

# RADIOGRAFIA DEL DOLOR EN CHILE ACHS-UC:

David Bravo (Centro de Encuestas y Estudios Longitudinales, UC)

Paulina Calfucoy (Asociación Chilena de Seguridad)

Dra. Margarita Calvo (Escuela de Medicina y Facultad de Cs Biológicas, UC)

Antonia Errázuriz (Escuela de Medicina, UC)

Dr. Juan Carlos Vélez (Hospital del Trabajador)

6 de septiembre de 2023



**Centro UC**  
Encuestas y Estudios  
Longitudinales

# I. PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO

# EL PROBLEMA DEL DOLOR CRÓNICO

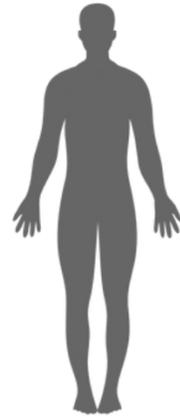
- El dolor crónico afecta a una proporción importante de la población mundial y representa una de las mayores causas de pérdida de salud y años de vida.
- Este problema significa un costo para el estado y la sociedad muy importante.
- En Chile, estudios pioneros han determinado un problema similar al que se ve mundialmente.
- Dada la importancia del dolor crónico se están estableciendo políticas públicas para enfrentarlo, pero para ello es esencial tener un conocimiento cabal de su prevalencia en nuestro país y sobre los factores asociados.

# RADIOGRAFIA DEL DOLOR EN CHILE EN CHILE

- Colaboración Asociación Chilena de Seguridad (ACHS) y el Centro UC de Encuestas y Estudios Longitudinales
- Objetivos  
A partir de una muestra representativa de la población nacional:
  - 1 Estimar la prevalencia del dolor crónico
  - 2 Estimar la severidad del dolor crónico
  - 3 Explorar el impacto del dolor crónico en las personas

## II. METODOLOGÍA

## MUESTRA



n= 3.012

18 años y más

Diseño transversal: investigación observacional, individual, que mide dolor crónico en un momento dado

Muestra aleatoria representativa de la población urbana del país

## RECOLECCIÓN DE DATOS

17 Marzo 2023 → 14 Mayo 2023

Encuesta telefónica

Diseño muestra y levantamiento hecho por la Universidad Católica

Muestra de hogares encuestada previamente de manera presencial con teléfonos recolectados antes de la pandemia

# CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

		%*
Sexo	Hombres	48.4
	Mujeres	51.6
Edad	18-24	6.8
	25-34	21.0
	35-44	25.1
	45-54	13.4
	55-70	22.5
	71+	11.2
Zona	Norte	12.7
	Centro	19.7
	Sur	21.6
	Región Metropolitana	46.0
Estatus laboral	Ocupado	67.1
	Desocupado	3.5
	Inactivo	29.4
Nivel Educativo	Básica o menos	17.4
	Media incompleta	10.9
	Media completa	29.1
	Técnic superior/Univ.inc.	22.5
	Universitaria completa	20.3
Total		100

\* con factores de expansión

# CARACTERÍSTICAS DE SALUD

	%*
<b>Previsión salud</b>	
FONASA	74.9
Isapre	20.4
Otro	2.8
Sin	1.9
<b>Condiciones crónicas (Nº)</b>	
0	55.3
1	23.9
2 o más	20.8
<b>Diagnóstico</b>	
Cardiovasculares <sup>a</sup>	22.5
Metabólicas <sup>b</sup>	21.1
Respiratorias <sup>c</sup>	4.2
Aparato digestivo/gastrourinario <sup>d</sup>	1.7
Sistema inmune <sup>e</sup>	5.0
Compromiso multisistémico <sup>f</sup>	9.1
Artritis/Artrosis	7.4
Dolor lumbar crónico/neuropático	3.4
Fibromialgia	1.4
<b>Total</b>	<b>100</b>

\* con factores de expansión

<sup>a</sup> HTA/enfermedad cardíaca/accidente cerebral/trombosis

<sup>b</sup> Diabetes/colesterol alto/sobrepeso/obesidad

<sup>c</sup> Asma/EPOC/bronquitis crónica

<sup>d</sup> Cirrosis hepática/insuficiencia renal crónica

<sup>e</sup> Alergias/sistema inmune comprometido

<sup>f</sup> Cancer/Covid-19

## III. RESULTADOS



A large, solid dark blue circle is centered on the left side of the slide.

# PREVALENCIA

# PREVALENCIA

## Definición Dolor Crónico<sup>\*</sup>

Haber tenido dolor constante o frecuentemente (la mayor parte del día) durante los últimos tres meses



Dolor promedio en últimos 6 meses mayor a 4 en una escala de 0 a 10 (donde 0 es nada de dolor y 10 es el peor dolor imaginable)

\* Chronic Pain Grade Questionnaire (CPGQ)

# PREVALENCIA

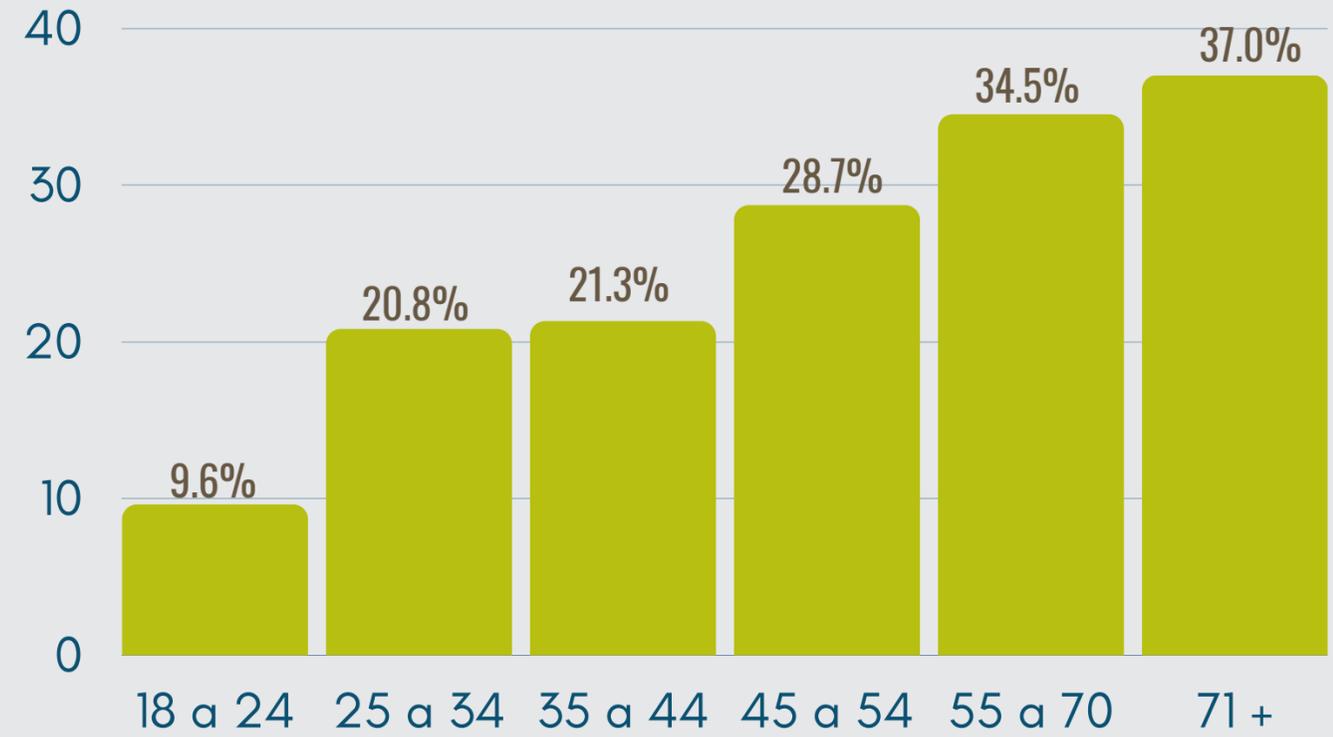
**1 de cada 4 (26,2%)**

adultos en Chile padece dolor crónico (últimos 3 meses)  
(n=3.012)

