

Estudio sobre las características
epidemiológicas de la atención al
dolor en la población adulta
en la Comunidad de Madrid



**Comunidad
de Madrid**

ESTUDIO SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LA ATENCIÓN AL DOLOR EN LA POBLACIÓN ADULTA EN LA COMUNIDAD DE MADRID





Esta versión forma parte de la Biblioteca Virtual de la **Comunidad de Madrid** y las condiciones de su distribución y difusión se encuentran amparadas por el marco legal de la misma.



comunidad.madrid/publicamadrid

© Comunidad de Madrid

Edita:
Consejería de Sanidad.

Realiza:
Subdirección General de Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente
Dirección General de Humanización, Atención y Seguridad del Paciente
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Soporte: Archivo electrónico
Año de edición: diciembre 2024
Publicado en España – *Published in Spain*

ISBN: 978-84-451-4159-5



AUTORES

Coordinación:

*Alberto Pardo Hernández
M. Paz Palos Zorrilla
Francisca García Lizana
SG Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente*

Colaboradoras realización cuestionario:

*Concepción Pérez Hernández
Dolores Bedmar Cruz
Manuela Monleon Just
M. Paz Palos Zorrilla
Adela Fernández Delgado*

Trabajo de campo y análisis estadístico:

More Than Research

Apoyo externo:

Grünenthal Pharma



Contenido

INDÍCE DE FIGURAS	6
LISTA DE ABREVIATURAS	6
RESUMEN EJECUTIVO	7
INTRODUCCIÓN	9
OBJETIVOS DEL ESTUDIO	10
METODOLOGÍA DEL ESTUDIO	11
RESULTADOS	13
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	13
CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR	15
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL DOLOR	18
INFORMACIÓN SOBRE EL DOLOR	21
IMPACTO DEL DOLOR EN LA CALIDAD DE VIDA	23
RESUMEN FINAL	25
BIBLIOGRAFÍA	27
ANEXOS	29
ANEXO I. CUESTIONARIO UTILIZADO	29
ANEXO II. TABLA DE RESULTADOS CORRESPONDIENTES A “CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR”	37
ANEXO III. TABLA DE RESULTADOS CORRESPONDIENTES A “DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL DOLOR”	42
ANEXO V. TABLA DE RESULTADOS CORRESPONDIENTES A “IMPACTO DEL DOLOR EN LA CALIDAD DE VIDA”	49



INDÍCE DE FIGURAS

- Figura 1.** Estado de salud manifestado por la población con dolor encuestada.
- Figura 2.** Estado de salud desglosado por sexo.
- Figura 3.** Estado de salud desglosado por edad.
- Figura 4.** Intensidad del dolor en el último mes.
- Figura 5.** Localización del dolor en el último mes.
- Figura 6.** Localización del dolor en el último mes, por sexo.
- Figura 7.** Localización del dolor en el último mes, por edad.
- Figura 8.** Patrón de localización del dolor en el último mes, en función del sexo.
- Figura 9.** Causas que con más frecuencia provocaron dolor.
- Figura 10.** Duración del dolor en función de la edad.
- Figura 11.** Profesionales que tratan actualmente el dolor al paciente.
- Figura 12.** Especialistas hospitalarios que tratan el dolor
- Figura 13.** Porcentaje de visitas a Urgencias en el último.
- Figura 14.** Medicamentos prescritos por un profesional sanitario.
- Figura 15.** Profesionales que habían facilitado información
- Figura 16.** Duración de la baja en el último año a causa del dolor.

LISTADO DE ABREVIATURAS

- AP: Atención Primaria
- CM: Comunidad de Madrid
- EES: Encuesta Europea de Salud
- EESE: Encuesta Europea de Salud en España
- IC: Intervalo de confianza
- NS/NC: No sabe/no contesta
- SERMAS: Servicio Madrileño de Salud



RESUMEN EJECUTIVO

La Dirección General de Humanización, Atención y Seguridad del Paciente ha llevado a cabo un estudio con el fin de conocer las características del dolor que padecen los ciudadanos de la Comunidad de Madrid.

Mediante una encuesta telefónica, realizada a 800 adultos con dolor en las últimas 4 semanas, residentes en la Comunidad de Madrid, se han analizado las características del dolor que sufren, cómo les afecta en sus actividades cotidianas y cómo son atendidos por el Sistema Sanitario.

La gran mayoría de las personas encuestadas manifestaron presentar dolor moderado o intenso, siendo este más frecuente en las mujeres y en los mayores de 74 años. Pese a ello, más del 70% de la población encuestada valoró positivamente su estado de salud.

La cabeza y la columna fueron las localizaciones más frecuentes del dolor, y destacó que a un 41% de la población encuestada le había dolido en el último mes algún otro sitio además de los mencionados anteriormente, siendo más patente en las mujeres que en los hombres.

Se señalaron como principales causas del dolor la enfermedad, la mala higiene postural y los traumatismos. Las enfermedades que con más frecuencia provocaron dolor fueron la artrosis y la migraña.

Respecto a la duración del dolor, esta fue superior a 3 meses en más del 60% de los participantes. Un tercio de la población encuestada manifestó sufrirlo prácticamente a diario, algo más frecuente en los mayores de 74 años.

El dolor era tratado fundamentalmente por el médico de familia, aunque más de un tercio de los encuestados reconocieron no consultar al médico en caso de dolor. Los principales motivos para no hacerlo fueron automedicarse y no considerar el dolor tan importante como para acudir al médico. En los pacientes que estaban siendo tratados por un especialista hospitalario, traumatología fue la especialidad más citada.

Tres de cada cuatro personas que manifestaron seguir algún tratamiento para el dolor tomaban medicamentos prescritos por profesionales sanitarios. Más de un 17% de ellos se automedicaban.



Destaca que la mayoría de la población encuestada (62,6%) no había recibido información sobre cómo tratar o vivir mejor con el dolor. De aquellos que sí la recibieron, esta procedió fundamentalmente de especialistas de atención hospitalaria y del médico de familia.

En cuanto al impacto del dolor en la vida cotidiana, los resultados de la encuesta revelaron que el dolor afecta de mayor a menor grado a: las actividades cotidianas (42,5%), el estado de ánimo (36,9%), la movilidad (36,4%) y el sueño (41,3%). Sin embargo, más del 75% de la población encuestada manifestó no requerir ayuda de algún familiar o cuidador para realizar actividades cotidianas o personales.

Por último, el dolor se asoció al consumo de recursos sanitarios, tanto directos como indirectos. Un 30% de los encuestados declararon haber acudido a Urgencias a causa del dolor en el último año; el 50% de ellos lo había hecho más de dos veces. Respecto a la repercusión del dolor en la productividad laboral, un 14,2% de la población en activo con dolor manifestó haber estado de baja por este motivo.



INTRODUCCIÓN

El dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada (o similar a la que se asocia) a un daño tisular real o potencial¹, e influida en distinto grado por factores biológicos y psicosociales². Aunque suele cumplir una función adaptativa, el dolor puede tener efectos adversos sobre la función y el bienestar psicosocial². A escala global, el 27,5% de las personas mayores de 25 años sufren dolor moderado o intenso³. El dolor debe considerarse un proceso complejo, con una afectación tanto sensorial como emocional^{1,2}.

El dolor, en función de su duración se clasifica en agudo y crónico. El dolor crónico es aquel que persiste más de 3 meses, incluso aunque los factores desencadenantes hayan desaparecido. Se ve especialmente influido por factores ambientales y emocionales, con una notable afectación de la calidad de vida y la actividad sociolaboral⁴. En su última revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera el dolor crónico como una enfermedad⁵.

La Encuesta Europea de Salud (EES) se realiza en personas de al menos 15 años de edad residentes en Europa con el objetivo de obtener datos sobre el estado de salud, el uso de los servicios sanitarios y los factores determinantes de salud⁶. En la última encuesta EES en España (EESA)⁸, el dolor estaba presente en más de un 46% de los habitantes de la Comunidad de Madrid (CM), 6 puntos porcentuales por encima del valor nacional.

Además, el dolor presenta un importante impacto en las actividades cotidianas^{7,8}. En la CM esta repercusión es mayor respecto al resto de España (34% frente al 29%), con claras diferencias por sexo (41% en mujeres frente al 25% en hombres)⁸. Se ha descrito que, a partir de los 55 años, la interferencia del dolor en las actividades cotidianas es un 20% superior respecto a las personas de edad inferior. Además, esta afectación es grave en un 11% de la población y más prevalente en las mujeres (15% frente al 7% en los hombres)⁸.

En cuanto al dolor crónico, según los resultados del Barómetro del dolor crónico en España⁹ (n=7.058), este afecta al 25,9% de la población adulta, e incide en mayor medida en las mujeres (30,5% frente al 21,3% de los hombres). Los pacientes afectados por dolor crónico conviven con este un tiempo medio de 6,8 años (DT=8,4). Estos pacientes ven habitualmente limitadas sus actividades cotidianas a causa de los impedimentos y problemas generados por la enfermedad.



La actividad que se ve más afectada es levantarse de una silla o de la cama, estando limitada en un 62% de los pacientes. Otras actividades cuya frecuencia se ve reducida son sentarse y acostarse, limitadas en el 50,7% y el 49,3% de pacientes, respectivamente⁹.

Existen diversos estudios epidemiológicos sobre la prevalencia y las consecuencias del dolor en España⁹⁻¹³. El dolor es, por tanto, un problema de salud pública.

Por su parte, la CM cuenta con una Estrategia de Atención al Dolor con un horizonte hasta el año 2027¹⁴. Entre sus líneas estratégicas se encuentran la integración y coordinación entre niveles sanitarios y sociosanitarios, la evaluación de las buenas prácticas y el desarrollo de herramientas digitales para mejorar la atención al dolor. Una actuación específica, dentro del desarrollo de estudios de investigación, trata sobre el estudio de la prevalencia y características de la atención del dolor.

Otro documento relacionado con el abordaje del dolor en la CM es el “Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2016-2019”¹⁵ y su actualización de 2022¹⁶. Uno de los resultados que ofrece es el índice de satisfacción con la humanización, donde una de las dimensiones que se valora es la satisfacción de los pacientes con el tratamiento del dolor recibido.

Asimismo, la encuesta anual¹⁷ que se realiza a los usuarios del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS) contiene varias preguntas referidas al dolor, entre ellas, si el servicio utilizado ha sido a causa de dolor, si se ha recibido tratamiento, así como la satisfacción con éste.

No obstante, la Consejería de Sanidad no contaba hasta la fecha con un estudio específico que permita conocer las características del dolor que padecen los ciudadanos de la CM con el fin de mejorar la atención sanitaria que se les presta.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

La Dirección General de Humanización, Atención y Seguridad del Paciente ha llevado a cabo este estudio con el objetivo de conocer:

1. Las características del dolor que sufren los ciudadanos de la CM.
2. La respuesta de los servicios sanitarios a este problema de salud.
3. Cómo afecta en el día a día el dolor a quienes lo sufren.



METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

Se realizó un estudio descriptivo transversal a través de una encuesta de opinión, con un total de 800 entrevistas telefónicas asistidas por ordenador mediante el Sistema C.A.T.I. (*Computer Assisted Telephone Interview*). Las entrevistas se realizaron entre el 3 y el 20 de junio de 2022 hasta llegar al tamaño muestral definido.

Población y tamaño muestral

El universo estudiado fue la población mayor de 18 años censada en la CM en 2021 (https://www.madrid.org/iestadis/fijas/estructu/demograficas/censos/cpv21_ana.htm) que había tenido dolor en las últimas 4 semanas.

Se excluyeron pacientes con demencia cognitiva, enfermedad mental no tratada o incapacidad psicológica o física para responder a la encuesta.

La selección se llevó a cabo mediante un muestreo aleatorio estratificado, según el volumen de la población, con fijación de cuotas de sexo y edad en cada estrato para garantizar su representatividad.

El tamaño muestral se calculó considerando 8 grupos de estratificación (4 intervalos de edad por sexo; 18-44, 45-64, 65-74, ≥ 75 años).

Se estableció una muestra de 800 personas/entrevistas como suficiente para estimar la prevalencia del dolor en datos globales, con un error muestral máximo de $\pm 3,5\%$ y una confianza del 95%, bajo un supuesto de máxima indeterminación en que $p=q=0,05$.

Para facilitar resultados desglosados por edad o sexo o cualquier otra variable de interés, la unidad muestral mínima para garantizar representatividad de los resultados fue de 97 personas, con un error muestral máximo de $\pm 10\%$ y bajo el mismo supuesto de máxima indeterminación.

Cuestionario sobre el dolor

El cuestionario del dolor utilizado fue elaborado por un grupo multidisciplinar de expertos en dolor. Consta de 32 preguntas cerradas con opción múltiple y preguntas dicotómicas (sí/no). El cuestionario completo se muestra en el [ANEXO I](#).

El cuestionario se estructuró en distintos apartados, según el siguiente esquema:



1. Características sociodemográficas: edad, sexo, estudios, ocupación y lugar de nacimiento.
2. Características del dolor: agudo, crónico, localización etc. Se utilizó una escala para valoración del dolor de 1 a 10 (siendo 1 el dolor mínimo y 10 el máximo).
3. Diagnóstico y tratamiento del dolor. Se aplicó una escala Likert de cinco categorías para medir el grado de satisfacción del tratamiento (desde 1 muy insatisfecho hasta 5 muy satisfecho)
4. Información recibida sobre el dolor por parte de los profesionales sanitarios.
5. Impacto del dolor en la calidad de vida y sus actividades cotidianas: se realizó a través de una escala de 5 categorías (mala, regular, buena, muy buena y excelente)

Se realizó una prueba piloto, previo al inicio del estudio, con la finalidad de comprobar si el cuestionario era comprensible o susceptible de mejora. Una vez verificada su factibilidad, se inició el estudio.

Análisis estadístico

En el presente estudio se realizó un análisis descriptivo de los datos, mostrando la distribución de frecuencias absolutas y relativas (porcentajes) en el caso de las variables cualitativas. Para las variables cuantitativas se calcularon medidas de tendencia central y dispersión, media, mediana, desviación típica y rango intercuartílico.

