

Estudio sobre la posible asociación de depresión y dolor de espalda en tres generaciones de una misma familia, en la asistencia primaria

M.T. Torras Bernáldez¹, A.I. Martín Pérez²

Resumen

El objetivo de este artículo era estudiar la prevalencia de depresión familiar asociada a dolor de espalda, Para ello se decidió efectuar un estudio descriptivo de tipo observacional en tres generaciones consecutivas de una misma familia. Se estudiaron en la misma los siguientes ítems: sexo, edad, antecedentes de dolor de espalda en la infancia, existencia de dolor de espalda en la edad adulta y coexistencia de algún episodio de depresión. Se encontraron 47 individuos, 34 de ellos todavía vivos. De éstos, 18 (52,94%) eran del sexo masculino y 16 (48,06%) del femenino. Presentaban antecedentes de dolor de espalda durante la infancia, 6 (17,64%) hombres y 11 (32,35%) mujeres. Referían haber padecido dolor de espalda durante la edad adulta, 10 (55,88%) de los hombres y 14 (87,50%) de las mujeres. Habían padecido depresión, 14 de los hombres (77,77% de ellos) y 14 mujeres (un 87,50% de ellas). En ninguno de los casos se consideró que la depresión fuera endógena.

Se observa una gran prevalencia de dolor de espalda (en la infancia y en la edad adulta), así como una alta prevalencia de depresión dentro de la misma familia. La prevalencia de dolor de espalda es la esperada en la edad adulta, pero llama la atención la alta prevalencia en la infancia, sobre todo con lo que respecta a las mujeres. Del mismo modo se encuentra una alta prevalencia de depresiones dentro de la misma familia.

Palabras clave: Epidemiología. Dolor. Espalda. Depresión.

Summary

This study will now the association of depression and pain back in tree generationals families. There are composed by 47 people, but only 34 were alive. 18 (52,94%) were mens and 16 (48,06%) were womens. 6(17,64%) of mens and 11(32,35%) of the womens remembered back pain

¹Centro de Asistencia Primaria Sagrada Familia. Manresa. Barcelona.

²Hospital del Valle Hebrón. Barcelona.

Correspondencia: Dra. M^a Teresa Torras Bernáldez
Centro Asistencia Primaria Sagrada Familia
C/ Fonería, 2
08240 MANRESA (Barcelona)

when they are children. 10 (58,88%) of mens and 14 (87,50%) of the womens, have pain back in adult age 4 (77,77%) of mens haded depression and also 14 (87,50) of womens. The authors student a high prevalence of pain back and depression in this familie. There dosen ´t were any endogen depression in this way.

Key words: Epidemiology. Pain. Back. Depression.

INTRODUCCIÓN

Tanto el dolor de espalda como la depresión se consideran uno de los problemas de consulta más frecuentes dentro de la asistencia primaria. Se considera que un 80% de los individuos tendrán, a lo largo de su vida, alguna vez dolor de espalda (1). Del mismo modo, uno de cada cuatro individuos es susceptible de padecer algún tipo de trastorno depresivo durante el transcurso de su vida (2). Esto constituye un problema de gran interés por ser dos de las causas más frecuentes que causan baja laboral en nuestro país (3). Teniendo en cuenta, que la mayoría de casos de dolor de espalda no presentan antecedentes patológicos estructurales, y que muchos están asociados a sobrecarga o situaciones de estrés laboral, la posible asociación con problemas depresivos se hace todavía más interesante (4).

Numerosos estudios definen que la falta de ejercicio físico, es una de las causas de morbimortalidad en unas 250.000 personas al año en el mundo desarrollado; pero hay pocos estudios sobre la prevalencia de dolor de espalda durante la infancia y sobre todo sobre la incidencia familiar (5). Otros estudios hacen referencia a su posible prevención y nos dicen que el 55% de personas presentan inactividad física, (y podrían prevenir este dolor haciendo ejercicio físico, por que potenciarían la musculatura paravertebral), mientras que sólo el 32% realiza ejercicio físico ocasionalmente y el 12% habitualmente (6,7). Además, esta inactividad física también está presente en la mayoría de casos de depresión, del mismo modo que la práctica de ejercicio habitual ayudaría a prevenir o mejorar la depresión (8).