# EDAD



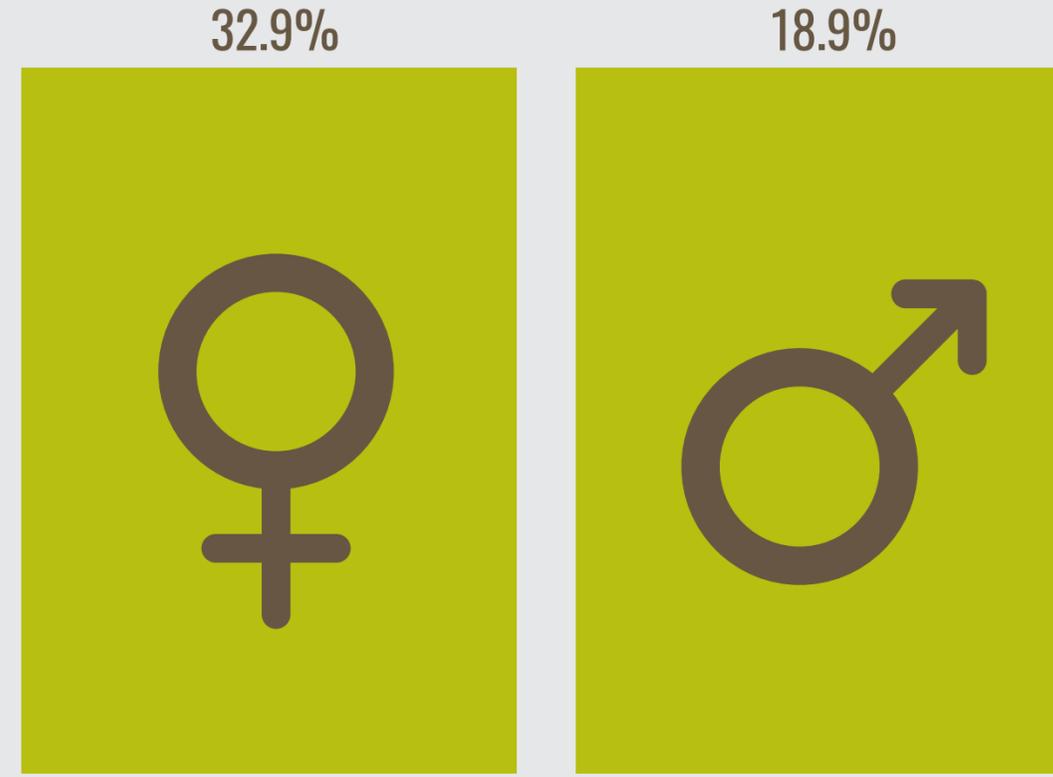
La prevalencia de dolor crónico se incrementa con la edad



# SEXO



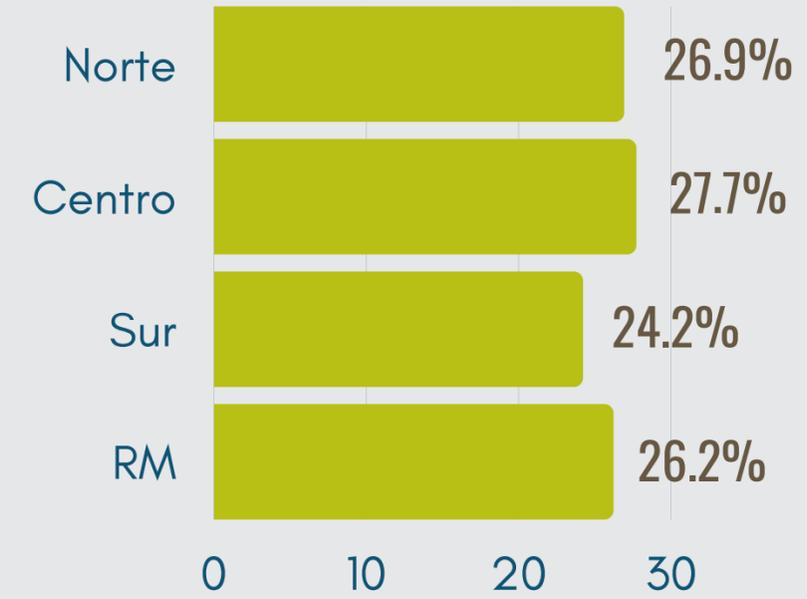
Las mujeres experimentan dolor crónico en una proporción que casi duplica la de los hombres



# MACROZONA



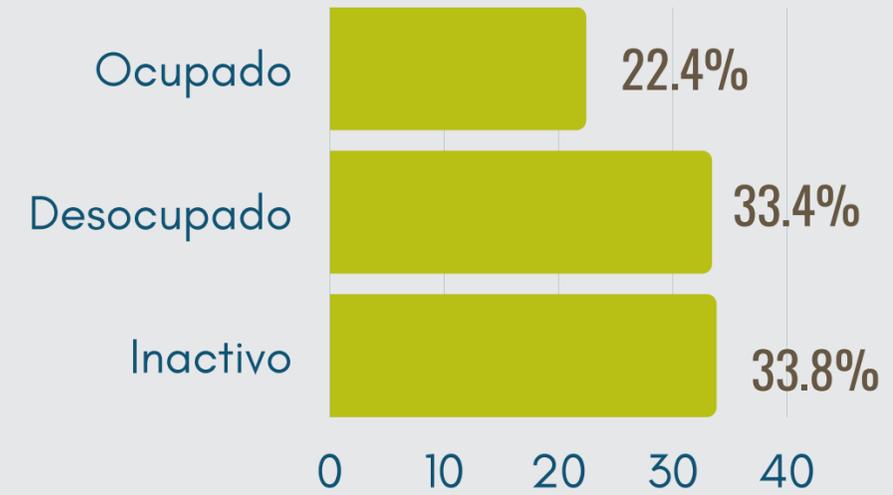
La prevalencia de dolor crónico presenta una menor tasa en las regiones de la zona sur del país



# ESTATUS LABORAL



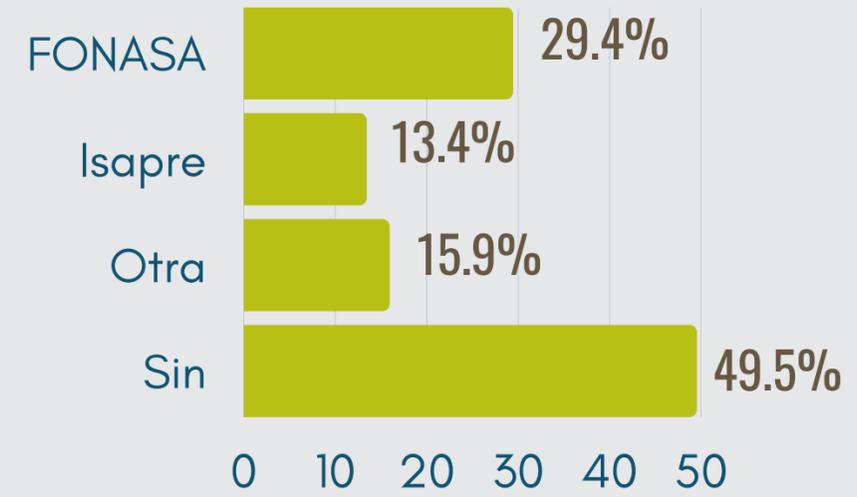
La prevalencia de dolor crónico es 11-12 puntos superior en desocupados e inactivos respecto de quienes tenían un empleo



# PREVISIÓN



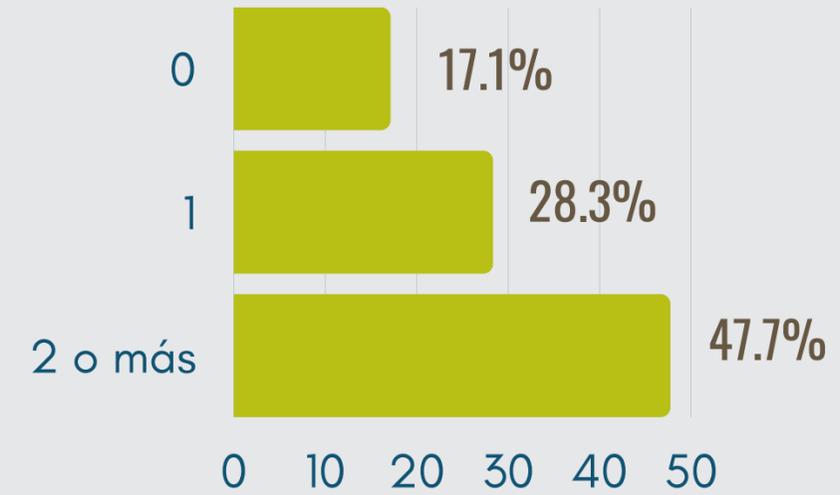
La prevalencia de dolor crónico es significativamente superior entre quienes no tienen seguro de salud y entre quienes están afiliados a FONASA