Para conocer las diferencias entre las características de las personas de la muestra se llevaron a cabo análisis bivariantes.

En el caso de variables cualitativas, se utilizó el test de Chi-cuadrado. Para las cuantitativas, se usó la t-Student o el test de ANOVA. Se estableció un nivel de significación $p \leq 0,05$.

Consideraciones éticas

La encuesta se respondió de forma confidencial y voluntaria. Los datos personales se trataron de conformidad con el Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y la normativa vigente en materia de seguridad y protección de datos de carácter personal.



RESULTADOS

En este apartado se presentan los principales resultados del estudio, agrupados por los apartados del cuestionario. Los datos se presentan como porcentaje de participantes que manifestaron cada una de las opciones.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

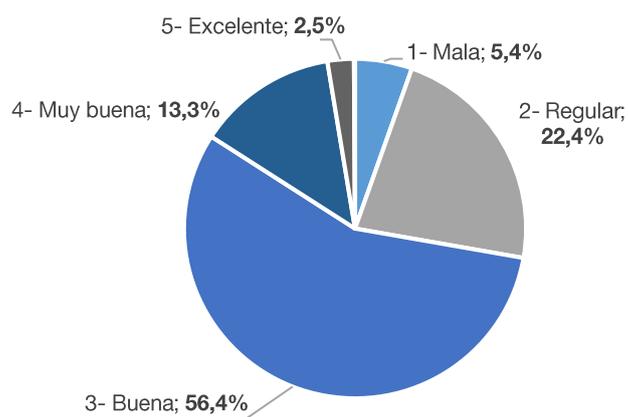
Población

Un 53,5% de la muestra fueron mujeres y un 46,5% hombres. Las franjas de edad más representadas fueron la de 18-44 años (42,6%) y la de 45-64 (35,6%). Un 62,5% se encontraba en activo y un 40% contaba con estudios universitarios. Un 50,4% de los entrevistados residían en Madrid capital y la gran mayoría (83%) vivían acompañados.

Estado de salud de la población

En general, la población con dolor encuestada consideró que su estado de salud era bueno, muy bueno o excelente (72,2%) (Figura 1), coincidente con los últimos datos de la EESE para la población general (75%). El 27,8% restante, opinó que su estado de salud era regular o malo.

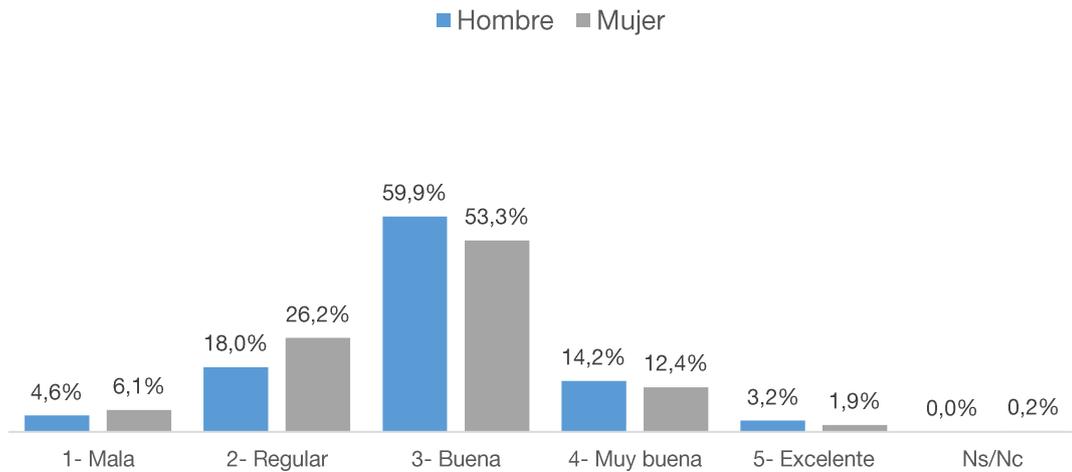
Figura 1. Estado de salud manifestado por la población con dolor encuestada (n=800).



Por género, un 67,6% en las mujeres y un 77,3% en los hombres consideraron que su estado de salud era bueno, muy bueno o excelente (Figura 2).



Figura 2. Estado de salud desglosado por sexo (n=800).



Valores medios por sexo

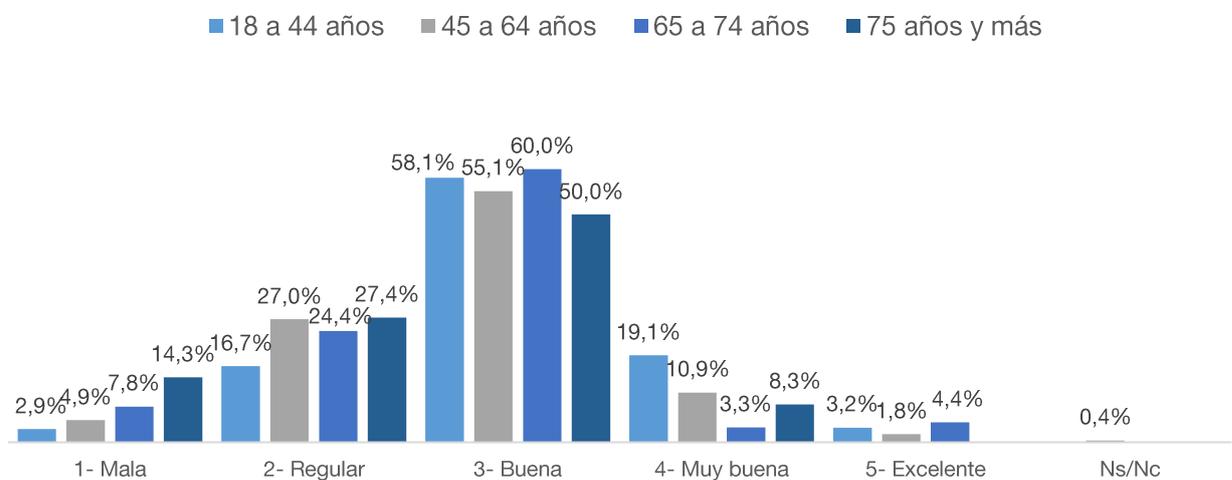


Media: 2,94

Media: 2,78

En cuanto a la edad, la percepción del estado de salud fue empeorando según la población presentaba una edad más avanzada. Así, un 80,4% de los más jóvenes (18-44 años) afirmaron tener un estado de salud bueno, muy bueno o excelente, cifra que en los mayores de 75 años descendió al 58,3%. (Figura 3)

Figura 3. Estado de salud desglosado por edad (n=800).



CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR

La intensidad media del dolor en el último mes fue de 6,5 (escala 1-10). El dolor se consideró leve si el paciente lo valoraba con una puntuación ≤ 3 ; moderado con una puntuación de 4-6; intenso si la valoración era de 7-9; e insoportable si era de 10.

El 8,8% de los encuestados consideraron que su dolor era leve, el 39% moderado, el 42,7% intenso y el 8,8% insoportable (Figura 4).

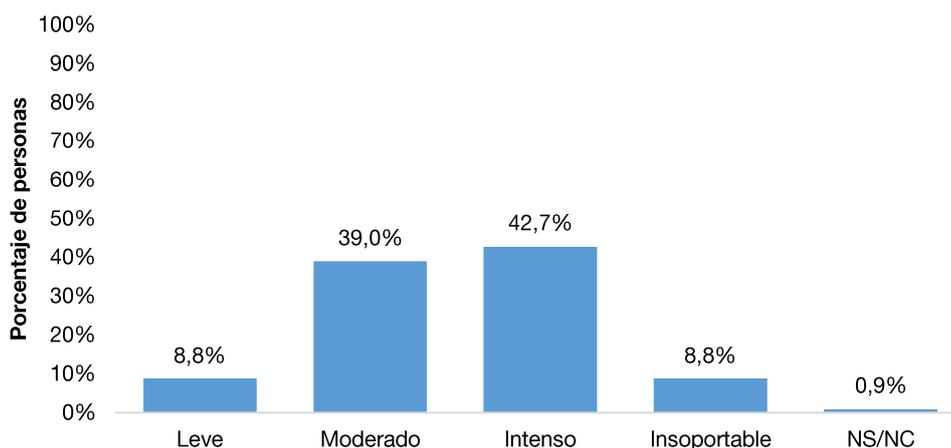
Las mujeres declararon una intensidad media del dolor significativamente más elevada que los hombres ($6,94 \pm 1,98$ frente a $6,05 \pm 2,11$; $p=0,024$ IC95%).

En cuanto a la edad, la mayor intensidad media de dolor (7,36) se declaró en la franja de edad superior a 74 años. Esta fue de 6,36; 6,56 y 6,34 en los grupos de 18-44, 45-64 y 65-74 años, respectivamente.

En la última encuesta EESE⁸, en la CM (que representaba a un 14% de la población total) el dolor estaba presente en un 46,6% de los mayores de 14 años, por encima del valor nacional (40,3%).

Al igual que en nuestro estudio, también se observaron diferencias por sexo en la población de la CM, siendo el dolor moderado más frecuente en mujeres (15% frente al 13,2% en los varones)⁸.

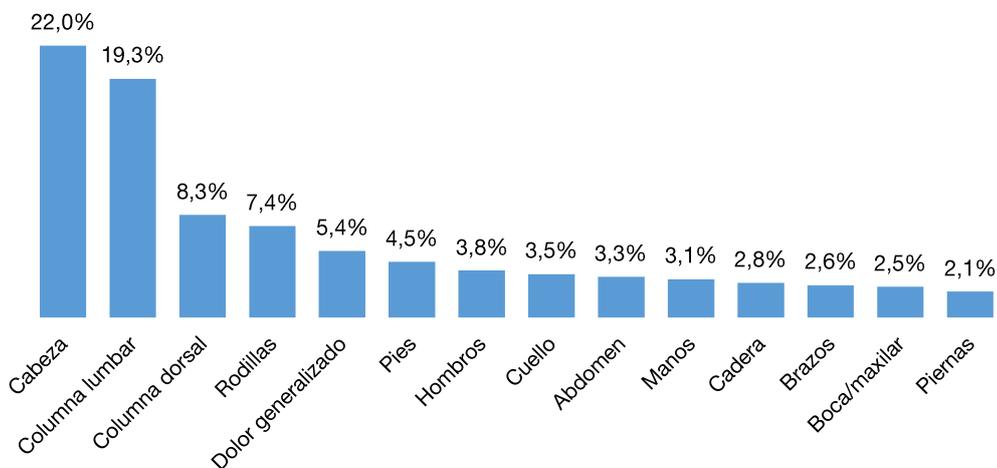
Figura 4. Intensidad del dolor en el último mes (n=800).



En cuanto a la localización del dolor, la cabeza (22%) y la columna lumbar (19,3%) fueron las zonas más afectadas. Se muestran zonas con más del 2% de menciones (Figura 5). Con una frecuencia bastante menor se situaron el dolor en la columna dorsal (8,3%) y el de rodilla (7,4%).

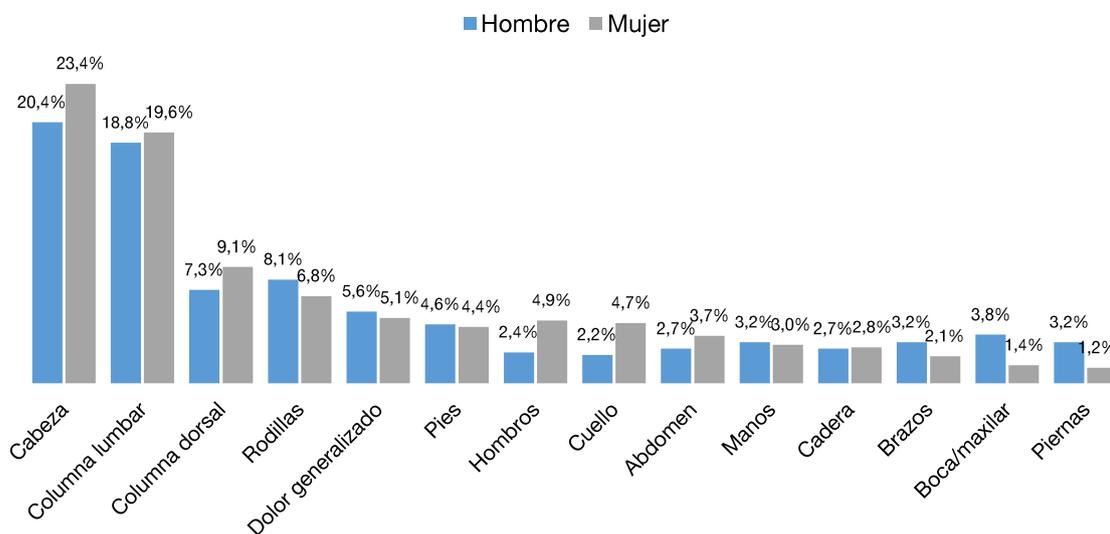


Figura 5. Localización del dolor en el último mes (n=800)



Nuevamente hubo diferencias por género, siendo estas localizaciones algo más mencionadas por las mujeres, en especial, los dolores de cabeza y de la columna lumbar (Figura 6).

