

# PERCEPCIÓ DELS PROFESSIONALS SANITARIS DE L'APLICACIÓ D'UN TRACTAMENT PSICOLÒGIC ONLINE PER AL DOLOR ABDOMINAL RECURRENT EN INFANTS I ADOLESCENTS

Hernández i Encuentra, E<sup>1</sup>; Huguet, A<sup>2</sup>; Boixadós i Anglès, M<sup>1</sup>; Pietrafesa Barreiro, M<sup>3</sup>; Aumatell i Vergés, E<sup>1</sup>; Nieto Luna, R<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Grup de recerca PSINET - Internet Interdisciplinary Institute (IN3)- Barcelona. Universitat Oberta de Catalunya (UOC)

<sup>2</sup> IWK Health Centre, Halifax, NS, Canadà

<sup>3</sup> Institut Català de la Salut

## INTRODUCCIÓ

Entre els problemes de dolor en població pediàtrica, un dels més freqüents és el Dolor Abdominal Recurrent (DAR) (e.g. Huguet et al., 2008). El DAR té un impacte negatiu tant en el nen i adolescent (e.g. Forgeon et al, 2010) com en la seva família (e.g. Lewandowski et al, 2010), a més d'estar relacionat amb la presència de problemes de salut a l'edat adulta (e.g. Gieteling et al, 2008). Els tractaments psicossocials s'han mostrat eficaços en disminuir el dolor pediàtric (e.g. Palermo et al., 2010). I els resultats inicials disponibles fins ara apunten al potencial de les TIC per a fer aquest tipus de tractaments (e.g. Velleman et al., 2010).

**Objectiu:** Conèixer l'opinió dels professionals sanitaris que treballen amb infants i adolescents amb DAR sobre l'aplicació d'un tractament psicossocial online dirigit als nens i adolescents i les seves famílies.

## MÈTODE

**Participants:** Peditres de la Societat Catalana de Pediatria i de la Societat Balear de Pediatria. N=131 Ràtio de resposta global 8,38%

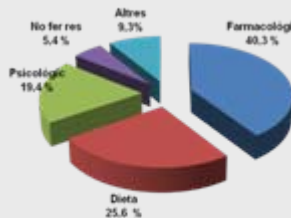
**Instrument:** Enquesta online de 33 preguntes de resposta oberta i tancada. Accés obert a la Xarxa durant 4 setmanes. Enviament de l'enquesta i recordatori al cap de dues setmanes.

Àrees que avalua l'enquesta: 1) informació sobre la pràctica clínica habitual; 2) percepció dels tractaments psicossocials; 3) ús i coneixement de les TIC per a la salut; 4) opinió sobre un tractament psicossocial online per al DAR; 5) elements que hauria de tenir un tractament d'aquest tipus.

**Anàlisi:** a) anàlisi descriptiva de les respostes a l'enquesta. b) categorització *ad hoc* de les respostes obertes i càlcul de l'índex d'acord (kappa de Cohen entre 80 i 90% en tots els casos).

## RESULTATS

Els tractaments més usats són els farmacològics, els psicològics i el control de la dieta



El tractament psicossocial presencial és considerat el més efectiu i el que més es recomanaria, especialment en casos de discapacitat moderada i greu

	Tractament Pediàtric	Tractament Psicossocial Online	Tractament Psicossocial	Comparació
Intensitat del dolor	4,97 (4,31) <	5,94 (1,96) <	6,71 (1,65)	Pediàtric Psicossocial $t=0,8; p<0,001$ Psicossocials Online $t=4,72; p<0,001$ Pediàtric Online $t=5,29; p<0,001$
Discapacitat	5,12 (2,05) <	5,99 (1,89) <	6,91 (1,64)	Pediàtric Psicossocial $t=9,97; p<0,001$ Psicossocials Online $t=6,32; p<0,001$ Pediàtric Online $t=4,96; p<0,001$
Prevenició	4,25 (2,4) <	5,93 (1,93) <	6,98 (1,79)	Pediàtric Psicossocial $t=12,70; p<0,001$ Psicossocials Online $t=6,85; p<0,001$ Pediàtric Online $t=9,31; p<0,001$

Per a disminuir la intensitat del dolor, la discapacitat i prevenir la cronicitat, els peditres consideren de forma significativa que el tractament psicossocial és millor que un tractament psicossocial online i que el tractament actual.