# CONDICIONES CRÓNICAS

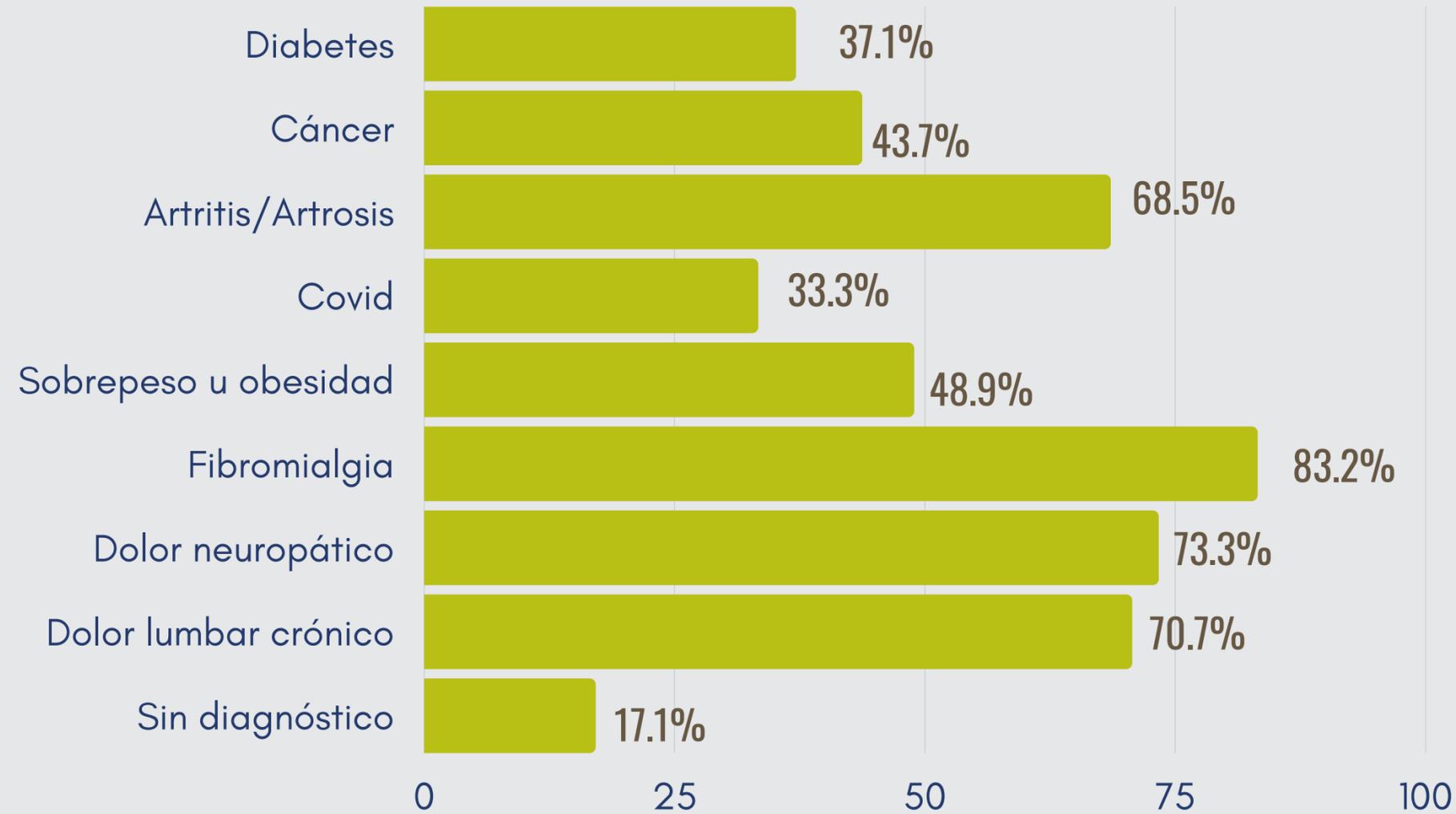


La prevalencia de dolor crónico es mayor entre quienes les ha sido diagnosticada una o más enfermedades crónicas



# DIAGNÓSTICO

La prevalencia de dolor crónico entre quienes señalan haber recibido siguiente(s) diagnósticos:



La prevalencia de dolor crónico es mayor entre quienes han sido diagnosticados de artritis o artrosis, de dolor lumbar crónico o neuropático y de fibromialgia.

A large, light gray circle containing the word 'PREVALENCIA' in white, uppercase letters.

PREVALENCIA

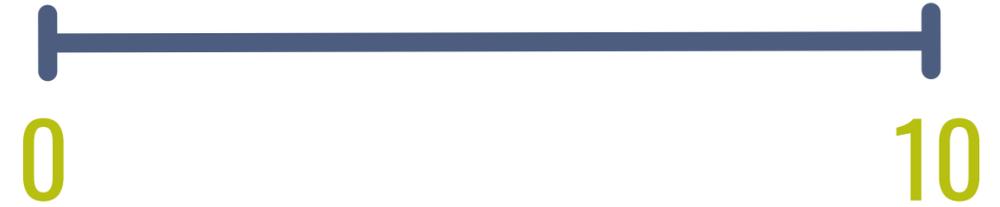
A large, olive green circle containing the word 'SEVERIDAD' in white, uppercase letters.

SEVERIDAD

PREVALENCIA

SEVERIDAD

**Usando una escala en que el 0 es nada de dolor y 10 es el peor dolor imaginable,**  
Qué tan fuerte o intenso es su dolor en promedio en los últimos 6 meses?