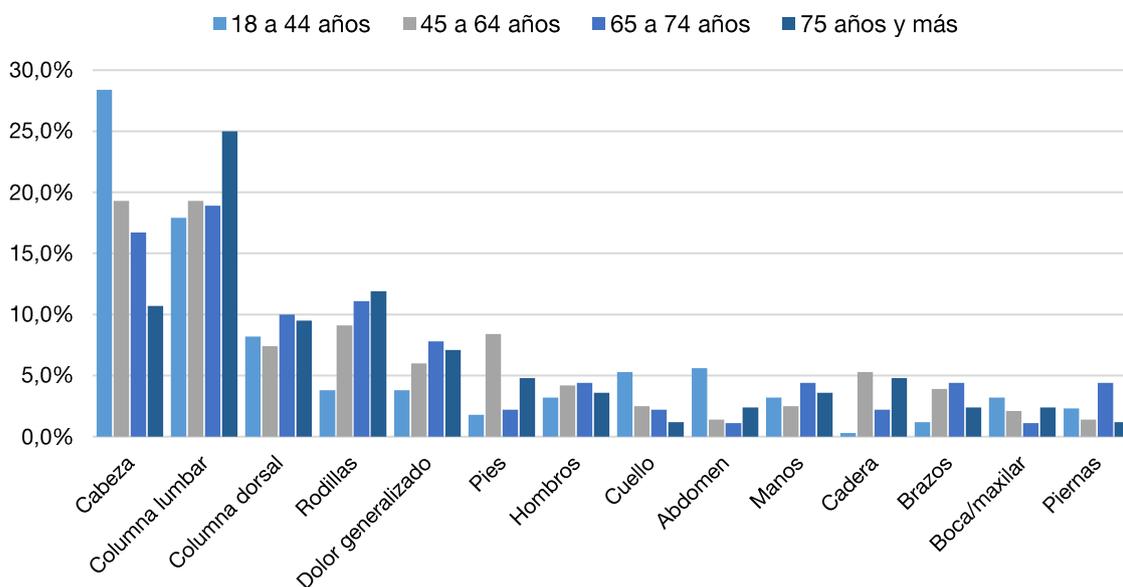
Figura 6. Localización del dolor en el último mes por sexo (n=800)



Atendiendo a las franjas de edad, las personas más jóvenes (18-44 años) fueron las que más notificaron dolor de cabeza (28,4%), mientras que el dolor de columna fue más citado por los mayores de 74 años (34,5%) (Figura 7).

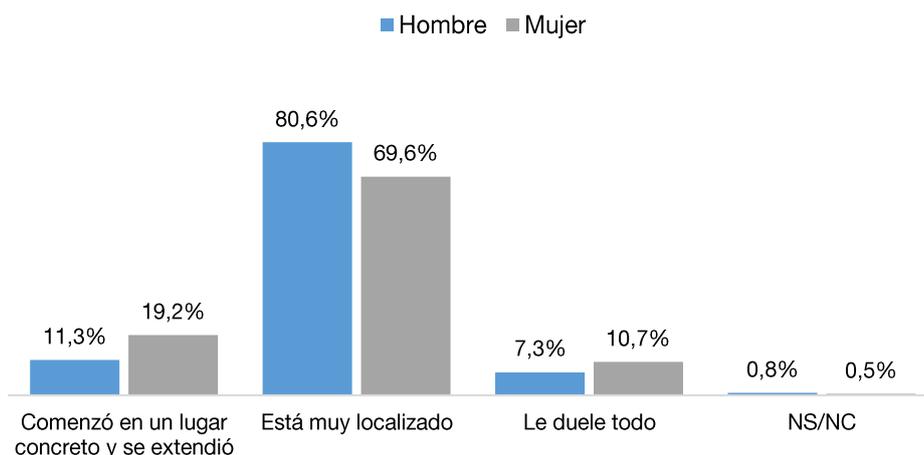


Figura 7. Localización del dolor en el último mes por edad (n=800)



El 40,9% de la población encuestada presentaba dolor en al menos dos localizaciones. En relación con el sexo, esto fue más relevante en las mujeres (47,4%) que en los hombres (33,3%), especialmente en cuanto a dolor de rodilla, de hombros o de pies. Tres de cada cuatro personas encuestadas consideraban que el dolor estaba muy localizado, sobre todo los hombres (Figura 8).

Figura 8. Patrón de localización del dolor en el último mes en función del sexo (n=800)

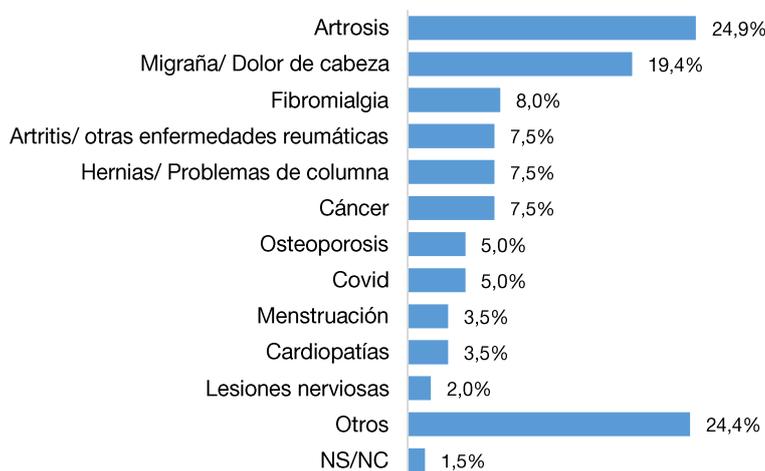


Se señalaron, como principales causas del dolor, la enfermedad (27,8%), la mala higiene postural (postura forzada o inadecuada) (22,6%) y los traumatismos (golpes, caídas) (15,5%). La enfermedad fue la causa de dolor más frecuente en la población femenina y en la de mayor edad, mientras que la mala higiene postural lo fue entre los más jóvenes.



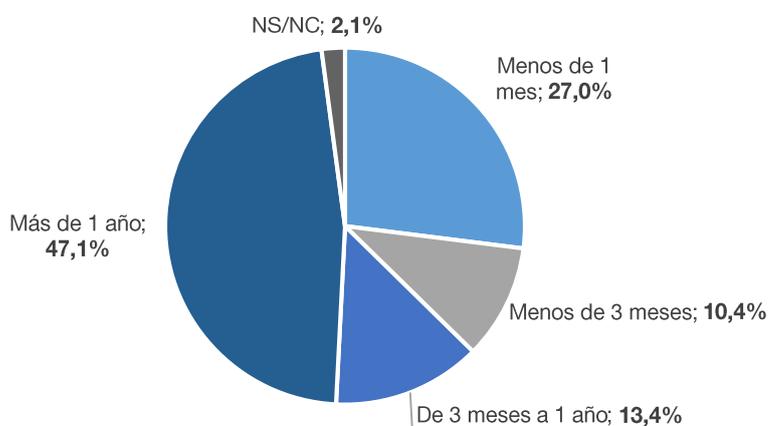
Las enfermedades que con más frecuencia provocaron dolor fueron la artrosis (24,9%) y la migraña (19,4%) (Figura 9). Ambas se encuentran entre los seis trastornos crónicos para los que se ha descrito una mayor prevalencia en nuestro país⁸: el dolor lumbar (19,7% de la población), la artrosis (18,2%), el dolor cervical (15,8%) y la migraña (9,5%).

Figura 9. Causas que con más frecuencia provocaron dolor (n= 201)



Respecto a la duración del dolor, esta fue superior a 3 meses en un 60,5% de los participantes (65,7% de mujeres y 54,6% de hombres), dolor que, según la clasificación basada en su duración, se consideraría crónico (Figura 10). Un 33,9% de la población manifestó sufrirlo 6-7 días a la semana, algo que sucedió en el 46,4% de los mayores de 75 años. En relación a su frecuencia, el dolor fue descrito como continuo (presente todo el tiempo) por el 46,3% de los encuestados, mientras que el 52,8% lo calificó como intermitente.

Figura 10. Duración del dolor en función de la edad (n=800).



Los resultados de este apartado se pueden consultar en el [Anexo II](#)



DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL DOLOR

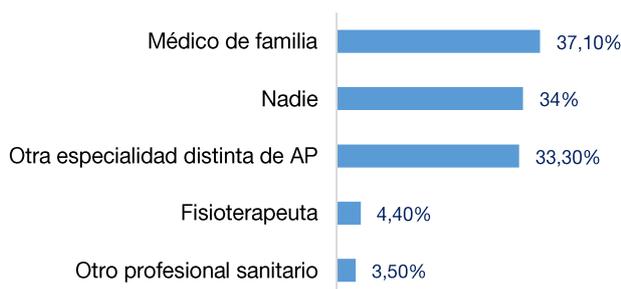
Profesionales sanitarios que participan en el abordaje del dolor

La encuesta reveló que el dolor era tratado fundamentalmente por el médico de familia (37,1%), aunque un 34% de los encuestados reconocieron no consultar a ningún profesional de la salud en caso de dolor (Figura 11).

Las mujeres manifestaron acudir significativamente más a su médico de familia, mientras que los hombres optaban con mayor frecuencia por no acudir a ningún profesional médico y tratarse ellos mismos ($p=0,037$; IC95%)

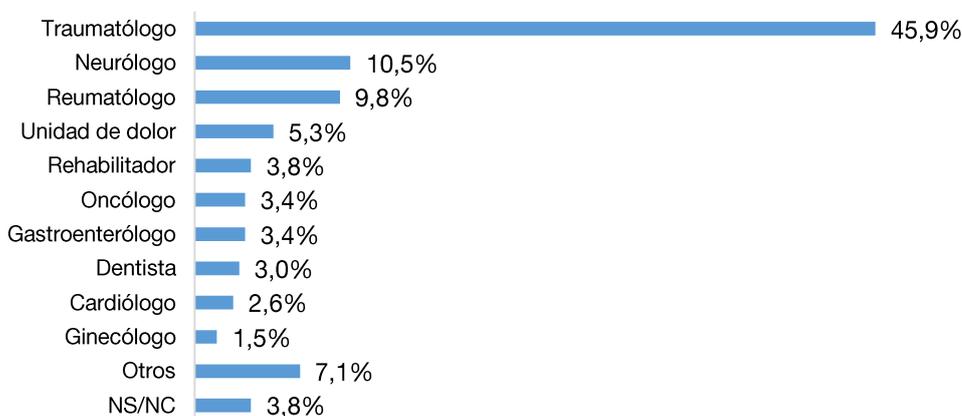
En cuanto a los motivos que explicaban el no consultar al profesional sanitario en caso de dolor ($n=272$), las dos respuestas más mencionadas fueron la automedicación (39,7%) y el considerar que el dolor no era tan importante como para acudir a un profesional sanitario (36,8%).

Figura 11. Profesionales que tratan actualmente el dolor al paciente ($n=800$).



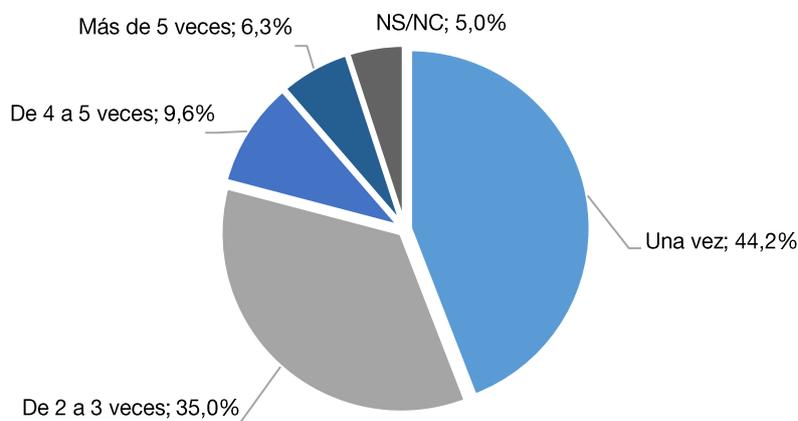
Dentro del grupo de personas que estaban siendo tratadas por un especialista hospitalario (33,3% de la población encuestada), traumatología fue la especialidad más visitada (Figura 12).

Figura 12. Especialistas hospitalarios que tratan el dolor ($n=266$).



Por otro lado, un 30% de los encuestados declararon haber acudido a Urgencias a causa del dolor en el último año (Figura 13).

Figura 13. Porcentaje de visitas a Urgencias en el último año (n= 240)



Tratamiento del dolor en aquellos que no acudieron a Urgencias

De aquellos individuos con dolor que no han precisado acudir a Urgencias debido al dolor que padecían (n=559), el 42,6% recibía tratamiento (46,5% de las mujeres frente al 38,1% de los hombres). A medida que la población presentaba mayor edad, el recibir tratamiento era más habitual (37% de los encuestados en la franja de 18-44 años y 56,6% en la de mayores de 74 años).

De las personas que manifestaron seguir algún tratamiento para el dolor y no haber acudido a Urgencias a causa de éste (n=238), la mayoría (75,6%) tomaban medicamentos prescritos por profesionales sanitarios, y un 19,3% recibían tratamiento no farmacológico. La automedicación se cifró en un 17,6%.

Según los datos de la encuesta EESE de 2020⁸, el 35,92% de la población de la CM mayor de 14 años había recibido algún tratamiento farmacológico para el dolor en las dos últimas semanas.

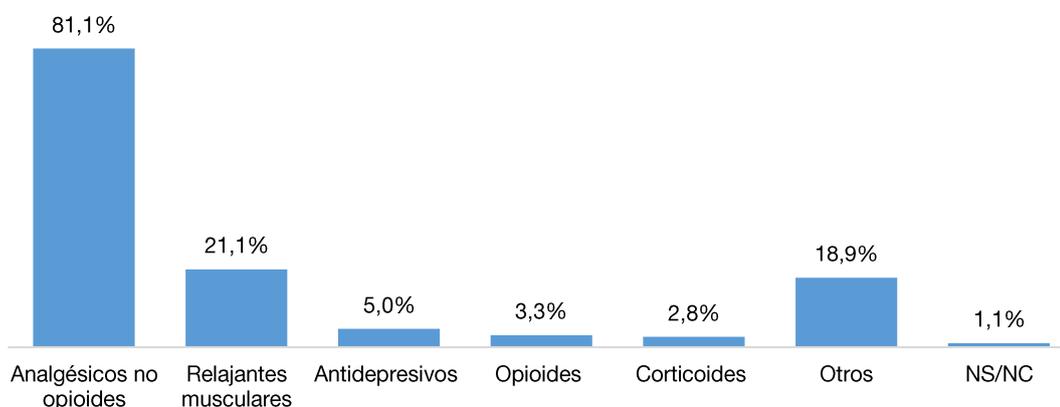
Por otro lado, la automedicación es habitual en el tratamiento del dolor en nuestro país. En Cataluña, una reciente encuesta telefónica en 1.964 adultos ha descrito cómo la población aborda el tratamiento del dolor¹⁸. Se analizó la presencia de eventos dolorosos en los últimos 6 meses, la intensidad y ubicación del dolor, el modo en que éste se trató y el grado de alivio resultante. La estrategia terapéutica más frecuente fue la consulta (66,3%), seguida de la automedicación (27,6%) y la medicina alternativa (20,5%).



