



294 - DOLOR Y POSICIÓN INTERSECCIONAL: UN ANÁLISIS COMPARADO SOBRE LAS ESTRATEGIAS PARA AFRONTAR EL DOLOR

P. Rocamora Pérez, C. Penalva Verdú, D. La Parra Casado

Instituto Interuniversitario de Desarrollo Social y Paz (IUDESP); Universidad de Alicante (UA).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El dolor es una experiencia personal sensorial y emocional desagradable que responde a factores biológicos, psicológicos y sociales. Desde una perspectiva interseccional, esta investigación analiza cómo la posición social condiciona las experiencias de dolor, sus formas de gestión y las actitudes frente a este, a partir de las narrativas de los sujetos estudiados.

Métodos: Se realiza un análisis cualitativo a un total de 30 entrevistas semiestructuradas realizadas a mujeres de entre 35 y 50 años residentes en Madrid y Alicante. Las entrevistadas fueron seleccionadas según su clase social ocupacional (clasificación propuesta por la SEE) y origen (nativo o migrante), constituyendo 3 grupos: Grupo A (Clase I, nativas con estudios universitarios y empleadas en trabajos relacionados con su cualificación, n = 10), Grupo B (Clase V, nativas con FP empleadas como auxiliares de cuidados, n = 10) y Grupo C (Clase V, migrantes sudamericanas empleadas en el sector doméstico, n = 10). El análisis del corpus textual se llevó a cabo aplicando los principios y pasos propuestos por Charmaz (2014), dentro del marco de la Grounded Theory.

Resultados: Se ha observado que el Grupo A padece dolencias relacionadas con la salud mental, entre las que destacan el estrés, la ansiedad y el insomnio. Como respuesta, acude al sistema de salud (médico y psicólogo), evita la medicación (ansiolíticos) y realiza cambios en la rutina para superar la dolencia. El afrontamiento directo y la adquisición de herramientas de gestión emocional son algunas de las estrategias utilizadas. Su aplicación resuelve el problema y posibilita el desarrollo de una crítica que culpabiliza al sistema de su dolor. El Grupo B es afectado por el dolor físico y acude al sistema de salud (médico) cuando interfiere en la vida cotidiana. El uso de medicación para aliviar el dolor (analgésicos), la resistencia activa y la normalización corresponden a estrategias orientadas a preservar su ocupación actual. Por último, el Grupo C, pese a desarrollar trabajos similares al Grupo B, experimenta distintos tipos de dolencias, respuestas diversificadas y estrategias orientadas al cambio. Esta diferencia podría explicarse atendiendo a su mayor cualificación y al carácter temporal de estos empleos.

Conclusiones/Recomendaciones: El estudio evidencia que los motivos, experiencias, gestión y actitud frente al dolor varían según la posición interseccional. Se subraya la necesidad de fomentar herramientas individuales, desde la atención clínica, y colectivas, por ejemplo, de prevención laboral, que faciliten su prevención y superación.

Financiación: Estudio desarrollado en el marco del proyecto SALUDINTERSEC (PID2022-141543OB-I00), financiado por el Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades y la Unión Europea.