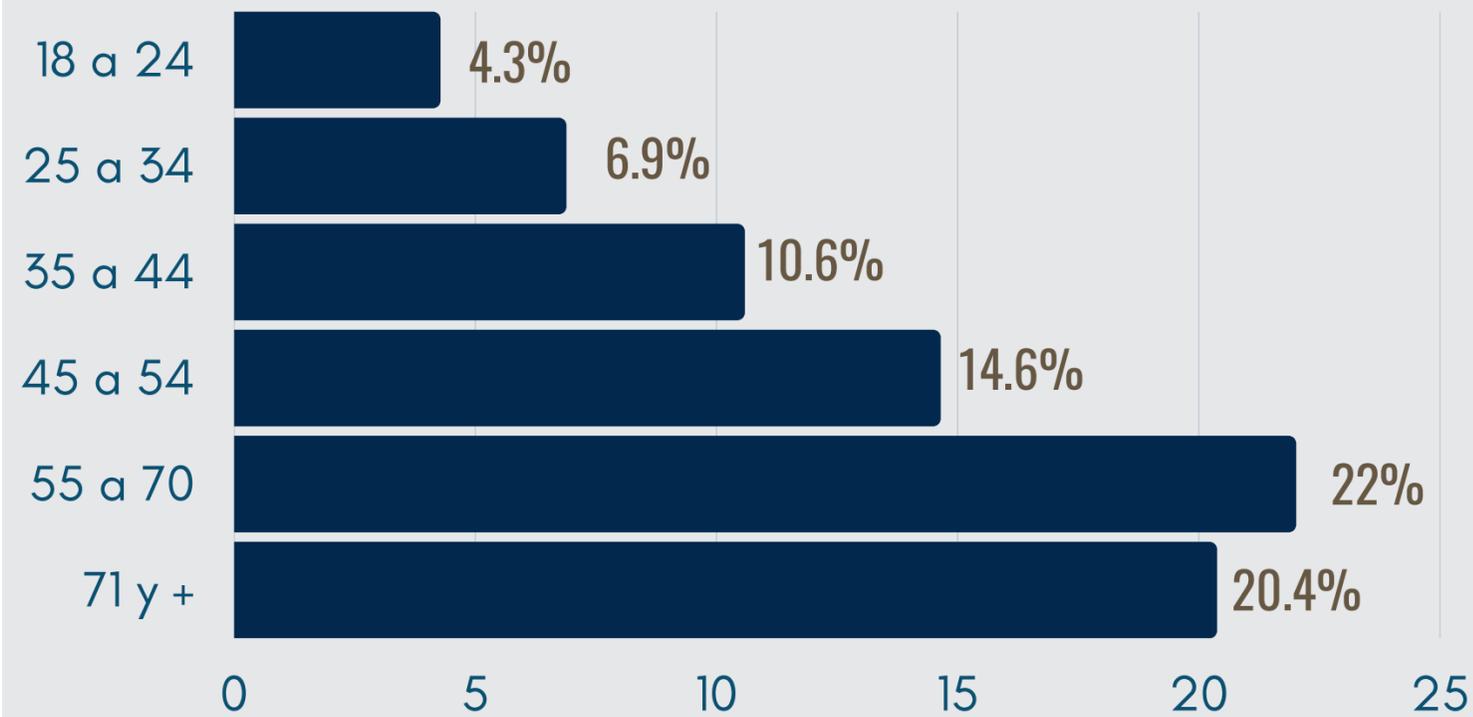


**13,6% de la población adulta en Chile  
reporta dolor crónico severo**

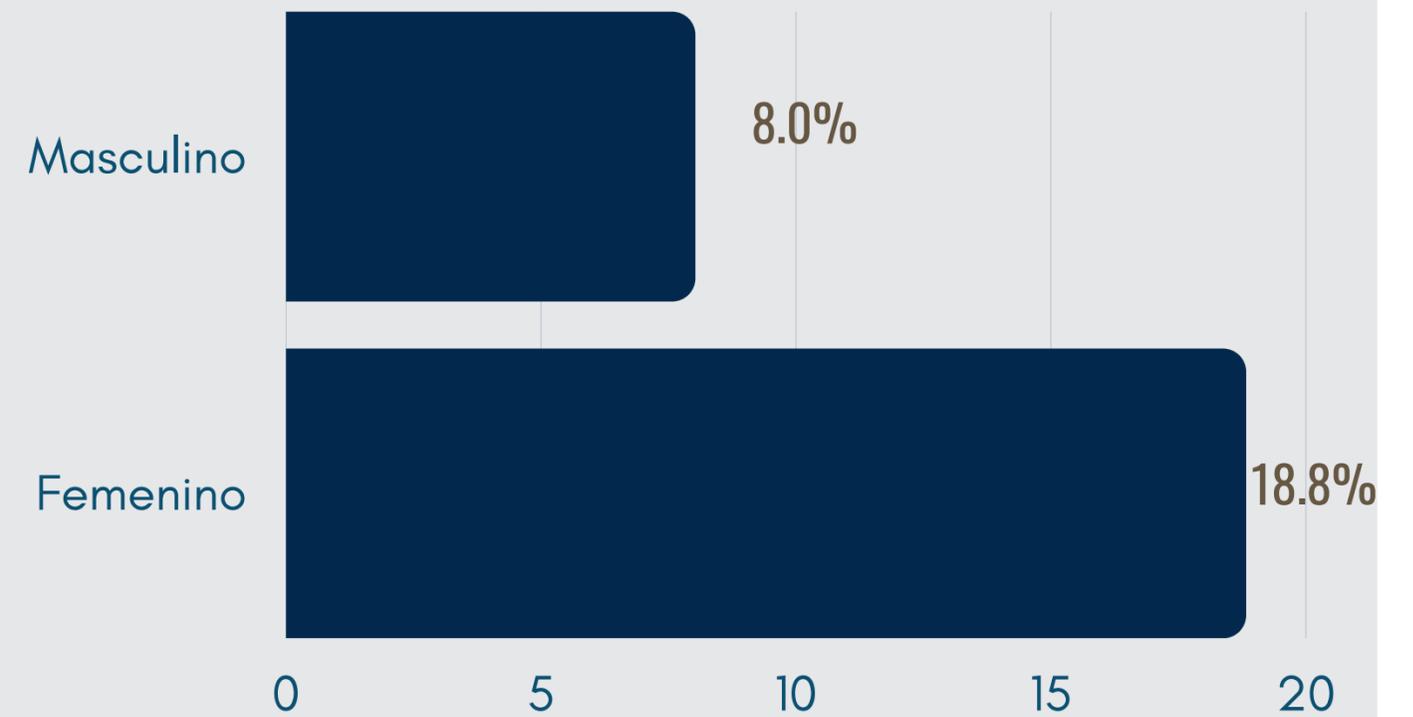
(Personas con dolor crónico y puntaje 7 a 10 en la escala de severidad; n=494)

# SEVERIDAD

## EDAD



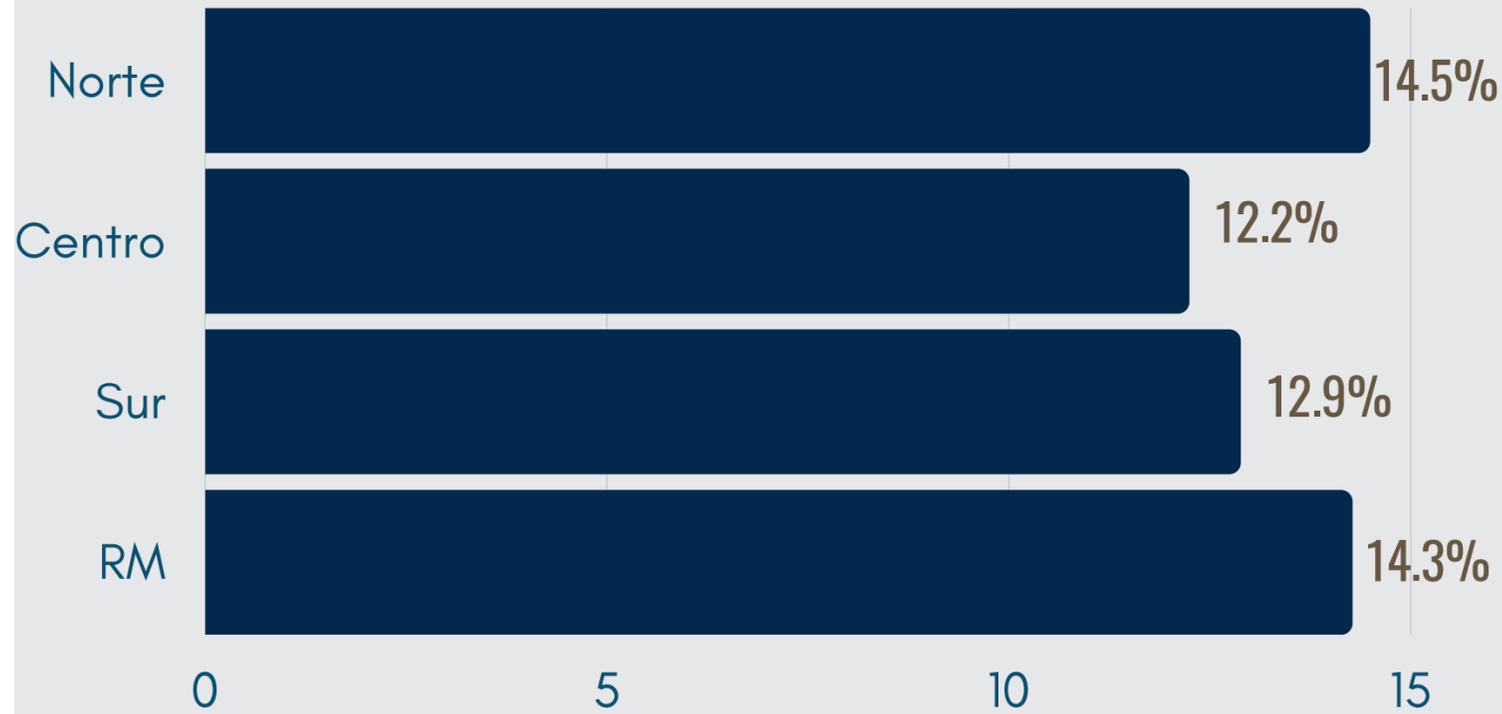
## SEXO



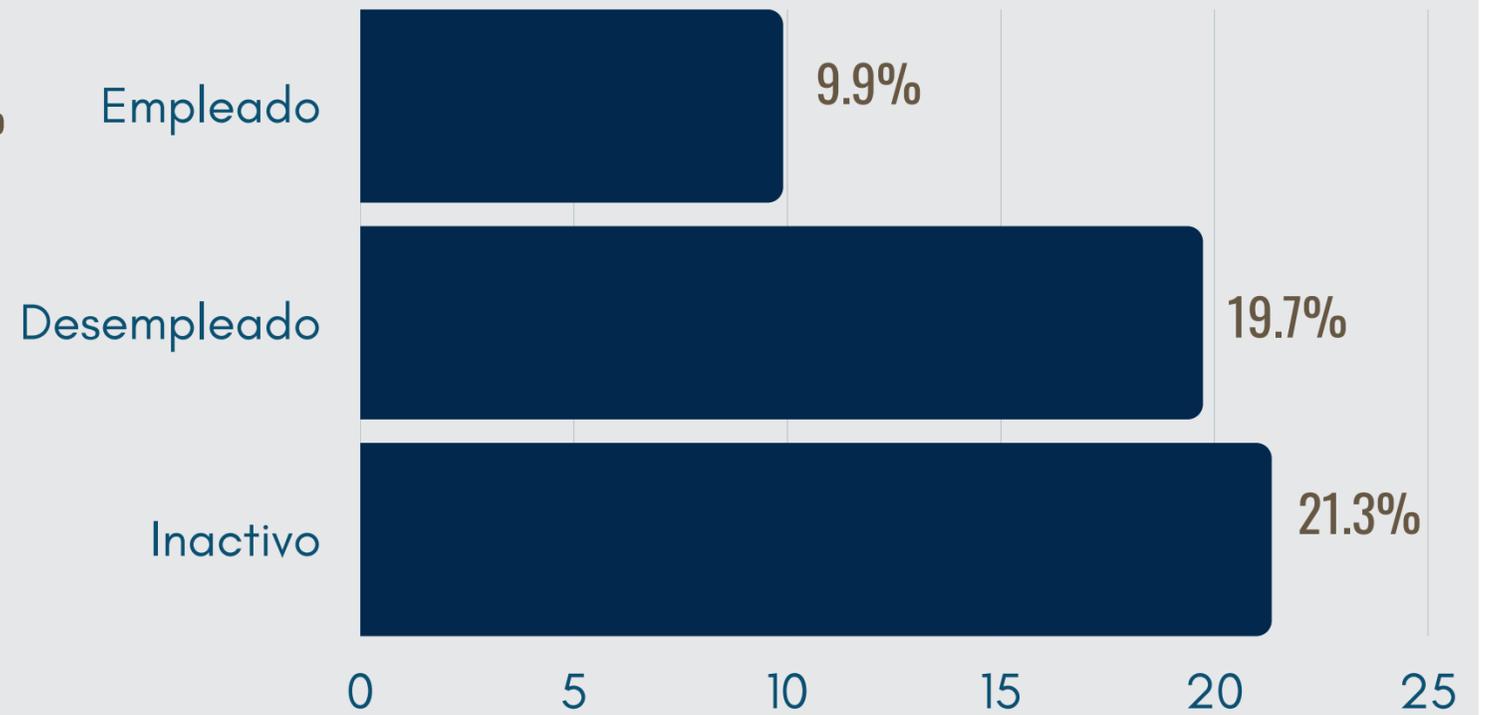
La proporción de la población que presenta dolor crónico severo se incrementa significativamente con la edad y es más del doble en mujeres que en hombres.