En consulta, el principal tratamiento prescrito fue farmacológico (86,5%), seguido de la fisioterapia (18,1%).

En esta encuesta, en aquellos pacientes con dolor que habían recibido medicamentos prescritos por profesionales sanitarios (n=180) ([Figura 14](#)), el nivel medio de satisfacción (escala de 1 a 5) fue de $3,71 \pm 1,02$. Un 27,3% de ellos afirmaron sentirse satisfechos y 21,6% muy satisfechos con dicho tratamiento.

Figura 14. Medicamentos prescritos por un profesional sanitario (n=180).



Los resultados de este apartado se pueden consultar en el [Anexo III](#)

INFORMACIÓN SOBRE EL DOLOR

En este apartado se pretende conocer la información con la que cuentan los pacientes que padecen dolor y las necesidades que manifiestan.

La mayoría de la población encuestada (62,6%) no había recibido información sobre cómo tratar o vivir mejor con el dolor.

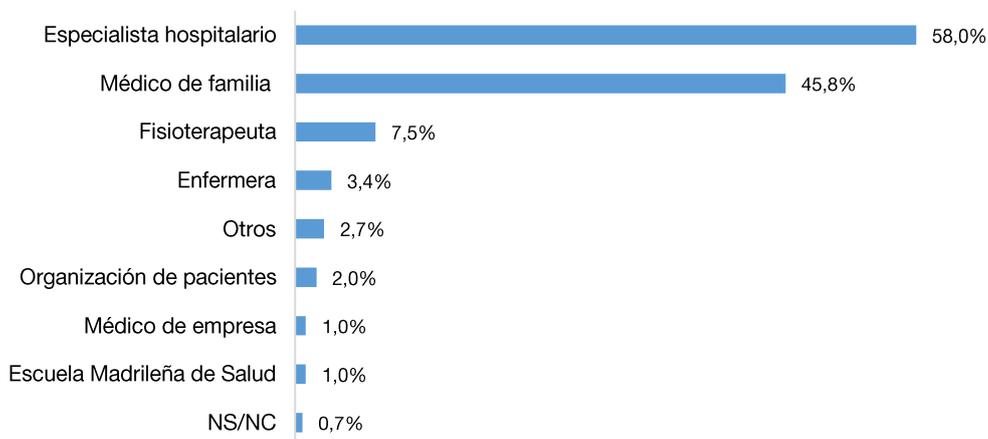
De aquellos que sí la recibieron (36,9%), esta procedió fundamentalmente de especialistas hospitalarios (58%) y del médico de familia (45,8%), siendo anecdóticas el resto de fuentes (enfermería, 3,4%; organizaciones de pacientes, 2%; Escuela Madrileña de Salud, 1%) ([Figura 15](#)).

La información se había centrado sobre todo en el uso de la medicación (56,6%), la práctica de ejercicio físico (47,1%) y consejos sobre higiene postural (26,1%).



Un 52,9% de los que habían recibido información específica sobre el dolor reconoció que le gustaría ampliarla.

Figura 15. Profesionales que habían facilitado información (n=295).



La satisfacción y la información del paciente se encuentran entre los principios de la Estrategia de Atención al Dolor de la CM¹⁴, que tiene por objetivo proporcionar una atención sanitaria efectiva, segura y centrada en la persona a los pacientes con dolor atendidos por el SERMAS.

Además, la Consejería de Sanidad se ha adherido a iniciativas nacionales e internacionales para fomentar la cultura y la sensibilización en la atención al dolor entre pacientes y profesionales¹⁴.

Cabe destacar la encuesta de satisfacción de usuarios del SERMAS, que incluye preguntas sobre la atención al dolor. En ella, se ha constatado un aumento de la satisfacción de los pacientes en AP, que pasó de un 72,9% en 2017 a un 75,3% en 2019⁷.

Recibir una información de calidad es algo que reclaman la gran mayoría de los pacientes¹⁹. En este sentido, la Escuela Madrileña de Salud facilita recursos educativos *online* sobre la atención y el cuidado de personas con dolor (<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/escuela-madrilena-salud>). Difundir este servicio mediante campañas a la población ampliaría su uso entre los pacientes con dolor.

Los resultados de este apartado se pueden consultar en el [Anexo IV](#)



IMPACTO DEL DOLOR EN LA CALIDAD DE VIDA

Los resultados de esta encuesta han revelado que el dolor afecta al cuidado personal (26,1%), las actividades cotidianas (42,5%), la movilidad (36,4%), el estado de ánimo (36,9%) y el sueño (41,3%). Sin embargo, la mayoría de la población encuestada (75,5%) manifestó no requerir ayuda de familiares o cuidadores para realizar sus actividades cotidianas.

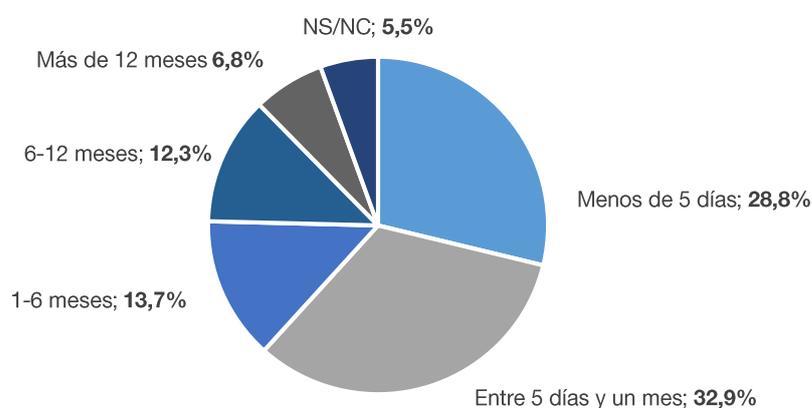
En la CM, el dolor parece tener una mayor repercusión en las actividades cotidianas respecto al resto de España (34% frente al 29%), con diferencias mayores por sexo (41% en mujeres frente al 25% en hombres)⁸.

Por su parte, también la encuesta EESE ha reflejado que, a partir de los 55 años, la interferencia del dolor en las actividades cotidianas es un 20% superior respecto a las personas de edad inferior, afectación que es grave en un 11% de la población y más prevalente en las mujeres (15% frente al 7% en los varones)⁸.

No pueden obviarse tampoco las consecuencias económicas del dolor en términos de productividad laboral y consumo de recursos sanitarios. Según las últimas estimaciones, de 2014, el coste total anual del dolor crónico es de 16.000 millones de euros, el 2,5% del producto interior bruto (PIB)¹¹.

En el presente estudio, un 14,2% de la población en activo (n=515) manifestó haber estado de baja a consecuencia del dolor. De ellos (n=73), un 32,9% lo estuvieron entre 5 días y 1 mes y un 28,8% menos de 5 días (Figura 16).

Figura 16. Duración de la baja en el último año a causa del dolor (n=73)



Además de su enorme impacto social, el dolor comporta elevados costes, tanto directos (atención sanitaria) como indirectos (pérdidas potenciales de producción)²⁰.

El dolor crónico reduce notablemente la capacidad laboral de las personas: un 30% ha estado de baja a lo largo de su vida laboral a consecuencia del dolor, 22% de los pacientes pierden su empleo, 8% experimentan cambios de responsabilidad en su puesto de trabajo y 4% se ve obligado a cambiar de puesto¹¹.

La magnitud de los costes indirectos, bien en bajas laborales o en pérdidas de productividad, supera con creces a los costes directos ocasionados por el dolor, lo cual sugiere que lograr una gestión más eficaz del dolor podría optimizar el consumo de recursos sanitarios.

Los resultados de este apartado se pueden consultar en el [Anexo V](#)



RESUMEN FINAL

Este estudio, promovido por la Dirección General de Humanización, Atención y Seguridad del Paciente de la CM, ha permitido conocer las características del dolor que padecen los ciudadanos y así identificar áreas de mejora en la atención a las personas con dolor.

La mayoría de las personas encuestadas declararon presentar dolor de moderado a intenso, especialmente en la cabeza y en la columna lumbar. Las localizaciones múltiples fueron patentes en más del 40% de la población encuestada, sobre todo en las mujeres. Se señalaron, como principales causas del dolor, la enfermedad (sobre todo artrosis y migraña), la mala higiene postural y los traumatismos.

La duración del dolor superó los tres meses en más del 60% de los participantes, algo que podría corresponder a la categoría de dolor crónico, y un tercio de la población encuestada manifestó sufrirlo prácticamente a diario.

Se confirma también el impacto del dolor en la esfera cotidiana y laboral, con un notable consumo de recursos sanitarios. La toma de conciencia de este problema podría mejorar no sólo el diagnóstico del dolor y su seguimiento, sino la equidad en el reparto de los recursos sanitarios.

Pese a que Medicina de familia fue la especialidad en la que más recayó el tratamiento del dolor, más de un tercio de los encuestados admitieron no consultar al médico por este motivo.

La automedicación sigue siendo una tarea pendiente en el tratamiento del dolor. Por otro lado, 3 de cada 10 encuestados declararon haber acudido a Urgencias a causa del dolor en el último año. El 35% de ellos lo habían hecho 2-3 veces y el 15% más de 4 veces.

Otra necesidad no satisfecha es ampliar la información facilitada al paciente con dolor. Mejorar la comunicación y las fuentes de conocimiento es tarea de todos, profesionales sanitarios, instituciones y pacientes. La digitalización y la educación siguen siendo claves para avanzar en este ámbito.

En general, el dolor limitó el realizar actividades básicas como el cuidado personal o las actividades habituales, la movilidad, el estado de ánimo y el dormir.

Existen diferencias según el género, ya que a las mujeres les afectó más en su estado de ánimo y a la hora de conciliar el sueño que a los hombres.



Por lo general, en tres de cada cuatro encuestados no se precisó ayuda de algún familiar o cuidador para realizar actividades cotidianas o personales.

Para concluir, los datos obtenidos en este estudio suponen un punto de partida para avanzar en la atención sanitaria al paciente con dolor. Programas que articulen el cambio hacia una mayor conciencia social y una visión más integral de las personas con dolor aportarán sin duda valor a la sociedad.



BIBLIOGRAFÍA

1. International Association for the Study of Pain (IASP). [Internet]. Desirable Characteristics of National Pain Strategies [Internet]. Disponible en: <https://www.iasp-pain.org/advocacy/iasp-statements/desirable-characteristics-of-national-pain-strategies/>. Último acceso noviembre 2024.
2. European Pain Federation (EFIC). What is the definition of pain? [Internet]. Disponible en: <https://europeanpainfederation.eu/what-is-pain/>. Último acceso noviembre 2024.
3. Zimmer Z, Fraser K, Grol-Prokopczyk H, Zajacova A. A global study of pain prevalence across 52 countries: examining the role of country-level contextual factors. *Pain* 2022;163 (9):1740-50.
4. Atzeni F, Masala IF, Sarzi-Puttini P. A Review of Chronic Musculoskeletal Pain: Central and Peripheral Effects of Diclofenac. *Review Pain Ther* 2018;7(2):163-77.
5. Margarit C. La nueva clasificación internacional de enfermedades (CIE-11) y el dolor crónico. Implicaciones prácticas. *Rev Soc Esp Dolor* 2019;26(4):209-20. Disponible en: <https://www.resed.es/la-nueva-clasificacion-internacional-de-enfermedades-cie-11-y-el-dolor-cronico-implicaciones-practicas709?AspxAutoDetectCookieSupport=1>.
6. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. ENSE - Encuesta Nacional de Salud España 2017. [Internet]. Disponible en: https://www.msbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuestaNac2017/ENSE17_pres_web.pdf; 2018. Último acceso noviembre 2024.
7. Dueñas M, Salazar A, Ojeda B, Fernández-Palacín F, Micó JA, Torres LM, et al. A nationwide study of chronic pain prevalence in the general Spanish population: Identifying clinical subgroups through cluster analysis. *Pain Med* 2015;16(4):811-22.
8. Encuesta Europea de salud en España 2020 [Internet]. Disponible en: <https://www.ine.es/dynt3/inebase/es/index.htm?type=pcaxis&path=/t15/p420/a2019/p01/&file=pcaxis>. Último acceso noviembre 2024.
9. Barómetro del dolor crónico en España 2022. [Internet]. Disponible en: <https://www.fundaciongrunenthal.es/fundacion/con-la-ciencia/barometro-dolor-cronico-espana-2022>. Último acceso noviembre 2024.
10. Herrera J, Rodríguez D, Contreras de la Fuente D, De la Torre R, Gómez F, Linares del Río F, et al. Estudio epidemiológico del dolor en la Comunidad Autónoma de Andalucía. *Rev Soc Esp Dolor* 2012;19 (5): 239-51.
11. Torralba A, Miquel A y Darba J. Situación actual del dolor crónico en España: iniciativa "Pain Proposal". *Rev Soc Esp Dolor* 2014; 21(1):16-22.



12. Bimpong K, Thomson K, Mcnamara CL, Balaj M, Akhter N, Bambra C, Todd A. The Gender Pain Gap: gender inequalities in pain across 19 European countries. *Scand J Public Health* 2022;50 (2):287-94.
13. Todd A, McNamara CL, Balaj M, Huijts T, Akhter N, Thomson K, Adetay K, et al. The European epidemic: Pain prevalence and socioeconomic inequalities in pain across 19 European countries. *Eur J Pain* 2019;23(8):1425-36.
14. Comunidad de Madrid, Consejería de Sanidad. Estrategia de Atención al Dolor de la Comunidad de Madrid 2027. Disponible en: <https://gestiona3.madrid.org/bvirtual/BVCM050712.pdf>. Último acceso noviembre 2024.
15. Comunidad de Madrid, Consejería de Sanidad. Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2016-2019. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/transparencia/informacion-institucional/planes-programas/plan-humanizacion-asistencia-sanitaria-2016-2019>. Último acceso noviembre 2024.
16. Comunidad de Madrid, Consejería de Sanidad. Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2022-2025. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/transparencia/informacion-institucional/planes-programas/plan-humanizacion-asistencia-sanitaria-2016-2019>. Último acceso noviembre 2024.
17. Comunidad de Madrid. Encuestas de satisfacción de los usuarios de los Servicios de Asistencia Sanitaria Pública de la Comunidad de Madrid. Disponibles en: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/encuestas-satisfaccion-usuarios-servicios-asistencia-sanitaria-publica-comunidad-madrid#panel-412534>. Último acceso noviembre 2024.
18. Bassols A, Bosch F, Baños JE. How does the general population treat their pain? A survey in Catalonia, Spain. *J Pain Symptom Manage* 2002; 23 (4):318-28.
19. Plataforma de Organizaciones de pacientes, SED. [Internet]. El dolor en la enfermedad crónica desde la perspectiva de los pacientes, <https://www.plataformadepacientes.org/sites/default/files/informe-dolor.pdf>, 2020. Último acceso noviembre 2024.
20. Bonakdar RA. Integrative Pain Management. *Med Clin North Am* 2017; 101 (5):987-1004.



