Disadvantaged Area of Los Angeles: Social, Behavioral, and Health Determinants. IJERPH 2019;16:3894.
- Newman AK, Van Dyke BP, Torres CA, Baxter JW, Eyer JC, Kapoor S, et al. The relationship of sociodemographic and psychological variables with chronic pain variables in a low-income population. Pain 2017;158:1687-96.