# SEVERIDAD

## MACROZONA

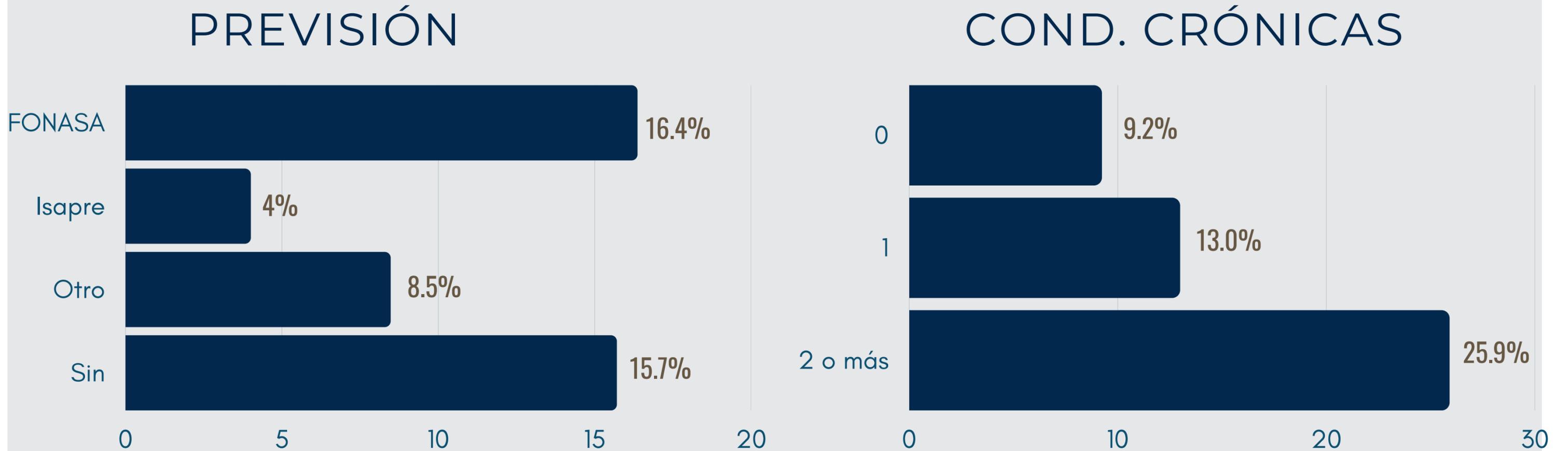


## SITUACIÓN LABORAL



A nivel de macrozona la proporción de dolor crónico es severo es mayor en las regiones de la zona norte y de la Región Metropolitana. Por otra parte, la proporción de la población adulta con dolor crónico severo en los grupos que no tienen empleo duplica aquella de los ocupados.

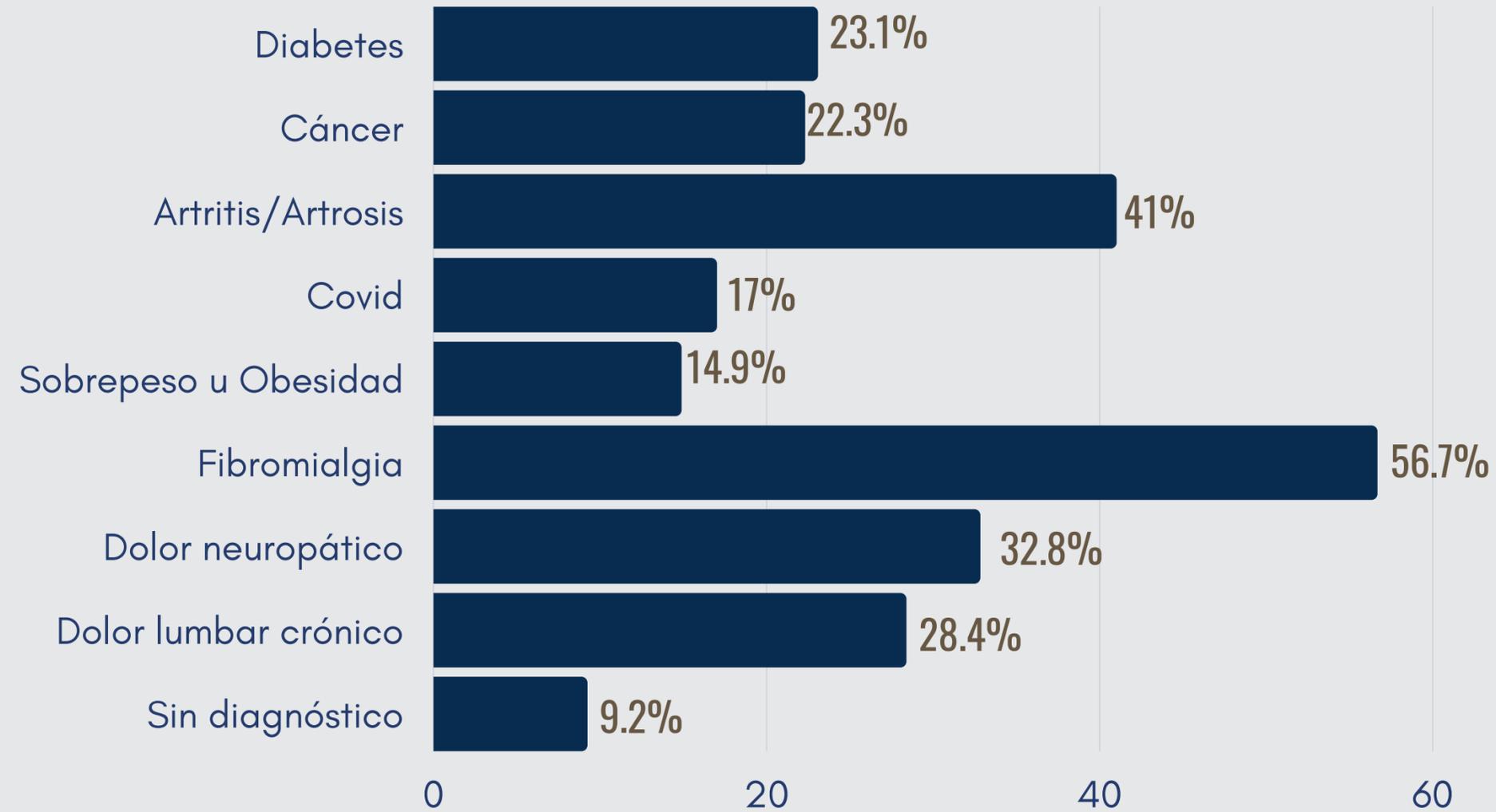
# SEVERIDAD



Se puede indicar que el dolor crónico severo afecta a cerca de un 16% de la población que está afiliada a FONASA y a aquella sin previsión, en comparación con un 4% de la población afiliada al Sistema de Isapre. Por otra parte, la mayor proporción de la población con dolor crónico severo se presenta entre quienes tienen 2 o más condiciones crónicas de salud.

# SEVERIDAD

Proporción de la población con dolor crónico severo por tipo de diagnóstico:



La mayor proporción de la población con dolor crítico severo se encuentra entre quienes han sido diagnosticados de fibromialgia, artritis o artrosis, dolor neuropático o dolor lumbar crónico.