ANEXOS

ANEXO I. CUESTIONARIO UTILIZADO

Características Sociodemográficas

1. Sexo
2. Edad
3. Municipio de residencia

P1. ¿En una escala del 1 al 10, cómo calificaría la intensidad del dolor que tiene o ha tenido en el último mes?

1-10
NS/NC

P2. ¿Dónde le duele principalmente?

Cabeza
Columna lumbar
Columna dorsal
Rodillas
Dolor generalizado
Pies
Hombros
Cuello
Abdomen
Manos
Cadera
Brazos
Boca/maxilar
Piernas
Garganta
Tórax
Ovarios / menstrual
Ojos
Ano/Genitales
Estómago
Huesos
Oídos
Nariz
Otros
NS/NC

P3. ¿Le duele o ha dolido en el último mes en algún otro sitio?

Sí
No
NS/NC



P3.1. ¿Podría decir en qué otro sitio le ha dolido?

Columna lumbar
Cabeza
Rodillas
Columna dorsal
Cuello
Cadera
Hombros
Pies
Brazos
Manos
Dolor generalizado
Abdomen
Garganta
Boca/maxilar
Tórax
Piernas
Ovarios / menstrual
Ojos
Nariz
Huesos
Estómago
Oídos
Ano/Genitales
Otros
NS/NC

P4. ¿Cómo es la localización de su dolor?

Comenzó en un lugar concreto y se extendió
Está muy localizado
Le duele todo
NS/NC

P5. La principal causa de su dolor es...

De origen traumático (por ejemplo, golpes, caídas, quemaduras...etc.)
Por una enfermedad
Debido a una intervención quirúrgica
Postura forzada o inadecuada
Alergia
Cervicales
Covid
Dolores menstruales
Estrés
Infección
Migrañas
Por la edad
Tensión
Trabajo / sobreesfuerzo
Crónico
Puntual



Otros
NS/NC

P5.1. Los traumatismos o accidentes le han causado dolor debido a...

Esguinces
Fracturas
Contusiones
Otras
NS/NC

P5.2. En su caso, me podría especificar qué enfermedad o lesión le causa dolor

Migraña/dolor de cabeza
Artrosis
Osteoporosis
Fibromialgia
Artritis u otras enfermedades reumáticas
Hernias o problemas de columna
Lesiones nerviosas
Cáncer/Tumores
Menstruación
Problemas de corazón
Covid
Otros
NS/NC

P6. ¿Cuánto tiempo lleva con dolor?

Menos de 1 mes
Menos de 3 meses
De 3 meses a 1 año
Más de 1 año
NS/NC

P7. ¿Con qué frecuencia sufre dolor?

Menos de 1 día a la semana
Entre 1 y 5 días a la semana
Entre 6 y 7 días a la semana
NS/NC

P8. El día o días que tiene dolor, el dolor que sufre es...

Es continuo ("le duele todo el tiempo")
Es Intermitente ("va y viene")
NS/NC

P9. ¿Quién le trata actualmente su dolor?

Su médico de familia del centro de salud
Otro médico especialista
Otro profesional sanitario
Fisioterapeuta
Otros
Nadie, Vd. mismo



P9.1. Otro médico especialista. ¿Quién?

Traumatólogo
Reumatólogo
Neurólogo
Rehabilitador
Unidad del dolor
Cardiólogo
Dentista
Oncólogo
Digestivo
Ginecología
Otros
NS/NC

P9.2. ¿Por qué no acude al médico cuando tiene dolor?

No tiene importancia/No hace falta
No tiene solución (postural o crónico)
Sabe lo que tiene/se automedica
Ultimo tratamiento no efectivo
No tengo tiempo
No confío en los médicos
Espera resultados/citas/revisiones
NS/NC

P10. ¿Quién le envió a la Unidad de Dolor?

Su médico de familia del centro de salud
Otro médico especialista
NS/NC

P11. ¿Cuánto tiempo tuvo que esperar desde la petición de cita hasta ser atendido en la Unidad del Dolor?

Menos 1 mes
1-3 meses
6-12 meses
Más de 1 año
NS/NC

P12. ¿Con que frecuencia le ven en la unidad del dolor?:

Mensualmente
Trimestralmente
Cuando lo necesito
Una vez al año o menos

P13. ¿Ha tenido que acudir a Urgencias del hospital o del Centro de Salud a causa de su dolor?

Sí
No
NS/NC



P13.1. ¿Cuántas veces ha acudido en el último año?

Una vez
De 2 a 3 veces
De 4 a 5 veces
Más de 5 veces
NS/NC

P14. ¿Actualmente sigue algún tratamiento para el dolor que padece?

Sí
No
NS/NC

P15. Cuáles de los siguientes tipos de tratamientos sigue en la actualidad:

Medicamentos que le han recetado los profesionales sanitarios
Otros tratamientos que no sean medicamentos prescritos por profesionales sanitarios (fisioterapia, dieta...)
Medicamentos u otros tratamientos no indicados por profesionales sanitarios (por ejemplo, automedicación)

P15.1. Medicamentos u otros tratamientos no prescritos por profesionales sanitarios que sigue

Analgésicos (paracetamol, ibuprofeno)
Otros
NS/NC

P16. ¿Qué tipo de medicamentos prescritos toma actualmente?

Analgésicos no opioides
Relajantes musculares
Antidepresivos
Anticonvulsivantes
Opioides
Corticoides
Otros
NS/NC

P17. ¿Cómo se administra el tratamiento?

Por la boca, con pastillas, jarabes... (vía oral/sublingual)
Con inyectables (vía intravenosa/intramuscular/subcutánea/intradérmica)
Con parches (vía transdérmica)
Mediante infiltraciones (vía Intraarticular/Intratecal)
Aplicándose geles/cremas (vía tópica)

P18. Para estos tratamientos que sigue, ¿cuál es su nivel de satisfacción global?

1- Muy insatisfecho
2- Insatisfecho
3- Ni insatisfecho ni satisfecho
4- Satisfecho
5- Muy satisfecho
NS/NC



P19. ¿Qué tratamiento indicado por el profesional sanitario, distinto a los medicamentos, sigue actualmente?

Ejercicio
Aplicación de calor
Fisioterapia
Masajes
Aplicación de frío
Técnicas de relajación
Terapia psicológica
Dieta/alimentación especial
Otras
NS/NC

P20. ¿Cuál es su nivel de satisfacción global para estos tratamientos que sigue?

1- Muy insatisfecho
2- Insatisfecho
3- Ni insatisfecho ni satisfecho
4- Satisfecho
5- Muy satisfecho

P21. ¿Ha recibido información específica sobre cómo tratar o vivir mejor con dolor?

Sí
No
NS/NC

P22. ¿Quién le ha ofrecido/ofrece información?

Médico de familia del centro de salud
Médico especialista
Enfermera
Organización de pacientes
A través de la Escuela Madrileña de Salud
Fisioterapeuta
Médico de empresa
Otros
NS/NC

P23. ¿Qué información recibió?

Pautas de alimentación
Ejercicio físico
Higiene postural
Técnicas de relajación (todo tipo, incluido mindfulness, meditación, etc.)
Causas del dolor
Tratamiento del dolor (manejo de medicamentos...)
Otras
NS/NC



P24. Indique sobre qué temas le gustaría recibir más información

Pautas de alimentación

Ejercicio físico

Higiene postural

Técnicas de relajación (todo tipo, incluido Mindfulness, meditación, etc.)

Causas del dolor

Tratamiento del dolor

Otras

No necesito recibir información o formación

NS/NC

P25. En general, usted diría que su salud es:

1- Mala

2- Regular

3- Buena

4- Muy buena

5- Excelente

NS/NC

P26. Cuánto le afecta el dolor para: realizar actividades para el cuidado personal

1- Mucho

2- Algo

3- Poco

4- Nada

P26. Cuánto le afecta el dolor para: actividades habituales

1- Mucho

2- Algo

3- Poco

4- Nada

P26. Cuánto le afecta el dolor para: movilidad (caminar)

1- Mucho

2- Algo

3- Poco

4- Nada

P26. Cuánto le afecta el dolor para: su estado de ánimo (ansiedad, tristeza...)

1- Mucho

2- Algo

3- Poco

4- Nada

NS/NC

P26. Cuánto le afecta el dolor para: el sueño (dormir)

1- Mucho

2- Algo

3- Poco

4- Nada

NS/NC



P27. ¿Necesita la ayuda de algún familiar o cuidador para realizar sus actividades personales o cotidianas?

No, no la necesita
En alguna ocasión esporádica
Algunos días de la semana
1 vez al día
Varias veces al día
NS/NC

P28. Dentro de sus actividades habituales, ¿usted se encuentra trabajando?

Sí
No
NS/NC

P28.1. ¿Está o ha estado de baja en el último año a consecuencia de sus dolores?

Sí
No

P28.2. ¿Cuánto tiempo lleva o ha estado de baja en el último año por su dolor?

Menos de 5 días
Entre 5 días y un mes
1-6 meses
6-12 meses
Más de 12 meses
NS/NC

P29. Estudios del entrevistado:

Menos de primarios
Primarios (ESO, EGB)
Secundarios (Bachiller o formación profesional)
Universitarios Grado, diplomado, licenciado o Máster)
NS/NC

P30. Ocupación del entrevistado:

Ocupado/ Trabaja actualmente
Pensionista/Jubilado
Estudiante
Trabajo doméstico no remunerado
Desempleo
NS/NS

P31. Entorno familiar

Vive solo
Vive acompañado
NS/NC

P32. Nacionalidad

Española
Otra nacionalidad
NS/NC



ANEXO II. TABLA DE RESULTADOS CORRESPONDIENTES A “CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR”

%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
P1. ¿En una escala del 1 al 10, cómo calificaría la intensidad del dolor que tiene o ha tenido en el último mes?									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
1	1,0%	1,6%	0,5%	0,3%	1,1%	4,4%	0,0%	1,5%	0,5%
2	2,9%	4,8%	1,2%	2,9%	3,5%	0,0%	3,6%	2,2%	3,5%
3	4,9%	6,5%	3,5%	5,9%	6,0%	1,1%	1,2%	4,5%	5,3%
4	7,3%	8,9%	5,8%	9,7%	5,6%	7,8%	2,4%	6,9%	7,6%
5	13,6%	13,7%	13,6%	12,9%	12,6%	20,0%	13,1%	15,9%	11,3%
6	18,1%	21,8%	15,0%	19,1%	17,5%	22,2%	11,9%	20,3%	15,9%
7	16,4%	15,9%	16,8%	17,9%	16,8%	14,4%	10,7%	14,1%	18,6%
8	18,4%	15,1%	21,3%	17,9%	18,6%	15,6%	22,6%	17,4%	19,4%
9	7,9%	4,6%	10,7%	6,7%	8,8%	4,4%	13,1%	8,4%	7,3%
10	8,8%	5,9%	11,2%	6,2%	9,1%	8,9%	17,9%	7,7%	9,8%
No sé	0,9%	1,3%	0,5%	0,6%	0,4%	1,1%	3,6%	1,0%	0,8%
Bottom 2 box	3,9%	6,5%	1,6%	3,2%	4,6%	4,4%	3,6%	3,7%	4,0%
Top 2 box	16,6%	10,5%	22,0%	12,9%	17,9%	13,3%	31,0%	16,1%	17,1%
Media (1-10)	6,53	6,05	6,94	6,36	6,56	6,34	7,36	6,46	6,6
Desv. Std.	2,09	2,11	1,98	2	2,14	2,07	2,09	2,06	2,11
P2. ¿Dónde le duele principalmente?									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Cabeza	22,0%	20,4%	23,4%	28,4%	19,3%	16,7%	10,7%	20,6%	23,4%
Columna lumbar	19,3%	18,8%	19,6%	17,9%	19,3%	18,9%	25,0%	18,6%	19,9%
Columna dorsal	8,3%	7,3%	9,1%	8,2%	7,4%	10,0%	9,5%	9,7%	6,8%
Rodillas	7,4%	8,1%	6,8%	3,8%	9,1%	11,1%	11,9%	7,2%	7,6%
Dolor generalizado	5,4%	5,6%	5,1%	3,8%	6,0%	7,8%	7,1%	6,0%	4,8%
Pies	4,5%	4,6%	4,4%	1,8%	8,4%	2,2%	4,8%	4,0%	5,0%
Hombros	3,8%	2,4%	4,9%	3,2%	4,2%	4,4%	3,6%	4,0%	3,5%
Cuello	3,5%	2,2%	4,7%	5,3%	2,5%	2,2%	1,2%	3,0%	4,0%
Abdomen	3,3%	2,7%	3,7%	5,6%	1,4%	1,1%	2,4%	4,7%	1,8%
Manos	3,1%	3,2%	3,0%	3,2%	2,5%	4,4%	3,6%	2,5%	3,8%
Cadera	2,8%	2,7%	2,8%	0,3%	5,3%	2,2%	4,8%	2,0%	3,5%



