



INTRODUCCIÓN

El dolor ha sido definido como “una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada o similar a la asociada con daño tisular real o potencial” (Raja et al., 2020). Como experiencia sensorial que es, el dolor ha sido poco estudiado por la sociología de las sensaciones o de las emociones, que se ha centrado en otras emociones tanto individuales como sociales y colectivas, reguladas socialmente (Bericat, 2002) y condicionadas por las normas sociales (Hochschild, 1990). No obstante, el dolor produce sensaciones corporales que se interpretan desde el contexto individual, relacional y social del sujeto que vive el dolor. Según Bericat la emoción tiene una dirección y sentido, unas veces de fuera hacia dentro, como el miedo, y otras de dentro hacia fuera como la ira o el llanto (Bericat, 2002). Igualmente podemos asimilar las sensaciones que provoca el dolor, en ocasiones como expresión hacia el exterior y en relación a los demás, y en ocasiones como expresión hacia dentro, introspectivas del propio sufrimiento. En este sentido nos interesaba analizar las sensaciones que provoca el dolor, y analizar las diferentes sensaciones que los ciudadanos indican que les provoca el dolor.



METODOLOGÍA

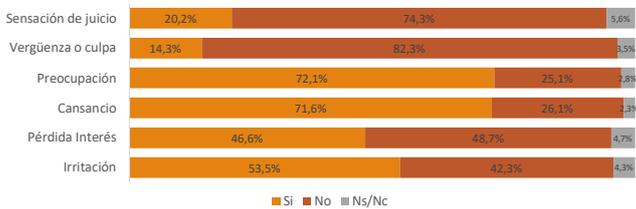
Se adoptó un diseño cuantitativo mediante encuesta con un cuestionario diseñado sobre la base de un amplio estudio cualitativo previo. Se encuestó a 1.600 personas residentes en España de ambos sexos de 18 años y más. La implementación de la encuesta se ha llevado a cabo a través de encuestas online a partir de un panel de ciudadanos (Computer Assisted Web Interviewing: CAWI). Se tuvieron en cuenta cuotas de sexo cruzadas por edad y por nivel educativo para asegurar la representatividad muestral. El error muestral asumido, para un nivel de confianza del 95,5% (dos sigmas), y P=Q, fue de ±2,45% para el conjunto de la muestra y en el supuesto de muestreo aleatorio simple. El trabajo de campo se llevó a cabo del 31 de mayo al 18 de junio de 2021.



PRINCIPALES RESULTADOS

SENSACIONES

- Las dos sensaciones que más provoca el dolor son la preocupación y el cansancio.
- Las sensaciones que menos se producen son la vergüenza o culpa y la sensación de ser juzgado por los demás debido al dolor padecido.



ANÁLISIS DE SEGMENTACIÓN JERÁRQUICA

- Se han realizado dos árboles de segmentación para analizar qué variables son las que incluyen o discriminan el valor de los dos factores.
- Son dos árboles muy diferentes en cuanto a las variables que influyen en uno y otro.

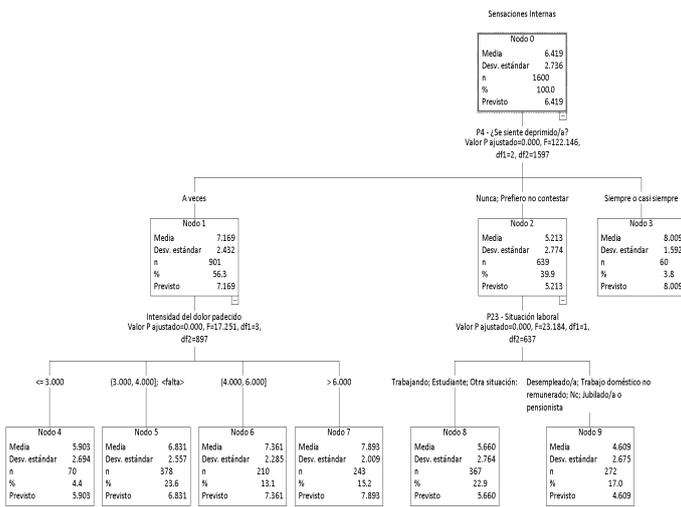
ANÁLISIS FACTORIAL

- Se ha realizado un análisis factorial con rotación varimax.
- El resultado son dos factores que explican el 56,14% de la variabilidad de las 6 variables incluidas.