**Usando una escala en que el 0 es ninguna interferencia y 10 es cambio extremo,**  
¿Cuánto interfirió este dolor con...?



# Proporción de la población con dolor crónico de alto impacto en:



**Actividades diarias**

**11.8%**



**Capacidad para participar de actividades recreativas y socializar**

**9.5%**

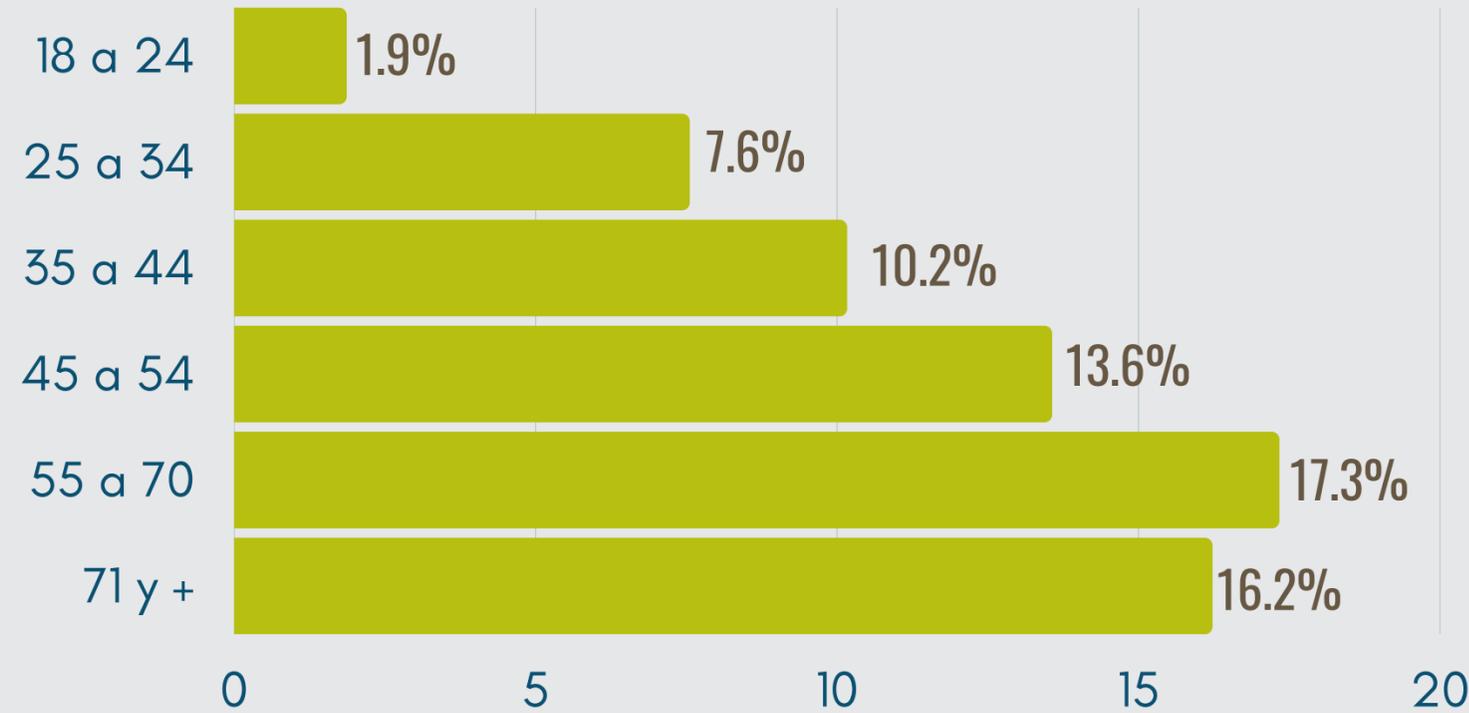


**Capacidad para trabajar**

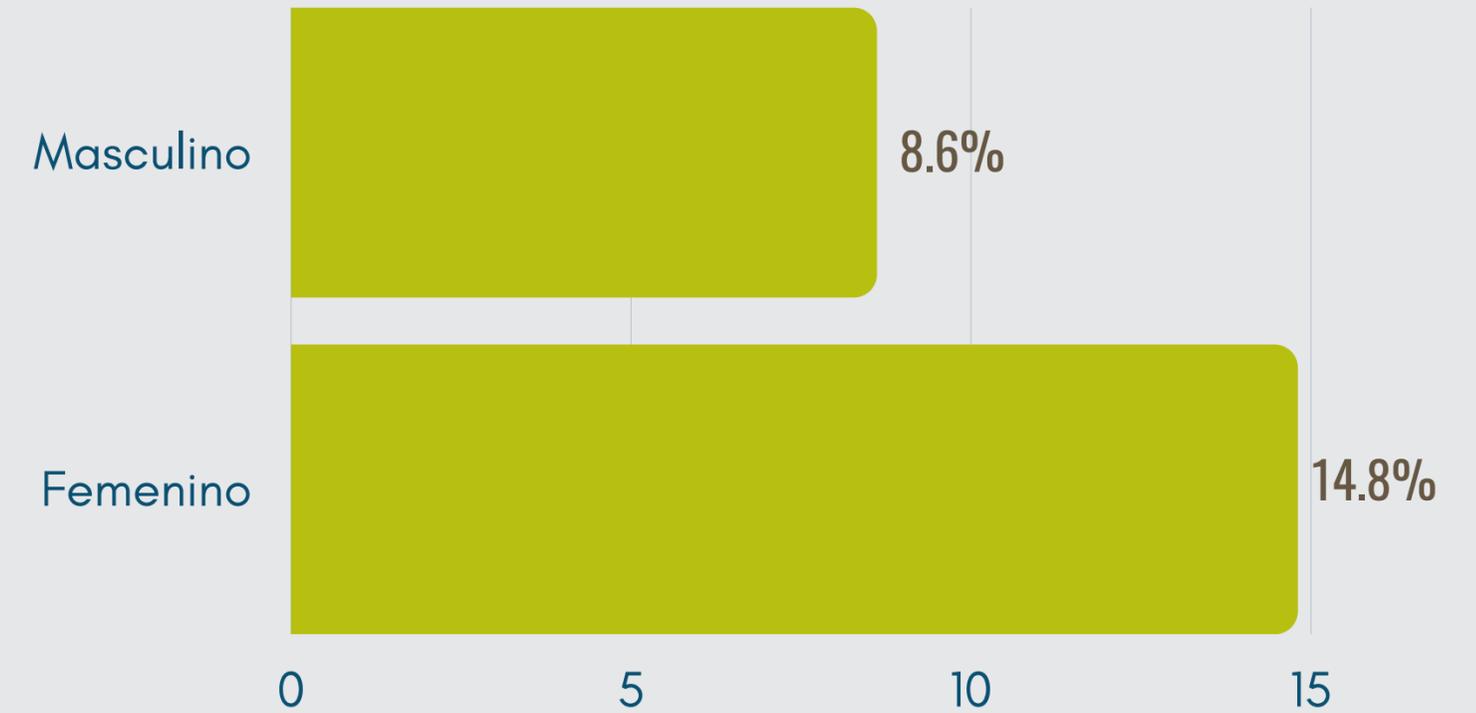
**9.4%**

# IMPACTO EN ACTIVIDADES DIARIAS

## EDAD



## SEXO



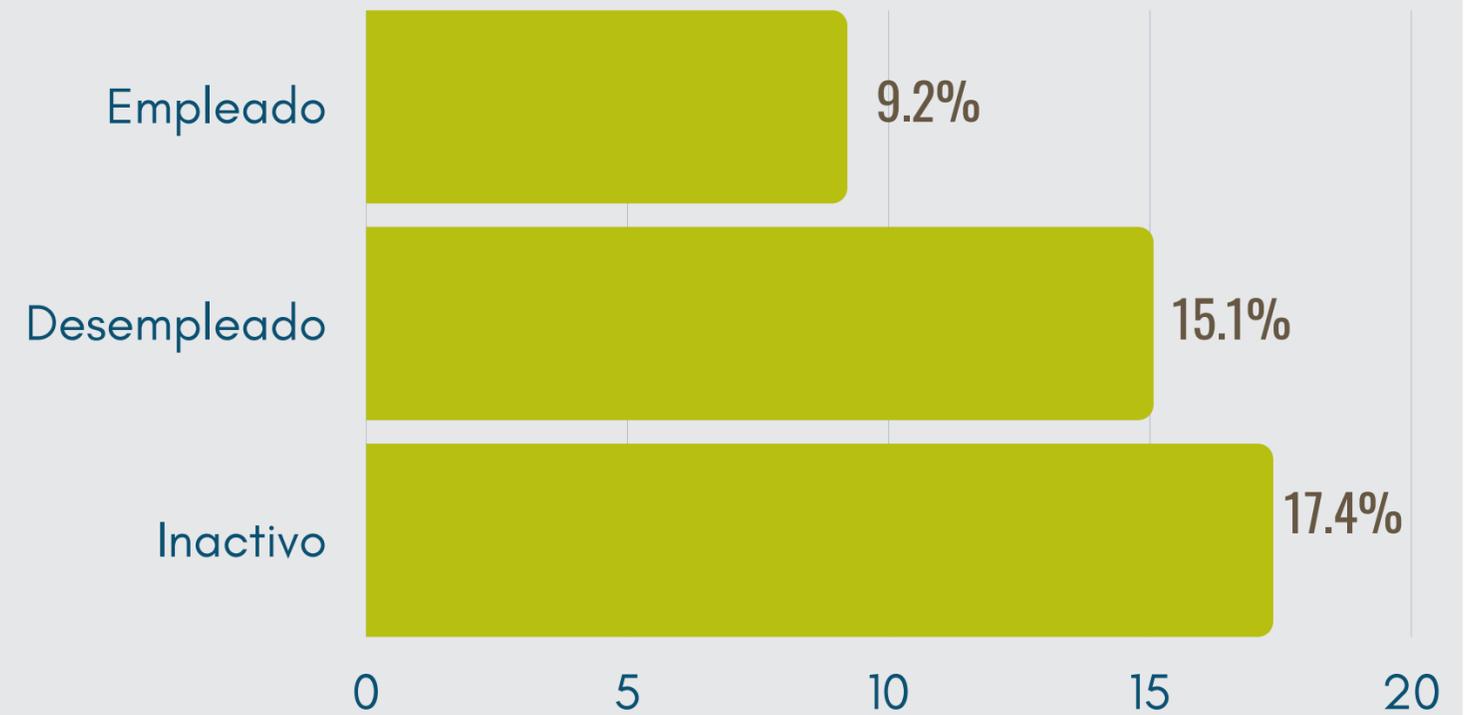
La proporción de la población con dolor crónico de alto impacto en las actividades diarias es casi el doble en mujeres respecto de hombres. Asimismo, se incrementa fuertemente con la edad.