	Tractament Psicossocial	Tractament Psicossocial Online	Comparació
Lleugera	6,59 (2,15) =	6,29 (2,09)	$t=1,7; p=0,09$
Moderada	6,79 (2,33) >	6,13 (1,92)	$t=5,24; p<0,001$
Greu	6,18 (2,46) >	5,45 (2,17)	$t=3,96; p<0,001$

En casos de DAR amb discapacitat moderada i greu, la preferència per al tractament presencial és significativa per sobre del tractament online.

De forma significativa es recomanaria més un tractament psicossocial en modalitat presencial ( $M=7,29; DS=1,94$ ) que en modalitat online ( $M=6,25; DS=2,28$ ); ( $t=5,9; p>0,001$ ).

Ús diari d'internet però no per a l'atenció directa

Ús diari d'internet	(91,2%)
Formació i actualització	(45,5%)
Intercanvi professional	(16,3%)
Cerca d'informació	(16,3%)
Gestió de correu electrònic	(9,8%)
Consulta de dubtes	(2,4%)
Altres	(9,7%)

Els principals avantatges dels tractaments online són de gestió

Accessibilitat i comoditat	(38,1%)
Reducció de despeses	(15,5%)
Rapidesa, eficàcia i eficiència	(14,4%)
Estalvi de temps en desplaçaments	(11,3%)
Facilitat en el seguiment	(8,2%)
Atracció per als infants	(7,2%)
Autoestímul	(3,1%)
Personalització	(2,1%)

Disseny, Qualitat de la informació i Accessibilitat són els elements clau per a un tractament online

WEB	
Disseny atractiu	(49%)
Informació clara	(11,2%)
Fàcilment accessible	(10,2%)
Interactiva	(6,1%)
Acreditada	(5,1%)
Personalitzada	(4,1%)
Altres	(14,1%)

## CONCLUSIONS

- Els peditres mostren una actitud positiva envers els tractaments psicossocials online per a infants i adolescents amb DAR malgrat que actualment no usen internet per a l'atenció directa i preferir els tractaments psicossocials presencials.
- Els tractaments psicossocials online presenten certs avantatges, i per a fomentar el seu ús entre els peditres caldrà incidir especialment en el disseny, la qualitat de la informació i l'accessibilitat.

### Agraïments

Aquest treball ha rebut el suport econòmic del Programa RecerCaixa2011, promogut per l'Associació Catalana d'Universitats Públiques (ACUP) i l'Obra Social "la Caixa".

PSINET és un grup de recerca que compta amb el suport de la Generalitat de Catalunya (2009 SGR 137). <http://psinet.uoc.edu>

## REFERÈNCIES

- Forgeon PA, King S, Stinson JN, McGrath PJ, MacDonald AJ, Chambers CT (2010). Social functioning and peer relationships in children and adolescents with chronic pain: A systematic review. *Pain Res Manag*, 15, 27-41.
- Gieteling MJ, Bierma-Zeinstra SMA, Passchier J, Berger MY (2008). Prognosis of chronic or recurrent abdominal pain in children. *J Pediatr Gastro Nutr*, 47, 316-26.
- Huguet A, Miró J (2008). The severity of chronic pediatric pain: An epidemiological study in the Mediterranean region of Catalonia. *J Pain*, 9, 226-236.
- Lewandowski AS, Palermo TM, Stinson J, Handley S, Chambers CT (2010). Systematic review of family functioning in families of children and adolescents with chronic pain. *J Pain*, 11, 1027-38.
- Palermo TM, Wilson AC, Peters M, Lewandowski A, Somhegyi H (2009). Randomized controlled trial of an internet-delivered family cognitive-behavioral therapy intervention for children and adolescents with chronic pain. *Pain*, 146, 205-213.
- Palermo TM, Eccleston C, Lewandowski AS, Williams AC, Morley S (2010). Randomized controlled trials of psychological therapies for management of chronic pain in children and adolescents: an updated meta-analytic review. *Pain*, 148, 387-97.
- Velleman S, Stallard P, Richardson T (2010). A review and meta-analysis of computerized cognitive cognitive behaviour therapy for the treatment of pain in children and adolescents. *Child Care Health Dev*, 36, 465-72.