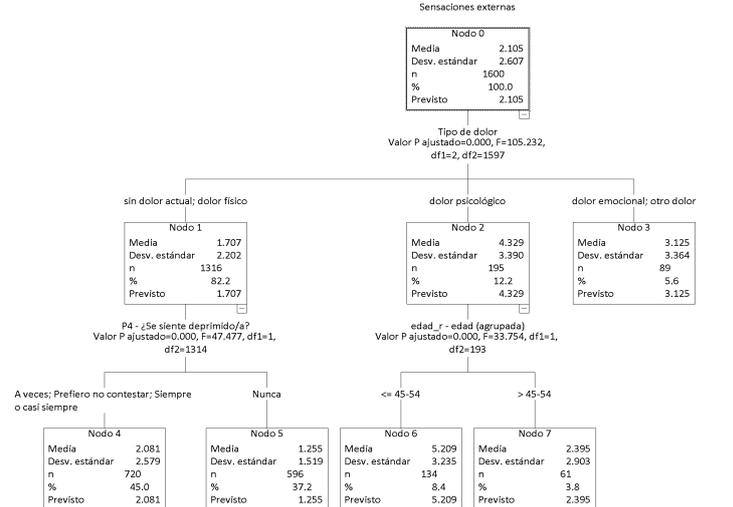
Prueba de KMO y Bartlett		Sensaciones	Internas	Externas
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo	,712	Irritación	0,646	0,179
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado = 1199,53 gl = 15 Sig. = ,000	Pérdida Interés	0,637	0,322
		Cansancio	0,711	-0,075
		Preocupación	0,627	0,126
		Vergüenza o culpa	0,114	0,858
		Sensación de juicio	0,145	0,847

- Se han recodificado los dos factores para obtener un indicador con valor mínimo 0 y valor máximo 10.
- La media del indicador de sensaciones internas es 6,4 mientras que el valor medio del indicador de sensaciones externas es 2,1.

ÁRBOL DE SEGMENTACIÓN (v.d. SENSACIONES INTERNAS)



ÁRBOL DE SEGMENTACIÓN (v.d. SENSACIONES EXTERNAS)



PRINCIPALES CONCLUSIONES

Las emociones están reguladas por las relaciones sociales, de forma que cada sociedad asimila un modo diferente de sentir acorde con el aprendizaje social (Bericat, 2002), estando la mayor parte de nuestros sentimientos orientados hacia los demás. En este sentido se ha constatado que el dolor lleva aparejado una serie de sentimientos que pueden ser calificados de “interiores” y “exteriores” o en palabras de Bericat “de dentro hacia fuera” y “de fuera hacia dentro” (Bericat, 2002) y que nos describen el dolor en su relación con la sociedad en la que se produce. Las enfermedades de origen psicológico han sido las más estigmatizadas e incomprendidas de las patologías tanto para la población general como para los propios profesionales sanitarios (Norredam y Album, 2007), y cómo hemos visto en el análisis realizado están relacionadas con los sentimientos de vergüenza y culpa. La vergüenza es considerada la emocional social por excelencia (Scheff, 1990) debido a que depende del juicio interno que hacemos del juicio externo que supuestamente hacen los demás de nosotros. Es la vergüenza un sentimiento social poco presente en las personas que sufren dolor en general pero significativamente más alto entre aquellas personas que sufren dolor de origen psicológico, relevante debido al efecto en la calidad de vida de las personas que padecen este tipo de dolor.