# IMPACTO EN ACTIVIDADES DIARIAS

## MACROZONA

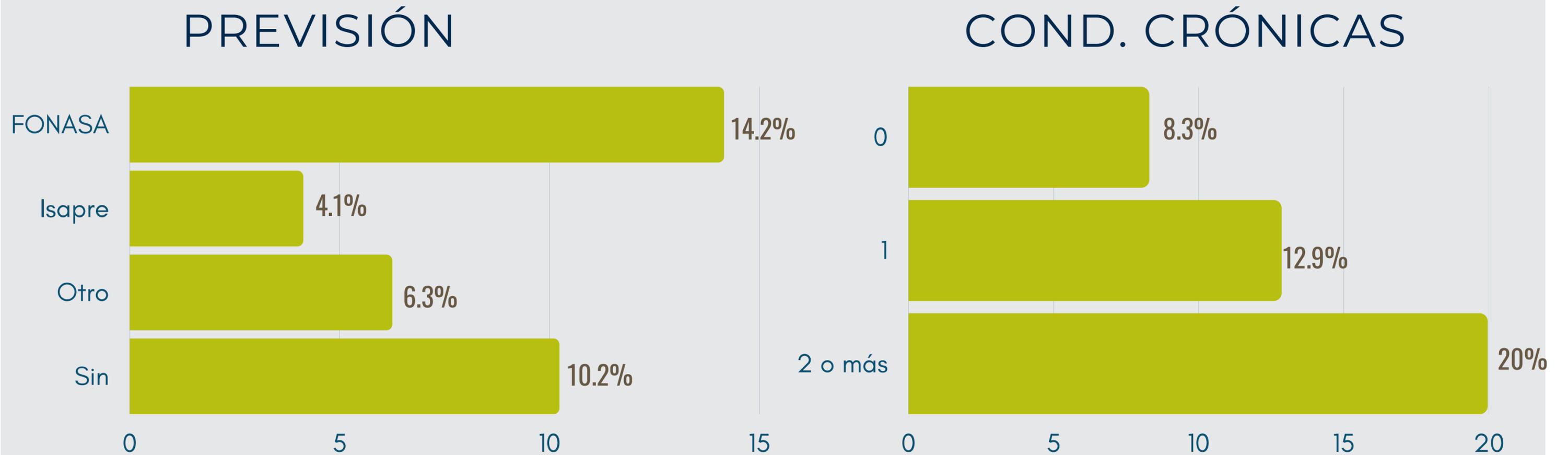


## SITUACIÓN LABORAL



La proporción de la población con dolor crónico y alto impacto en sus actividades diarias es similar por macrozona aunque levemente inferior en la zona sur. Por otra parte, dicha proporción es muy superior entre desempleados e inactivos en relación con la población con un empleo.

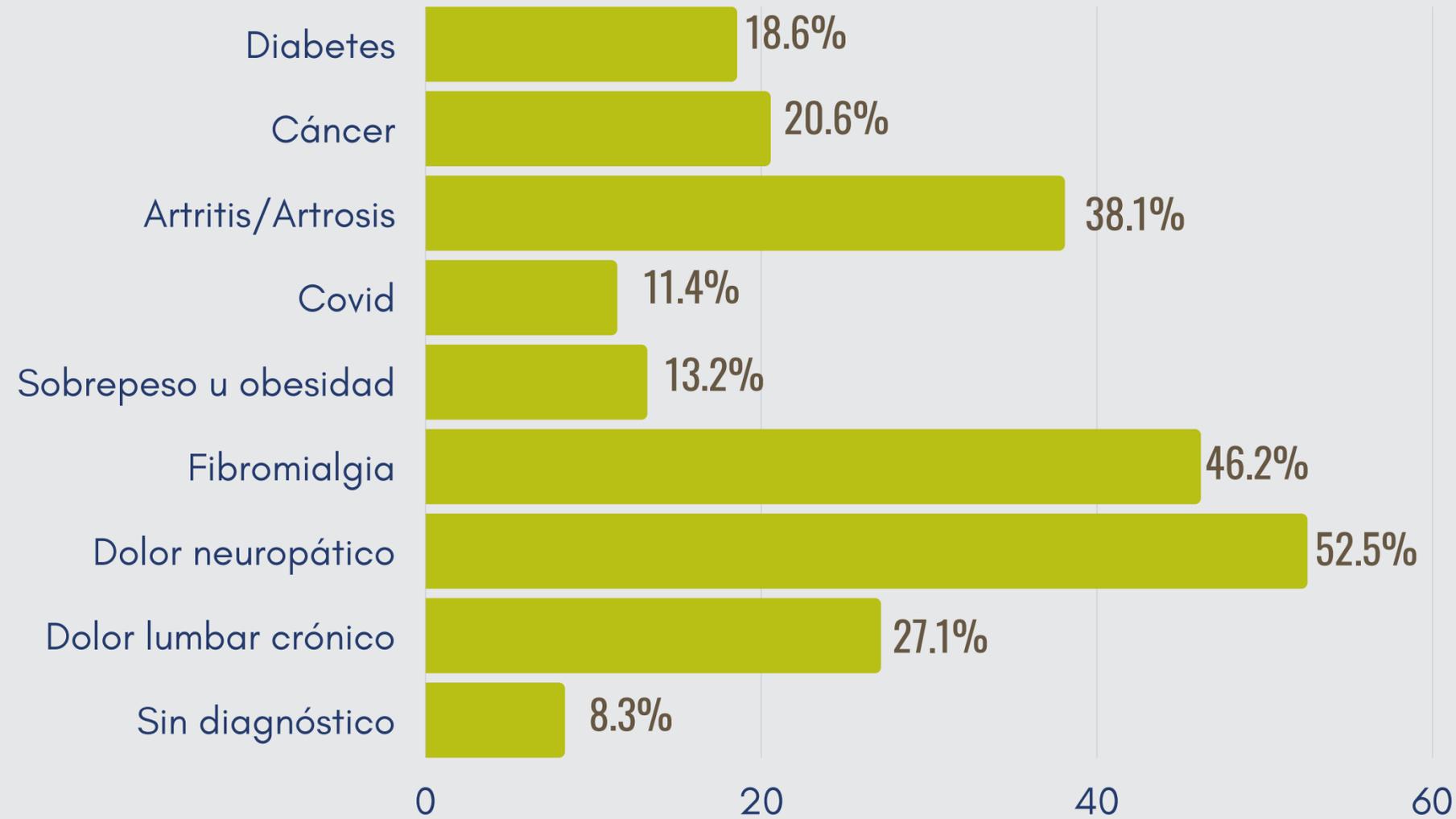
# IMPACTO EN ACTIVIDADES DIARIAS



Los afiliados a FONASA presentan una mayor proporción con dolor crónico de alta interferencia en su vida diaria respecto de los afiliados al Sistema de Isapre. Del mismo modo, esta proporción es superior en el caso de las personas con una o dos o más condiciones crónicas diagnosticadas, en relación con aquellos sin diagnóstico.

