

# **Rumiación: ¿Factor mantenedor de la comorbilidad dolor crónico y depresión? Una revisión actualizada.**

Rosales, Ma. Guadalupe y Goldfarb, Maria Rocio.

Cita:

Rosales, Ma. Guadalupe y Goldfarb, Maria Rocio (2019). *Rumiación: ¿Factor mantenedor de la comorbilidad dolor crónico y depresión? Una revisión actualizada. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/679>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/abt>

# RUMIACIÓN: ¿FACTOR MANTENEDOR DE LA COMORBILIDAD DOLOR CRÓNICO Y DEPRESIÓN? UNA REVISIÓN ACTUALIZADA

Rosales, Ma. Guadalupe; Goldfarb, Maria Rocio  
Universidad de Buenos Aires. Argentina

## RESUMEN

En la actualidad, se estima que el 20% de la población sufre de dolor crónico (IASP, 2017). Asimismo, la depresión es un trastorno mental de alarmante frecuencia a nivel global y sería la principal causa mundial de discapacidad (OMS, 2018). Afecta al 7% de la población general, pero entre los pacientes con dolor crónico este número se elevaría entre el 30% al 72% (Demyttenaere et al., 2007; Reyner et al., 2016). El dolor crónico parece ser un factor de riesgo importante para el desarrollo de depresión (de Heer et al, 2018) y ambos implican mayor índice de licencias laborales, funcionamiento cotidiano más limitado, y menor aceptación del dolor. Dada la alta incidencia de ambas patologías, el objetivo del presente trabajo es explorar el rol que asume la rumiación, como proceso cognitivo que pudiera explicar la co-ocurrencia de dolor crónico y depresión. Los estudios seleccionados fueron revisiones sistemáticas, meta-análisis y estudios controlados aleatorizados, publicados entre 2007 y 2019, en población adulta. Se concluye que la rumiación podría ser un factor de mantenimiento crítico en la vulnerabilidad y perpetuación de la presentación clínica de dolor crónico y depresión.

## Palabras clave

Terapia Cognitivo Conductual - Dolor Crónico - Depresión - Rumiación

## ABSTRACT

RUMINATION: MAINTAINING FACTOR OF COMORBILITY CHRONIC PAIN AND DEPRESSION? AN UPDATED REVISION

It is currently estimated that 20% of the population suffers from chronic pain (IASP, 2017). Likewise, depression is a mental disorder of alarming frequency and would be the main cause of disability worldwide (WHO, 2018). It affects 7% of the general population, but among patients with chronic pain this number would rise between 30% to 72% (Demyttenaere et al, 2007; Reyner et al., 2016). Chronic pain seems to be an important risk factor for the development of depression (de Heer et al, 2018) and both lead to a higher rate of work leaves, more limited daily functioning, and less acceptance of pain. Given the high incidence of both disorders, the objective of this study is to explore the role of rumination as a cognitive process that could

explain the concurrence of chronic pain and depression. The selected studies were systematic reviews, meta-analyses and randomized controlled studies, published between 2007 and 2019, in the adult population. It is concluded that rumination could be a critical maintenance factor in the vulnerability and perpetuation of the clinical presentation of comorbid chronic pain and depression.

## Key words

Cognitive Behavioral Therapy - Chronic Pain - Depression - Rumination

## BIBLIOGRAFÍA

- Castro, M., Kraychete, D., Daltro, C., Lopes, J., Menezes, R., & Oliveira, I. (2009). Comorbid anxiety and depression disorders in patients with chronic pain. *Arquivos de neuro-psiquiatria*, 67(4), 982-985.
- De Heer, E.W., ten Have, M., van Marwijk, H.W.J., Dekker, J., de Graaf, R., Beekman, A.T.F., & van der Feltz-Cornelis, C.M. (2018). Pain as a risk factor for common mental disorders. Results from the Netherlands Mental Health Survey and Incidence Study-2: A longitudinal, population-based study. *Pain*, 159, 712-718.
- Demyttenaere, K., Bruffaerts, R., Lee, S., et al (2007). Mental disorders among persons with chronic back or neck pain: results from the World Mental Health Surveys. *Pain*, 129(3): 332-342.
- International Association for the Study of Pain (2017). Revision of the International Classification of Diseases (ICD-11). Extraído de <https://www.iasppain.org/Advocacy/icd.aspx?>
- Rayner, L., Hotopf, M., Petkova, H., Matcham, F., Simpson, A., & McCracken, L.M. (2016). Depression in patients with chronic pain attending a specialised pain treatment centre: prevalence and impact on health care costs. *Pain*, 157(7), 1472.
- Rosales, M.G, Levin, E. (2015). Aspectos psicológicos y sociales del Dolor. En Rey, R., Vivé, J., Bendersky, M. (ed.). Bases para el manejo del Dolor, pp. 193-206. Buenos Aires, Ed. VFM Visión y Formación Médica. ISBN: 978-987-33-6027-5.
- Tang, N.K., & Crane, C. (2006). Suicidality in chronic pain: a review of the prevalence, risk factors and psychological links. *Psychological medicine*, 36(5), 575-586.



Velázquez, I., Muñoz, M., Sánchez, M., Zenner, A., & Velázquez, L. (2012). Trastornos del sueño e incidencia de ansiedad y depresión en pacientes con dolor crónico no maligno tratados con opioides potentes. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 19(2), 49-58.

Vun, E., Turner, S., Sareen, J., Mota, N., Affi, T.O., & El-Gabalawy, R. (2018). Prevalence of comorbid chronic pain and mental health conditions in Canadian Armed Forces active personnel: analysis of a cross-sectional survey. *CMAJ open*, 6(4), E528.

World Health Organization (2018). Depression. Disponible en <https://www.who.int/topics/depression/es/>