

XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2023.

Dolor crónico primario y su relación con el Trastorno de Estrés Postraumático: revisión de la literatura.

Barrios, Valentina y Miracco, Mariana.

Cita:

Barrios, Valentina y Miracco, Mariana (2023). *Dolor crónico primario y su relación con el Trastorno de Estrés Postraumático: revisión de la literatura. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-009/635>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ebes/f2A>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

DOLOR CRÓNICO PRIMARIO Y SU RELACIÓN CON EL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: REVISIÓN DE LA LITERATURA

Barrios, Valentina; Miracco, Mariana
Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El dolor crónico primario (DCP) se diferencia del “dolor crónico secundario”, en el cual el dolor sería considerado un síntoma secundario a una enfermedad o lesión subyacente, y requiere que el dolor dure más de tres meses y que esté presente en una o más regiones anatómicas. Este tipo de dolor es multifactorial porque el síndrome doloroso estaría causado por factores biológicos, psicológicos y sociales. La prevalencia de trastorno de estrés posttraumático (TEPT) en población general con dolor crónico es de 9.8% (Fishbain et al., 2017); aunque la prevalencia puede variar de acuerdo a la población específica con dolor crónico. Por ejemplo, se ha encontrado una alta prevalencia de síntomas de TEPT en pacientes diagnosticados con fibromialgia, migrañas, dolor de espalda y dolor pélvico (Fishbain et al., 2017). El presente trabajo tiene como objetivo realizar una revisión de la literatura sobre la relación existente entre el TEPT y el DCP para desarrollar una mayor comprensión sobre los factores que contribuyen a esta comorbilidad. Se concluye que si bien el dolor crónico genera estrés, la evidencia ha demostrado que las experiencias infantiles adversas y el trauma también predisponen a, precipitan, y/o perpetúan el dolor, especialmente cuando hablamos del dolor crónico primario.

Palabras clave

Dolor Crónico - Dolor Crónico Primario - TEPT - Trauma

ABSTRACT

CHRONIC PRIMARY PAIN AND ITS ASSOCIATION WITH POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER: A LITERATURE REVIEW
Chronic primary pain (CPP) is distinguished from “chronic secondary pain” where the pain is considered a secondary symptom to a disease or injury, and it requires the pain to last more than three months and be present in one or more anatomic areas. This type of pain is multifactorial because the painful syndrome would be caused by biological, psychological and social factors. The prevalence of post-traumatic stress disorder (PTSD) in general population of chronic pain is 9.8% (Fishbain et al., 2017), although it can vary according to the specific chronic pain population. For example, it has been found a high prevalence of PTSD symptoms in patients diagnosed with fibromyalgia, migraines, low back pain and pelvic pain (Fishbain et al., 2017). This current

work has the goal to elucidate the relationship that exists between PTSD and CPP in order to develop a major understanding of the factors that contribute to this comorbidity. It is concluded that although chronic pain creates stress, evidence has shown that stressful experiences of life, adverse childhood experiences and trauma also predispose to, precipitate, and/or perpetuate pain, specially when we talk about chronic primary pain.

Keywords

Chronic pain - Chronic Primary Pain - PTSD - Trauma

BIBLIOGRAFÍA

- Asmundson, G. J. G., & Katz, J. (2009). Understanding the co-occurrence of anxiety disorders and chronic pain: state-of-the-art. *Depression and Anxiety, 26*(10), 888-901. 10.1002/da.20600
- Fishbain, D. A., Pulikal, A., Lewis, J. E., & Gao, J. (2017). Chronic Pain Types Differ in Their Reported Prevalence of Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD) and There Is Consistent Evidence That Chronic Pain Is Associated with PTSD: An Evidence-Based Systematic Review. *Pain Medicine, 18*(pnw065), 711-735. <https://doi.org/10.1093/pm/pnw065>
- Häuser, W., Galek, A., Erbslöh-Möller, B., Köllner, V., Kühn-Becker, H., Langhorst, J., Petermann, F., Prothmann, U., Wilkenmann, A., Schmutzer, G., Brahler, E. & Glaesmer, H. (2013). Posttraumatic stress disorder in fibromyalgia syndrome: Prevalence, temporal relationship between posttraumatic stress and fibromyalgia symptoms, and impact on clinical outcome. *Pain, 154*(8), 1216-1223. 10.1016/j.pain.2013.03.034
- Moeller-Bertram, T., Keltner, J., & Strigo, I. A. (2012). Pain and post traumatic stress disorder - Review of clinical and experimental evidence. *Neuropharmacology, 62*(2), 586-597. 10.1016/j.neuropharm.2011.04.028
- Nicholas, M., Vlaeyen, J. W., Rief, W., Barke, A., Aziz, Q., Benoliel, R., ... & Treede, R. D. (2019). The IASP classification of chronic pain for ICD-11: chronic primary pain. *Pain, 160*(1), 28-37.