# IMPACTO EN ACTIVIDADES DIARIAS

Proporción de la población con dolor crónico de alto impacto en las actividades diarias



La mayor proporción de población con dolor crónico de alto impacto se encuentra entre quienes tienen diagnóstico de dolor neuropático, fibromialgia, artritis o artrosis y dolor lumbar crónico.

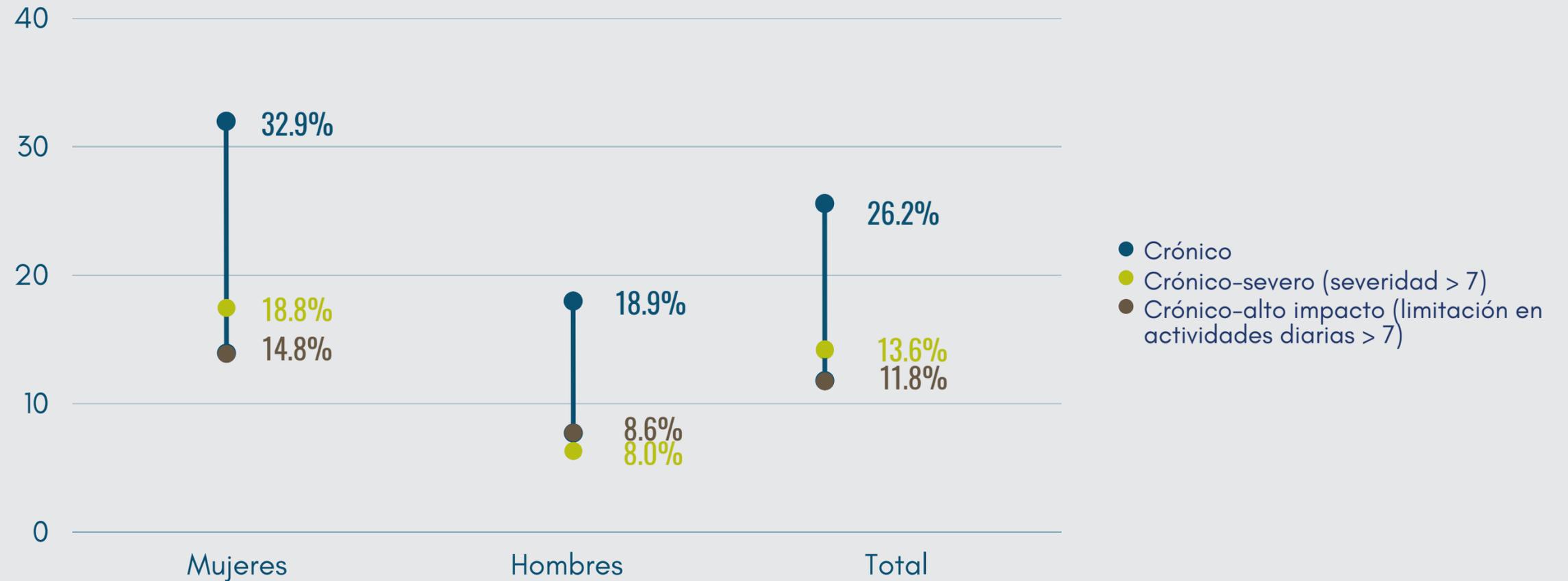
# PREVALENCIA DEL DOLOR EN CHILE

CRÓNICO

CRÓNICO  
SEVERO

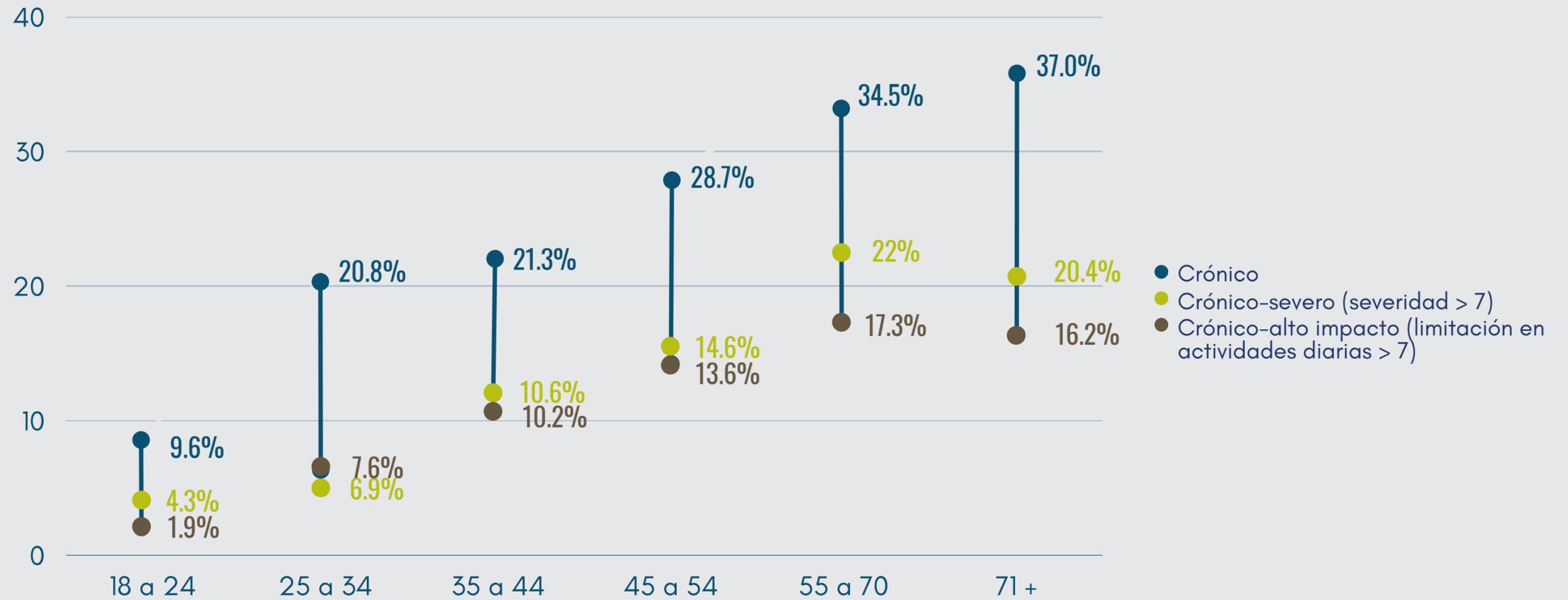
CRÓNICO -  
ALTO  
IMPACTO

# Proporción de la población con dolor, por sexo



El dolor crónico severo y el de alto impacto son mas frecuentes en la mujeres que en los hombres.

# Proporción de la población con dolor, por edad



La prevalencia de dolor crónico severo y el de alto impacto aumentan con la edad y llegan a ser casi uno de cada 5 en la población sobre 71 años

# EL DOLOR CRÓNICO - CONCLUSIONES

- La prevalencia de dolor crónico en la población adulta de Chile:
  - es similar a la reportada en países desarrollados
  - ↑ con la edad, es > en mujeres, y es < en la zona sur del país (dato antes no conocido), inactivos y desocupados tienen + dolor, los sin previsión + dolor
  - ↑ con un estado de salud mas deficiente
- La prevalencia de dolor clínicamente relevante es mucho más alta en sujetos con diagnósticos asociados a dolor, pero también en otras enfermedades crónicas como sobrepeso, diabetes y post COVID.
- El dolor intenso es más frecuente entre > de 55 años y entre las mujeres. El ser afiliado a FONASA o no tener previsión de salud se asocia a > severidad del dolor.
- En 1 de cada 10 personas con dolor crónico, esta patología tiene un grave impacto en sus actividades diarias, sociales y laborales.
- Alta prevalencia de dolor crónico severo y del de alto impacto (similar a la de la diabetes por ejemplo, a la cual se le asignan prestaciones de salud y presupuesto muchísimo mayor, a pesar de tener un impacto socio-económico similar).

# RADIOGRAFIA DEL DOLOR EN CHILE ACHS-UC:

David Bravo (Centro de Encuestas y Estudios Longitudinales, UC)

Paulina Calfucoy (Asociación Chilena de Seguridad)

Dra. Margarita Calvo (Escuela de Medicina y Facultad de Cs.Biológicas, UC)

Antonia Errázuriz (Escuela de Medicina, UC)

Dr. Juan Carlos Vélez (Hospital del Trabajador)

6 de septiembre de 2023