%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
Brazos	2,6%	3,2%	2,1%	1,2%	3,9%	4,4%	2,4%	3,0%	2,3%
Boca/maxilar	2,5%	3,8%	1,4%	3,2%	2,1%	1,1%	2,4%	2,2%	2,8%
Piernas	2,1%	3,2%	1,2%	2,3%	1,4%	4,4%	1,2%	1,5%	2,8%
Garganta	1,6%	2,7%	0,7%	2,9%	0,7%	0,0%	1,2%	2,2%	1,0%
Tórax	1,4%	2,2%	0,7%	0,9%	1,4%	2,2%	2,4%	1,5%	1,3%
Ovarios / menstrual	1,0%	0,0%	1,9%	2,1%	0,4%	0,0%	0,0%	1,2%	0,8%
Ojos	0,8%	0,5%	0,9%	1,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,8%
Ano/Genitales	0,8%	0,8%	0,7%	0,9%	0,4%	1,1%	1,2%	0,7%	0,8%
Estómago	0,8%	1,3%	0,2%	0,6%	0,4%	2,2%	1,2%	0,7%	0,8%
Huesos	0,8%	0,5%	0,9%	0,3%	1,1%	2,2%	0,0%	1,0%	0,5%
Oídos	0,5%	0,8%	0,2%	0,3%	0,7%	1,1%	0,0%	0,7%	0,3%
Nariz	0,5%	0,8%	0,2%	0,6%	0,7%	0,0%	0,0%	0,2%	0,8%
Otros	1,1%	1,1%	1,2%	1,2%	1,1%	0,0%	2,4%	1,5%	0,8%
Ns/Nc	0,5%	1,1%	0,0%	0,3%	0,7%	0,0%	1,2%	0,5%	0,5%
P3. Le duele o ha dolido en el último mes en algún otro sitio									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Sí	40,9%	33,3%	47,4%	38,7%	43,2%	42,2%	40,5%	43,4%	38,3%
No	58,8%	65,9%	52,6%	61,0%	56,8%	56,7%	58,3%	56,1%	61,5%
NS/NS	0,4%	0,8%	0,0%	0,3%	0,0%	1,1%	1,2%	0,5%	0,3%
P3.1. ¿Podría decirme en que otros sitios le ha dolido?									
Base: Si en P3	327	124	203	132	123	38	34	175	152
Columna lumbar	19,9%	16,9%	21,7%	18,2%	21,1%	23,7%	17,6%	21,7%	17,8%
Cabeza	14,4%	17,7%	12,3%	21,2%	11,4%	7,9%	5,9%	13,7%	15,1%
Rodillas	14,4%	8,9%	17,7%	6,8%	20,3%	15,8%	20,6%	13,1%	15,8%
Columna dorsal	13,5%	11,3%	14,8%	16,7%	12,2%	10,5%	8,8%	9,7%	17,8%
Cuello	11,6%	10,5%	12,3%	18,2%	8,9%	7,9%	0,0%	12,0%	11,2%
Cadera	9,5%	8,1%	10,3%	5,3%	9,8%	10,5%	23,5%	12,0%	6,6%
Hombros	7,6%	4,0%	9,9%	6,8%	9,8%	7,9%	2,9%	10,3%	4,6%
Pies	7,6%	3,2%	10,3%	5,3%	11,4%	5,3%	5,9%	7,4%	7,9%
Brazos	6,4%	4,0%	7,9%	3,0%	6,5%	15,8%	8,8%	4,6%	8,6%
Manos	6,4%	7,3%	5,9%	3,8%	6,5%	18,4%	2,9%	5,1%	7,9%
Dolor generalizado	6,4%	4,8%	7,4%	2,3%	5,7%	7,9%	23,5%	7,4%	5,3%
Abdomen	6,1%	4,8%	6,9%	9,8%	5,7%	0,0%	0,0%	4,6%	7,9%
Garganta	4,0%	4,0%	3,9%	5,3%	3,3%	0,0%	5,9%	3,4%	4,6%



%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
Boca/maxilar	3,4%	1,6%	4,4%	5,3%	2,4%	0,0%	2,9%	4,6%	2,0%
Tórax	2,1%	0,8%	3,0%	3,0%	2,4%	0,0%	0,0%	1,1%	3,3%
Piernas	1,8%	2,4%	1,5%	2,3%	0,8%	5,3%	0,0%	1,1%	2,6%
Ovarios / menstrual	1,8%	0,0%	3,0%	3,0%	1,6%	0,0%	0,0%	2,3%	1,3%
Ojos	1,2%	2,4%	0,5%	0,8%	1,6%	0,0%	2,9%	0,6%	2,0%
Nariz	1,2%	1,6%	1,0%	2,3%	0,8%	0,0%	0,0%	0,6%	2,0%
Huesos	1,2%	1,6%	1,0%	0,8%	0,8%	2,6%	2,9%	1,1%	1,3%
Estómago	0,9%	0,8%	1,0%	2,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	1,3%
Oídos	0,6%	1,6%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	2,9%	0,6%	0,7%
Ano/Genitales	0,3%	0,8%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%
Otros	1,2%	0,0%	2,0%	0,8%	0,8%	0,0%	5,9%	1,7%	0,7%
Ns/Nc	0,9%	1,6%	0,5%	1,5%	0,8%	0,0%	0,0%	0,6%	1,3%
P4. Cómo es la localización de su dolor									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Comenzó en un lugar concreto y se extendió	15,5%	11,3%	19,2%	15,8%	14,7%	16,7%	15,5%	16,4%	14,6%
Está muy localizado	74,8%	80,6%	69,6%	76,2%	75,8%	70,0%	70,2%	74,4%	75,1%
Le duele todo	9,1%	7,3%	10,7%	7,3%	9,1%	11,1%	14,3%	8,4%	9,8%
NS/NC	0,6%	0,8%	0,5%	0,6%	0,4%	2,2%	0,0%	0,7%	0,5%
P5. La principal causa de su dolor es...									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
De origen traumático	15,5%	17,5%	13,8%	15,0%	18,9%	10,0%	11,9%	16,9%	14,1%
Por una enfermedad	27,8%	24,2%	30,8%	22,0%	28,4%	34,4%	41,7%	27,3%	28,2%
Debido a una intervención quirúrgica	5,8%	6,5%	5,1%	4,4%	6,3%	7,8%	7,1%	6,2%	5,3%
Postura forzada o inadecuada	22,6%	22,3%	22,9%	26,1%	24,6%	16,7%	8,3%	23,6%	21,7%
Alergia	0,9%	1,1%	0,7%	1,8%	0,4%	0,0%	0,0%	1,0%	0,8%
Cervicales	0,9%	1,3%	0,5%	0,9%	0,7%	1,1%	1,2%	0,0%	1,8%
Covid	2,9%	2,7%	3,0%	2,9%	3,2%	2,2%	2,4%	2,2%	3,5%
Dolores menstruales	2,5%	0,0%	4,7%	5,9%	0,0%	0,0%	0,0%	3,2%	1,8%
Estrés	2,6%	2,7%	2,6%	4,7%	1,4%	1,1%	0,0%	2,5%	2,8%
Infección	0,8%	1,3%	0,2%	0,9%	0,7%	0,0%	1,2%	0,5%	1,0%
Migrañas	1,4%	1,9%	0,9%	2,1%	1,1%	0,0%	1,2%	1,5%	1,3%
Por la edad	3,1%	2,7%	3,5%	1,5%	1,4%	8,9%	9,5%	3,7%	2,5%
Tensión	2,0%	1,9%	2,1%	2,9%	1,4%	0,0%	2,4%	1,5%	2,5%
Trabajo / sobreesfuerzo	2,6%	2,2%	3,0%	1,8%	3,2%	3,3%	3,6%	1,7%	3,5%
Crónico	1,4%	0,3%	2,3%	0,6%	2,5%	0,0%	2,4%	1,2%	1,5%
Puntual	1,5%	1,1%	1,9%	0,9%	1,8%	3,3%	1,2%	1,2%	1,8%



%Verticales	Sexo		Edad				Localidad		
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
Otros	3,5%	4,6%	2,6%	4,1%	2,8%	4,4%	2,4%	3,2%	3,8%
Ns/Nc	10,9%	13,4%	8,6%	10,0%	10,2%	13,3%	14,3%	9,7%	12,1%
P5.1. Los traumatismos o accidentes le han causado dolor debido a...									
Base: Origen traumático en P5	99	48	51	42	44	6	7	53	46
Esguinces	13,1%	12,5%	13,7%	11,9%	15,9%	0,0%	14,3%	13,2%	13,0%
Fracturas	21,2%	22,9%	19,6%	21,4%	15,9%	50,0%	28,6%	22,6%	19,6%
Contusiones	24,2%	22,9%	25,5%	28,6%	18,2%	50,0%	14,3%	26,4%	21,7%
Otras	37,4%	35,4%	39,2%	35,7%	43,2%	0,0%	42,9%	35,8%	39,1%
NS/NC	4,0%	6,3%	2,0%	2,4%	6,8%	0,0%	0,0%	1,9%	6,5%
P5.2. En su caso, me podría especificar qué enfermedad o lesión le causa dolor									
Base: Por una enfermedad en P5	201	83	118	67	74	26	34	101	100
Migraña/dolor de cabeza	19,4%	13,3%	23,7%	35,8%	18,9%	0,0%	2,9%	17,8%	21,0%
Artrosis	24,9%	21,7%	27,1%	1,5%	36,5%	42,3%	32,4%	26,7%	23,0%
Osteoporosis	5,0%	6,0%	4,2%	0,0%	5,4%	11,5%	8,8%	5,9%	4,0%
Fibromialgia	8,0%	3,6%	11,0%	6,0%	9,5%	7,7%	8,8%	5,9%	10,0%
Artritis u otras enfermedades reumáticas	7,5%	2,4%	11,0%	3,0%	9,5%	7,7%	11,8%	7,9%	7,0%
Hernias o problemas de columna	7,5%	2,4%	11,0%	6,0%	6,8%	15,4%	5,9%	5,9%	9,0%
Lesiones nerviosas	2,0%	1,2%	2,5%	6,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,0%	1,0%
Cáncer/Tumores	7,5%	9,6%	5,9%	9,0%	6,8%	11,5%	2,9%	6,9%	8,0%
Menstruación	3,5%	0,0%	5,9%	7,5%	2,7%	0,0%	0,0%	4,0%	3,0%
Problemas de corazón	3,5%	6,0%	1,7%	3,0%	2,7%	7,7%	2,9%	4,0%	3,0%
Covid	5,0%	4,8%	5,1%	7,5%	5,4%	3,8%	0,0%	4,0%	6,0%
Otros	24,4%	37,3%	15,3%	34,3%	20,3%	3,8%	29,4%	24,8%	24,0%
Ns/Nc	1,5%	1,2%	1,7%	1,5%	1,4%	0,0%	2,9%	3,0%	0,0%
P6. ¿Cuánto tiempo lleva con dolor?									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Menos de 1 mes	27,0%	31,7%	22,9%	33,7%	23,5%	17,8%	21,4%	27,8%	26,2%
Menos de 3 meses	10,4%	11,3%	9,6%	13,2%	9,5%	6,7%	6,0%	9,2%	11,6%
De 3 meses a 1 año	13,4%	12,9%	13,8%	11,7%	15,4%	14,4%	11,9%	11,4%	15,4%
Más de 1 año	47,1%	41,7%	51,9%	38,7%	50,5%	57,8%	58,3%	49,6%	44,6%
NS/NC	2,1%	2,4%	1,9%	2,6%	1,1%	3,3%	2,4%	2,0%	2,3%



%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
P7. ¿Con qué frecuencia sufre dolor?									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Menos de 1 día a la semana	23,5%	26,6%	20,8%	24,9%	22,1%	24,4%	21,4%	24,3%	22,7%
Entre 1 y 5 días a la semana	37,6%	35,8%	39,3%	40,8%	40,0%	28,9%	26,2%	37,2%	38,0%
Entre 6 y 7 días a la semana	33,9%	31,7%	35,7%	28,7%	34,7%	38,9%	46,4%	33,7%	34,0%
NS/NC	5,0%	5,9%	4,2%	5,6%	3,2%	7,8%	6,0%	4,7%	5,3%
P8. El día o días que tiene dolor, el dolor que sufre es...									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Es continuo, le duele todo el tiempo	46,3%	44,1%	48,1%	44,6%	45,6%	44,4%	57,1%	47,4%	45,1%
Es Intermitente. Va y viene	52,8%	54,8%	50,9%	54,5%	54,4%	53,3%	39,3%	51,4%	54,2%
NS/NC	1,0%	1,1%	0,9%	0,9%	0,0%	2,2%	3,6%	1,2%	0,8%



ANEXO III. TABLA DE RESULTADOS CORRESPONDIENTES A “DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL DOLOR”

%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
P8. El día o días que tiene dolor, el dolor que sufre es...									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Es continuo, le duele todo el tiempo	46,3%	44,1%	48,1%	44,6%	45,6%	44,4%	57,1%	47,4%	45,1%
Es Intermitente. Va y viene	52,8%	54,8%	50,9%	54,5%	54,4%	53,3%	39,3%	51,4%	54,2%
NS/NC	1,0%	1,1%	0,9%	0,9%	0,0%	2,2%	3,6%	1,2%	0,8%
P9. Quién le trata actualmente su dolor									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Su médico de familia del centro de salud	37,1%	31,7%	41,8%	34,3%	38,6%	37,8%	42,9%	35,7%	38,5%
Otro médico especialista	33,3%	32,8%	33,6%	24,6%	36,1%	45,6%	45,2%	31,5%	35,0%
Otro profesional sanitario	7,9%	7,0%	8,6%	8,8%	8,4%	3,3%	7,1%	8,4%	7,3%
..Fisioterapeuta	4,4%	3,2%	5,4%	5,0%	5,6%	1,1%	1,2%	5,2%	3,5%
..Otros	3,5%	3,8%	3,3%	3,8%	2,8%	2,2%	6,0%	3,2%	3,8%
Nadie, Vd. Mismo	34,0%	38,7%	29,9%	39,6%	31,9%	32,2%	20,2%	35,5%	32,5%
P9.1. Otro médico especialista. ¿Quién?									
Base: Otro médico especialista en P9	266	122	144	84	103	41	38	127	139
Traumatólogo	45,9%	36,1%	54,2%	34,5%	51,5%	53,7%	47,4%	43,3%	48,2%
Reumatólogo	9,8%	9,0%	10,4%	7,1%	9,7%	22,0%	2,6%	11,0%	8,6%
Neurólogo	10,5%	9,0%	11,8%	19,0%	8,7%	4,9%	2,6%	7,1%	13,7%
Rehabilitador	3,8%	3,3%	4,2%	4,8%	1,9%	0,0%	10,5%	3,9%	3,6%
La unidad del dolor	5,3%	9,8%	1,4%	2,4%	7,8%	2,4%	7,9%	7,1%	3,6%
Cardiólogo	2,6%	4,1%	1,4%	1,2%	1,9%	2,4%	7,9%	3,9%	1,4%
Dentista	3,0%	5,7%	0,7%	4,8%	1,9%	2,4%	2,6%	2,4%	3,6%
Oncólogo	3,4%	4,1%	2,8%	3,6%	2,9%	4,9%	2,6%	3,1%	3,6%
Digestivo	3,4%	5,7%	1,4%	3,6%	3,9%	0,0%	5,3%	5,5%	1,4%
Ginecología	1,5%	0,0%	2,8%	3,6%	1,0%	0,0%	0,0%	1,6%	1,4%
Otros	7,1%	7,4%	6,9%	10,7%	3,9%	4,9%	10,5%	4,7%	9,4%
Ns/Nc	3,8%	5,7%	2,1%	4,8%	4,9%	2,4%	0,0%	6,3%	1,4%