Por otra parte, si bien el dolor de espalda es una patología que afecta a gran parte de la población, hay pocos estudios sobre las variables que influyen en su aparición, sobre todo durante la infancia, aun-

que cada vez aparecen más estudios al respecto con el objetivo de poder efectuar una buena prevención (9). Por lo que respecta a la depresión, que es una entidad que cada vez afecta a más personas y que se cree pudiera duplicarse su incidencia dentro de unos diez años, pero existen pocas estrategias encaminadas a prevenirla y menos estudios de su prevalencia en la infancia que en la edad adulta (10).

OBJETIVO

Conocer la prevalencia de dolor de espalda y de depresión, tanto en la infancia como en la edad adulta, en tres generaciones de una misma familia, dentro de un mismo ámbito de la asistencia primaria.

METODOLOGÍA

Se seleccionaron tres generaciones completas de una misma familia, para estudiar en ellas la prevalencia de dolor de espalda, los antecedentes de dolor de espalda en la infancia, el sexo, la edad, la profesión, el estado civil, los antecedentes patológicos conocidos de la columna (como anomalías estructurales congénitas o adquiridas), y los antecedentes de depresión, en los que hiciera falta intervención médica con tratamiento antidepresivo durante al menos medio año. Este estudio se realizó mediante encuesta oral, efectuada por un entrevistador. De los 47 individuos que formaban las tres generaciones, fueron excluidos del estudio 13 de ellos por haber fallecido en el momento de efectuar el estudio. De los 34 restantes quedo una distribución similar de ambos sexos puesto que había 18 varones (52,94%) y 16 mujeres (48,06%).

RESULTADOS

De las 47 personas pertenecientes a tres generaciones completas de una misma familia, se exclu-

yeron 13 por haber fallecido en el momento en que se efectuó el estudio y por tanto no ser posible pasarles la encuesta. De la muestra de 34 personas, un 52,94% eran hombres y un 48,06% mujeres. De todos ellos, el 91,18% estaba casado, el 8,82% eran solteros y ninguno de ellos había enviudado todavía. Todos eran mayores de 18 años y menores de 75, y la edad media era de 45 años. Catorce de ellos (un 41,17%) trabajan en el ámbito textil por cuenta de otros, mientras que 6 de ellos (un 17,64% eran empresarios), 2 (un 5,88%) tenían estudios universitarios y se dedicaban a su profesión liberal, 3 (un 8,82%) se dedicaban al ámbito de la seguridad ciudadana, y el resto no tenía ninguna ocupación (pero ninguno de ellos estaba en paro).

Referían haber padecido algún episodio de depresión en su vida, que les obligara a consultar al menos con su médico de cabecera y tener que efectuar tratamiento antidepressivo durante al menos seis meses, 14 (87,50%) mujeres y 14 (69,83%) hombres. En este caso no se estudiaron las diferencias entre su aparición en la infancia o en la edad adulta.

Del mismo modo, manifestaban haber padecido de dolor de espalda, que les obligara a consultar con el médico y a efectuar tratamiento medicamentoso o reposo en la edad adulta, 19 (55,88%) hombres y 14 (41,17%) mujeres; y de estos, habían tenido dolor de espalda en la infancia, 6 (17,64%) hombres y 11 (32,35%) mujeres. (Figura 1). Ningún caso de los que no habían sufrido dolor de espalda en la edad adulta, habían manifestado haber tenido este tipo de dolor durante su infancia. Dicho de otro modo, todos los casos que presentaban antecedentes de dolor de espalda en la infancia, también tuvieron dolor de espalda en la edad adulta. Del mismo modo, sólo en los casos que presentaban antecedentes de alguna patología en la espalda, se había presentado dolor de espalda por debajo de los 14 años (edad que se consideró como final de etapa de la infancia). Presentaban diagnósticos de patología de la espalda, 5 hombres y 8 mujeres: Todos ellos habían tenido dolor de espalda durante la infancia y también durante la edad adulta. Todos ellos también manifestaban haber tenido algún episodio de depresión en la edad adulta, y aproximadamente la mitad de ellos (dos

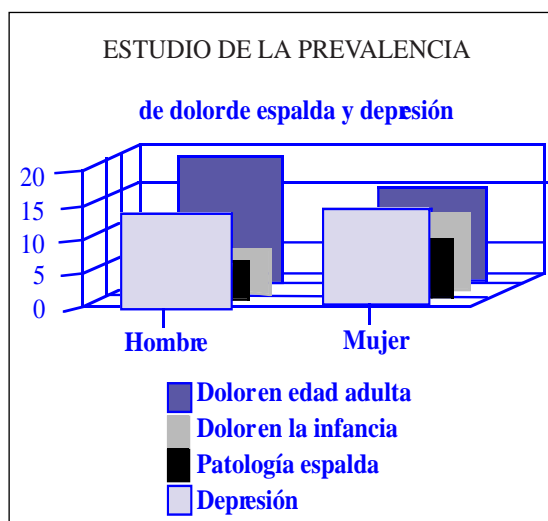


Figura 1

hombres y cuatro mujeres) habían tenido depresión durante la infancia; aunque en todos los casos ésta había sido reactiva a una causa externa.