%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
P9.2. ¿Por qué no acude al médico cuando tiene dolor?									
Base: Nadie, Vd. Mismo en P9	272	144	128	135	91	29	17	143	129
No tiene importancia/No hace falta	36,8%	32,6%	41,4%	34,8%	38,5%	44,8%	29,4%	40,6%	32,6%
No tiene solución (postural o crónico)	5,9%	5,6%	6,3%	3,0%	13,2%	0,0%	0,0%	8,4%	3,1%
Sabe lo que tiene/se automedica	39,7%	43,8%	35,2%	45,2%	28,6%	48,3%	41,2%	32,9%	47,3%
Ultimo tratamiento no efectivo	2,2%	2,1%	2,3%	3,0%	2,2%	0,0%	0,0%	2,8%	1,6%
No tengo tiempo	4,4%	5,6%	3,1%	5,9%	3,3%	0,0%	5,9%	2,8%	6,2%
No confío en los médicos	2,6%	3,5%	1,6%	0,7%	2,2%	6,9%	11,8%	2,1%	3,1%
Espera resultados/citas/revisiones	5,1%	2,8%	7,8%	3,7%	7,7%	0,0%	11,8%	7,0%	3,1%
NS/NC	3,3%	4,2%	2,3%	3,7%	4,4%	0,0%	0,0%	3,5%	3,1%
P10. Quién le envió a la Unidad de Dolor									
Base: La unidad del dolor en P9.1	14	12	2	2	8	1	3	9	5
Su médico de familia del centro de salud	64,3%	66,7%	50,0%	50,0%	62,5%	100,0%	66,7%	66,7%	60,0%
Otro médico especialista	21,4%	16,7%	50,0%	50,0%	25,0%	0,0%	0,0%	11,1%	40,0%
NS/NC	14,3%	16,7%	0,0%	0,0%	12,5%	0,0%	33,3%	22,2%	0,0%
P11. ¿Cuánto tiempo tuvo que esperar desde la petición de cita hasta ser atendido en la Unidad del Dolor?									
Base: La unidad del dolor en P9.1	14	12	2	2	8	1	3	9	5
Menos 1 mes	14,3%	16,7%	0,0%	50,0%	12,5%	0,0%	0,0%	11,1%	20,0%
1-3 meses	14,3%	8,3%	50,0%	0,0%	0,0%	100,0%	33,3%	11,1%	20,0%
6-12 meses	28,6%	25,0%	50,0%	0,0%	50,0%	0,0%	0,0%	33,3%	20,0%
Más de 1 año	7,1%	8,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	11,1%	0,0%
Ns/Nc	35,7%	41,7%	0,0%	50,0%	37,5%	0,0%	33,3%	33,3%	40,0%
P12. ¿Con que frecuencia le ven en la unidad del dolor?:									
Base: La unidad del dolor en P9.1	14	12	2	2	8	1	3	9	5
Mensualmente	28,6%	33,3%	0,0%	50,0%	25,0%	100,0%	0,0%	22,2%	40,0%
Trimestralmente	7,1%	0,0%	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	11,1%	0,0%
Cuando lo necesito	21,4%	25,0%	0,0%	50,0%	25,0%	0,0%	0,0%	22,2%	20,0%
Una vez al año o menos	42,9%	41,7%	50,0%	0,0%	50,0%	0,0%	66,7%	44,4%	40,0%



%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
P13. ¿Ha tenido que acudir a Urgencias del hospital o del Centro de Salud a causa de su dolor?									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Sí	30,0%	30,1%	29,9%	29,6%	30,9%	22,2%	36,9%	28,3%	31,7%
No	69,9%	69,9%	69,9%	70,4%	68,8%	77,8%	63,1%	71,5%	68,3%
NS/NC	0,1%	0,0%	0,2%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%
P13_1. ¿Cuántas veces ha acudido en el último año?									
Base: Sí en P13	240	112	128	101	88	20	31	114	126
Una vez	44,2%	44,6%	43,8%	49,5%	43,2%	55,0%	22,6%	44,7%	43,7%
De 2 a 3 veces	35,0%	32,1%	37,5%	33,7%	29,5%	35,0%	54,8%	27,2%	42,1%
De 4 a 5 veces	9,6%	12,5%	7,0%	5,9%	13,6%	5,0%	12,9%	11,4%	7,9%
Más de 5 veces	6,3%	6,3%	6,3%	4,0%	8,0%	5,0%	9,7%	9,6%	3,2%
NS/NC	5,0%	4,5%	5,5%	6,9%	5,7%	0,0%	0,0%	7,0%	3,2%
P14 ¿Actualmente sigue algún tratamiento para el dolor que padece?									
Base: No en P13	559	260	299	240	196	70	53	288	271
Sí	42,6%	38,1%	46,5%	37,1%	42,3%	51,4%	56,6%	44,4%	40,6%
No	57,2%	61,9%	53,2%	62,5%	57,7%	48,6%	43,4%	55,2%	59,4%
NS/NC	0,2%	0,0%	0,3%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%
P15. Cuáles de los siguientes tipos de tratamientos sigue en la actualidad									
Base: Sí en P14	238	99	139	89	83	36	30	128	110
Medicamentos que le han recetado los profesionales sanitarios	75,6%	74,7%	76,3%	70,8%	73,5%	86,1%	83,3%	76,6%	74,5%
Otros tratamientos que no sean medicamentos prescritos por profesionales sanitarios (fisioterapia, dieta...)	19,3%	22,2%	17,3%	23,6%	19,3%	22,2%	3,3%	18,8%	20,0%
Medicamentos u otros tratamientos no indicados por profesionales sanitarios (por ejemplo, automedicación)	17,6%	16,2%	18,7%	22,5%	16,9%	8,3%	16,7%	16,4%	19,1%



%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
P15_1. Medicamentos u otros tratamientos no prescritos por profesionales sanitarios sigue									
Base: Cod 3 en P15	42	16	26	20	14	3	5	21	21
Analgésicos (Paracetamol, Ibuprofeno)	78,6%	68,8%	84,6%	60,0%	92,9%	100,0%	100,0%	76,2%	81,0%
Otros	19,0%	25,0%	15,4%	35,0%	7,1%	0,0%	0,0%	19,0%	19,0%
Ns/Nc	2,4%	6,3%	0,0%	5,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,8%	0,0%
P16. Qué tipo de medicamentos prescritos toma actualmente									
Base: Cod 1 en P15	180	74	106	63	61	31	25	98	82
Analgésicos no opioides	81,1%	73,0%	86,8%	79,4%	78,7%	87,1%	84,0%	81,6%	80,5%
Relajantes musculares	21,1%	20,3%	21,7%	23,8%	18,0%	19,4%	24,0%	25,5%	15,9%
Antidepresivos	5,0%	1,4%	7,5%	3,2%	9,8%	3,2%	0,0%	5,1%	4,9%
Anticonvulsivantes	0,6%	0,0%	0,9%	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	1,0%	0,0%
Opioides	3,3%	1,4%	4,7%	3,2%	3,3%	3,2%	4,0%	1,0%	6,1%
Corticoides	2,8%	4,1%	1,9%	4,8%	1,6%	3,2%	0,0%	1,0%	4,9%
Otros	18,3%	20,3%	17,0%	17,5%	24,6%	9,7%	16,0%	18,4%	18,3%
NS/NC	1,1%	0,0%	1,9%	1,6%	1,6%	0,0%	0,0%	1,0%	1,2%
P17. Cómo se administra el tratamiento									
Base: Cod 3 en P15	42	16	26	20	14	3	5	21	21
Por la boca, con pastillas, jarabes...	95,2%	93,8%	96,2%	90,0%	100,0%	100,0%	100,0%	90,5%	100,0%
Con Inyectables (vía intravenosa/intramuscular/subcutánea/intradérmica)	2,4%	0,0%	3,8%	0,0%	0,0%	0,0%	20,0%	4,8%	0,0%
Con Parches (vía transdérmica)	2,4%	6,3%	0,0%	5,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,8%
Mediante Infiltraciones (vía Intraarticular/Intratecal)	4,80%	6,30%	3,80%	5,00%	0,00%	0,00%	20,00%	4,80%	4,80%
Aplicándose geles/cremas (vía tópica)	11,9%	25,0%	3,8%	25,0%	0,0%	0,0%	0,0%	9,5%	14,3%
P18. Para estos tratamientos que sigue, ¿cuál es su nivel de satisfacción global									
Base: Cod 3 en P15	42	16	26	20	14	3	5	21	21
1- Muy insatisfecho	9,5%	6,3%	11,5%	0,0%	7,1%	66,7%	20,0%	19,0%	0,0%
2- Insatisfecho	9,5%	12,5%	7,7%	10,0%	14,3%	0,0%	0,0%	9,5%	9,5%
3- Ni insatisfecho ni satisfecho	11,9%	6,3%	15,4%	10,0%	14,3%	0,0%	20,0%	9,5%	14,3%
4- Satisfecho	47,6%	37,5%	53,8%	50,0%	50,0%	0,0%	60,0%	33,3%	61,9%
5- Muy satisfecho	21,4%	37,5%	11,5%	30,0%	14,3%	33,3%	0,0%	28,6%	14,3%
Bottom 2 box	19,0%	18,8%	19,2%	10,0%	21,4%	66,7%	20,0%	28,6%	9,5%
Top 2 box	69,0%	75,0%	65,4%	80,0%	64,3%	33,3%	60,0%	61,9%	76,2%



%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
Media (1-5)	3,62	3,88	3,46	4	3,5	2,33	3,2	3,43	3,81
Desv. Std.	1,21	1,26	1,17	0,92	1,16	2,31	1,3	1,5	0,81
P19. Qué tratamiento indicado por el profesional sanitario, distinta a los medicamentos, sigue actualmente									
Base: Cod 2 en P15	46	22	24	21	16	8	1	24	22
Ejercicio	56,5%	59,1%	54,2%	52,4%	68,8%	50,0%	0,0%	66,7%	45,5%
Aplicación de calor	39,1%	31,8%	45,8%	47,6%	43,8%	12,5%	0,0%	37,5%	40,9%
Fisioterapia	39,1%	31,8%	45,8%	52,4%	37,5%	12,5%	0,0%	45,8%	31,8%
Masajes	23,9%	18,2%	29,2%	33,3%	25,0%	0,0%	0,0%	20,8%	27,3%
Aplicación de frío	17,4%	13,6%	20,8%	23,8%	12,5%	12,5%	0,0%	12,5%	22,7%
Técnicas de relajación	10,9%	4,5%	16,7%	14,3%	12,5%	0,0%	0,0%	8,3%	13,6%
Terapia psicológica	4,3%	0,0%	8,3%	0,0%	12,5%	0,0%	0,0%	8,3%	0,0%
Dieta/alimentación especial	15,2%	22,7%	8,3%	14,3%	18,8%	12,5%	0,0%	16,7%	13,6%
Otras	17,4%	22,7%	12,5%	4,8%	37,5%	12,5%	0,0%	16,7%	18,2%
Ns/Nc	2,2%	0,0%	4,2%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	4,2%	0,0%
P20. ¿Cuál es su nivel de satisfacción global para estos tratamientos que sigue?									
Base: Cod 2 en P15	46	22	24	21	16	8	1	24	22
1- Muy insatisfecho	4,3%	0,0%	8,3%	4,8%	0,0%	12,5%	0,0%	4,2%	4,5%
2- Insatisfecho	13,0%	4,5%	20,8%	0,0%	25,0%	12,5%	100,0%	20,8%	4,5%
3- Ni insatisfecho ni satisfecho	15,2%	27,3%	4,2%	19,0%	18,8%	0,0%	0,0%	16,7%	13,6%
4- Satisfecho	52,2%	50,0%	54,2%	57,1%	50,0%	50,0%	0,0%	41,7%	63,6%
5- Muy satisfecho	15,2%	18,2%	12,5%	19,0%	6,3%	25,0%	0,0%	16,7%	13,6%
Bottom 2 box	17,4%	4,5%	29,2%	4,8%	25,0%	25,0%	100,0%	25,0%	9,1%
Top 2 box	67,4%	68,2%	66,7%	76,2%	56,3%	75,0%	0,0%	58,3%	77,3%
Media (1-5)	3,61	3,82	3,42	3,86	3,38	3,63	2	3,46	3,77
Desv. Std.	1,04	0,8	1,21	0,91	0,96	1,41	0	1,14	0,92



ANEXO IV. TABLA DE RESULTADOS CORRESPONDIENTES A “INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE DOLOR”

% Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
P21. ¿Ha recibido información específica sobre cómo tratar o vivir mejor con dolor?									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Sí	36,9%	37,4%	36,4%	41,9%	34,0%	27,8%	35,7%	39,0%	34,8%
No	62,6%	61,8%	63,3%	57,8%	65,6%	70,0%	64,3%	60,8%	64,5%
Ns/Nc	0,5%	0,8%	0,2%	0,3%	0,4%	2,2%	0,0%	0,2%	0,8%
P22. Quién le ha ofrecido/ofrece información									
Base: Si en P21	295	139	156	143	97	25	30	157	138
Médico de familia del centro de salud	45,8%	43,9%	47,4%	50,3%	43,3%	36,0%	40,0%	48,4%	42,8%
Médico especialista	58,0%	59,0%	57,1%	48,3%	60,8%	76,0%	80,0%	53,5%	63,0%
Enfermera	3,4%	2,9%	3,8%	2,8%	5,2%	4,0%	0,0%	4,5%	2,2%
Organización de pacientes	2,0%	2,9%	1,3%	2,1%	1,0%	4,0%	3,3%	2,5%	1,4%
A través de la Escuela Madrileña de Salud	1,0%	1,4%	0,6%	1,4%	0,0%	4,0%	0,0%	0,6%	1,4%
Fisioterapeuta	7,5%	5,8%	9,0%	9,1%	6,2%	8,0%	3,3%	7,6%	7,2%
Médico de empresa	1,0%	0,7%	1,3%	1,4%	1,0%	0,0%	0,0%	0,6%	1,4%
Otros	2,7%	2,2%	3,2%	2,8%	3,1%	0,0%	3,3%	2,5%	2,9%
Ns/Nc	0,7%	1,4%	0,0%	1,4%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%	0,0%
P23. ¿Qué información recibió?									
Base: Si en P21	295	139	156	143	97	25	30	157	138
Pautas de alimentación	16,6%	17,3%	16,0%	17,5%	18,6%	16,0%	6,7%	17,2%	15,9%
Ejercicio físico	47,1%	43,2%	50,6%	41,3%	51,5%	64,0%	46,7%	53,5%	39,9%
Higiene postural	26,1%	22,3%	29,5%	26,6%	27,8%	36,0%	10,0%	29,9%	21,7%
Técnicas de relajación (todo tipo, incluido Mindfulness, meditación, etc.)	20,0%	13,7%	25,6%	23,8%	17,5%	20,0%	10,0%	21,7%	18,1%
Causas del dolor	21,7%	22,3%	21,2%	21,7%	21,6%	24,0%	20,0%	20,4%	23,2%
Tratamiento del dolor (manejo de medicamentos...)	56,6%	59,7%	53,8%	55,2%	57,7%	44,0%	70,0%	49,7%	64,5%
Otras	8,1%	9,4%	7,1%	7,0%	6,2%	16,0%	13,3%	6,4%	10,1%
Ns/Nc	0,7%	0,7%	0,6%	0,7%	0,0%	4,0%	0,0%	0,6%	0,7%
P24. Indica sobre qué temas le gustaría recibir más información									
Base: Si en P21	295	139	156	143	97	25	30	157	138
Pautas de alimentación	16,6%	13,7%	19,2%	17,5%	22,7%	8,0%	0,0%	20,4%	12,3%



% Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
Ejercicio físico	22,0%	15,1%	28,2%	20,3%	32,0%	12,0%	6,7%	23,6%	20,3%
Higiene postural	19,0%	15,1%	22,4%	19,6%	25,8%	12,0%	0,0%	19,1%	18,8%
Técnicas de relajación (todo tipo, incluido Mindfulness, meditación, etc.)	20,0%	17,3%	22,4%	21,0%	24,7%	20,0%	0,0%	22,9%	16,7%
Causas del dolor	13,9%	12,2%	15,4%	16,8%	14,4%	8,0%	3,3%	17,2%	10,1%
Tratamiento del dolor	23,7%	20,1%	26,9%	25,2%	24,7%	16,0%	20,0%	24,8%	22,5%
Otras	2,7%	4,3%	1,3%	1,4%	3,1%	8,0%	3,3%	2,5%	2,9%
No necesito recibir información o formación	47,1%	53,2%	41,7%	45,5%	41,2%	56,0%	66,7%	45,2%	49,3%
NS/NC	1,7%	1,4%	1,9%	1,4%	1,0%	0,0%	6,7%	1,3%	2,2%



ANEXO V. TABLA DE RESULTADOS CORRESPONDIENTES A “IMPACTO DEL DOLOR EN LA CALIDAD DE VIDA”

%Verticales	Sexo		Edad				Localidad		
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
P25. En general, usted diría que su salud es:									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
1- Mala	5,4%	4,6%	6,1%	2,9%	4,9%	7,8%	14,3%	6,0%	4,8%
2- Regular	22,4%	18,0%	26,2%	16,7%	27,0%	24,4%	27,4%	20,3%	24,4%
3- Buena	56,4%	59,9%	53,3%	58,1%	55,1%	60,0%	50,0%	56,3%	56,4%
4- Muy buena	13,3%	14,2%	12,4%	19,1%	10,9%	3,3%	8,3%	15,4%	11,1%
5- Excelente	2,5%	3,2%	1,9%	3,2%	1,8%	4,4%	0,0%	1,7%	3,3%
Ns/Nc	0,1%	0,0%	0,2%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%
Bottom 2 box	27,8%	22,6%	32,2%	19,6%	31,9%	32,2%	41,7%	26,3%	29,2%
Top 2 box	15,8%	17,5%	14,3%	22,3%	12,6%	7,8%	8,3%	17,1%	14,4%
Media (1-5)	2,85	2,94	2,78	3,03	2,77	2,72	2,52	2,87	2,84
Desv. Std.	0,81	0,79	0,81	0,78	0,77	0,84	0,84	0,81	0,81
P26. Cuánto le afecta el dolor para: Realizar actividades para el cuidado personal									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
1- Mucho	10,3%	9,7%	10,7%	7,3%	14,4%	7,8%	10,7%	8,7%	11,8%
2- Algo	15,8%	14,8%	16,6%	15,2%	15,4%	11,1%	23,8%	16,6%	14,9%
3- Poco	21,4%	19,4%	23,1%	21,1%	19,6%	26,7%	22,6%	22,3%	20,4%
4- Nada	52,6%	56,2%	49,5%	56,3%	50,5%	54,4%	42,9%	52,4%	52,9%
Bottom 2 box	26,0%	24,5%	27,3%	22,6%	29,8%	18,9%	34,5%	25,3%	26,7%
Top 2 box	74,0%	75,5%	72,7%	77,4%	70,2%	81,1%	65,5%	74,7%	73,3%
Media (1-4)	3,16	3,22	3,11	3,26	3,06	3,28	2,98	3,18	3,14
Desv. Std.	1,03	1,03	1,04	0,97	1,11	0,95	1,05	1	1,06
P26. Cuánto le afecta el dolor para: Actividades habituales									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
1- Mucho	19,1%	17,2%	20,8%	16,7%	22,8%	16,7%	19,0%	18,1%	20,2%
2- Algo	23,4%	20,2%	26,2%	26,7%	21,1%	15,6%	26,2%	21,6%	25,2%
3- Poco	21,0%	20,7%	21,3%	21,4%	18,9%	20,0%	27,4%	24,3%	17,6%
4- Nada	36,5%	41,9%	31,8%	35,2%	37,2%	47,8%	27,4%	36,0%	37,0%
Bottom 2 box	42,5%	37,4%	47,0%	43,4%	43,9%	32,2%	45,2%	39,7%	45,3%



%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
Top 2 box	57,5%	62,6%	53,0%	56,6%	56,1%	67,8%	54,8%	60,3%	54,7%
Media (1-4)	2,75	2,87	2,64	2,75	2,71	2,99	2,63	2,78	2,72
Desv. Std.	1,14	1,14	1,13	1,11	1,19	1,15	1,08	1,12	1,16
P26. Cuánto le afecta el dolor para: Movilidad (caminar)									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
1- Mucho	15,9%	14,8%	16,8%	9,4%	19,6%	15,6%	29,8%	15,6%	16,1%
2- Algo	20,5%	18,3%	22,4%	19,4%	20,7%	21,1%	23,8%	19,9%	21,2%
3- Poco	19,8%	16,4%	22,7%	19,9%	21,4%	17,8%	15,5%	22,6%	16,9%
4- Nada	43,9%	50,5%	38,1%	51,3%	38,2%	45,6%	31,0%	41,9%	45,8%
Bottom 2 box	36,4%	33,1%	39,3%	28,7%	40,4%	36,7%	53,6%	35,5%	37,3%
Top 2 box	63,6%	66,9%	60,7%	71,3%	59,6%	63,3%	46,4%	64,5%	62,7%
Media (1-4)	2,92	3,03	2,82	3,13	2,78	2,93	2,48	2,91	2,92
Desv. Std.	1,13	1,13	1,12	1,03	1,15	1,14	1,22	1,11	1,15
P26. Cuánto le afecta el dolor para: Su estado de ánimo (ansiedad, tristeza...)									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
1- Mucho	16,4%	12,9%	19,4%	17,0%	16,5%	8,9%	21,4%	17,4%	15,4%
2- Algo	20,5%	15,9%	24,5%	23,2%	18,6%	18,9%	17,9%	19,6%	21,4%
3- Poco	22,8%	20,2%	25,0%	19,9%	23,9%	24,4%	28,6%	24,6%	20,9%
4- Nada	40,1%	50,8%	30,8%	39,6%	40,7%	47,8%	32,1%	38,0%	42,3%
Ns/Nc	0,3%	0,3%	0,2%	0,3%	0,4%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%
Bottom 2 box	36,9%	28,8%	43,9%	40,2%	35,1%	27,8%	39,3%	37,0%	36,8%
Top 2 box	62,9%	71,0%	55,8%	59,5%	64,6%	72,2%	60,7%	62,5%	63,2%
Media (1-4)	2,87	3,09	2,67	2,82	2,89	3,11	2,71	2,84	2,9
Desv. Std.	1,12	1,09	1,11	1,13	1,12	1,01	1,14	1,12	1,12
P26. Cuánto le afecta el dolor para: El sueño (dormir)									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
1- Mucho	20,0%	15,9%	23,6%	19,6%	21,8%	14,4%	21,4%	17,9%	22,2%
2- Algo	21,3%	17,7%	24,3%	24,6%	18,2%	21,1%	17,9%	22,3%	20,2%
3- Poco	21,3%	19,4%	22,9%	20,2%	21,4%	23,3%	22,6%	25,6%	16,9%
4- Nada	37,4%	46,8%	29,2%	35,5%	38,6%	40,0%	38,1%	34,2%	40,6%
Ns/Nc	0,1%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	1,1%	0,0%	0,0%	0,3%
Bottom 2 box	41,3%	33,6%	47,9%	44,3%	40,0%	35,6%	39,3%	40,2%	42,3%



%Verticales	Sexo			Edad				Localidad	
	Total	Hombre	Mujer	18 a 44 años	45 a 64 años	65 a 74 años	75 años y más	Madrid Capital	Resto
Top 2 box	58,6%	66,1%	52,1%	55,7%	60,0%	63,3%	60,7%	59,8%	57,4%
Media (1-4)	2,76	2,97	2,58	2,72	2,77	2,9	2,77	2,76	2,76
Desv. Std.	1,15	1,13	1,14	1,14	1,18	1,1	1,18	1,11	1,2
P27. ¿Necesita la ayuda de algún familiar o cuidador para realizar sus actividades personales o cotidianas?									
Base: Mucho, algo o poco en P26_1,P26_3,P26_4,P26_5	624	262	362	264	219	70	71	325	299
No, no la necesita	75,5%	75,6%	75,4%	77,7%	74,9%	84,3%	60,6%	74,5%	76,6%
En alguna ocasión esporádica	14,9%	14,5%	15,2%	17,4%	17,4%	4,3%	8,5%	17,5%	12,0%
Algunos días de la semana	3,5%	4,2%	3,0%	1,9%	2,3%	4,3%	12,7%	3,7%	3,3%
1 vez al día	1,4%	0,4%	2,2%	0,4%	0,5%	2,9%	7,0%	0,0%	3,0%
Varias veces al día	4,3%	5,0%	3,9%	2,7%	4,6%	4,3%	9,9%	4,0%	4,7%
NS/NC	0,3%	0,4%	0,3%	0,0%	0,5%	0,0%	1,4%	0,3%	0,3%
P28. Dentro de sus actividades habituales, ¿usted se encuentra trabajando?									
Base Total	800	372	428	341	285	90	84	403	397
Si	64,4%	65,1%	63,8%	77,7%	71,9%	34,4%	16,7%	65,3%	63,5%
No	35,4%	34,9%	35,7%	22,0%	27,7%	65,6%	83,3%	34,2%	36,5%
NS/NC	0,3%	0,0%	0,5%	0,3%	0,4%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%
P28.1 ¿Está o ha estado de baja en el último año a consecuencia de sus dolores?									
Base: Si en P28	515	242	273	265	205	31	14	263	252
Si	14,2%	14,0%	14,3%	14,7%	15,1%	6,5%	7,1%	11,8%	16,7%
No	85,8%	86,0%	85,7%	85,3%	84,9%	93,5%	92,9%	88,2%	83,3%
P28.2. ¿Cuánto tiempo lleva o ha estado de baja en el último año por su dolor?									
Base: Si en P28_1	73	34	39	39	31	2	1	31	42
Menos de 5 días	28,8%	29,4%	28,2%	41,0%	16,1%	0,0%	0,0%	29,0%	28,6%
Entre 5 días y un mes	32,9%	35,3%	30,8%	38,5%	25,8%	50,0%	0,0%	32,3%	33,3%
1-6 meses	13,7%	11,8%	15,4%	15,4%	12,9%	0,0%	0,0%	12,9%	14,3%
6-12 meses	12,3%	8,8%	15,4%	5,1%	19,4%	50,0%	0,0%	12,9%	11,9%
Más de 12 meses	6,8%	2,9%	10,3%	0,0%	12,9%	0,0%	100,0%	6,5%	7,1%
NS/NC	5,5%	11,8%	0,0%	0,0%	12,9%	0,0%	0,0%	6,5%	4,8%





**Comunidad
de Madrid**

Dirección General de Humanización,
Atención y Seguridad del Paciente

CONSEJERÍA DE SANIDAD