CONCLUSIONES

Tanto el grupo de hombres como el de mujeres estudiados dentro del ámbito de la misma familia, parecen padecer por igual dolor de espalda; aunque en el grupo de las mujeres se encuentra mayor prevalencia de dolor durante la infancia, posiblemente debido a la mayor prevalencia de patología de zona en este grupo, y también por lo que respecta a la escoliosis, que padecen habitualmente de dolor de espalda. No se ha detectado ningún caso que haya presentado dolor de espalda en la infancia y que posteriormente no haya tenido dolor durante la edad adulta. Además, en todos los casos en los que se constataba la existencia de dolor durante la infancia, se encontraban datos sobre alguna patología local implicada. También en estos casos se constataba que aproximadamente la mitad de ellos había sufrido algún episodio depresivo durante su infancia, lo que nos llevaría a hacer la reflexión de que harían falta más estudios sobre la prevalencia de cada una de estas patologías durante la misma. Con respecto a la aparición de depresión en la edad adulta, la prevalencia parece más alta que en población general, sobre todo en el caso de las

mujeres, pero el significado de esta asociación se desconoce.

No hay evidencia de diferencias con lo que respecta al estado civil, pero cabe resaltar que la gran mayoría de ellos estaba casado y con pareja estable. No se hacen alusiones en cuanto al tipo de trabajo, ya que se considera que para poder sacar conclusiones al respecto deberían estudiarse otras variables, además de saber las cargas a las que cada trabajador está sometido. Aunque se conocen multitud de variables que podrían estar relacionadas por separado con la aparición de la depresión o del dolor de espalda, se sabe poco al respecto de su fuerza de asociación, motivo por el que al haber efectuado el estudio con un amplio seguimiento familiar, sí que nos sugiere sobre la importancia de tratar este problema.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Borenstein YC.:** Epidemiology, etiology, diagnostic evaluation and treatment of low back pain. *Curr Opin Rheumatol*; 11: 151-157. Tell GS, Vellarod. Physical fitness, physical activity and cardiovascular disease risk factors in adolescents.: The Oslo Youth Study. *Presse Med* 1988; 17: 24.
2. **Nordin M, Vischer TL.:** Common low back pain: prevention of chronicity. *Bailliere's Clin Rheumatol* 1992; 6: 3.
3. **Bigos S, Bowyer O, Bren G, et al.:** Acute low back pain in adults. Clinical practice guideline, nº 14. AHCPR. Publ Nº 95.06422. US Department of Health and Human Services.
4. **Fitz JM George.:** The use of a classification approach to identify subgroups of patients with acute low pain. Interrater reliability and short-term treatment outcomes. *Spine* 2000; 25: 106-114.
5. **Cambra S, Serra Majem LI, Tresseras R, Rodríguez F, Balus R, Vallbona C.:** Libro blanco. Actividad física y Promoción de la Salud. Departamento de Sanidad y Seguridad Social. Barcelona, 1991.
6. **Edmon SL, Felson DT.:** Prevalence of back pain symptoms. *J Rheumatol* 2000; 27 (1): 220-225.
7. **Leboeuf YC, Kyvic KO, Brun NH.:** Low back pain and lifestyle. Part I. Information based a sample of 29424 twin subjects, *Curr Opin Rheumatol*. 1999; 66: 711-716.
8. **Fanello S, Frampas V, Roquelaure Y, et al.:** Evaluation of an educational low back pain prevention program for hospital. Employees. *Rev Rhum (Engl Ed)* 1999; 66: 711-716.
9. **American College of Sports Medicine.** Guidelines for Graded Exercise Testing and Exercise Prescription. Lea and Febiger. Filadelfia, 1991.
10. **Torras MT, Bernat MJ, Pedregosa MM, Bernad JA, Miranda M, Masfred L, Casas R, Roig I, Llorens M, Soler R y Martín D.:** Importancia de las recomendaciones de higiene postural y práctica de ejercicio físico desde la infancia. *Rev Med. Gen. Centro de Salud*. 2002; 97-99.