

## Caregiver's perceptions of the relationship of pain to behavioral and psychiatric symptoms in older community residing adults with dementia

Prof.ssa Alessandra Graziottin  
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica  
H. San Raffaele Resnati, Milano

Hodgson N, Gitlin LN, Winter L, Hauck WW.

### Caregiver's perceptions of the relationship of pain to behavioral and psychiatric symptoms in older community residing adults with dementia

Clin J Pain. 2013 Nov 25. [Epub ahead of print]

Analizzare, dalla prospettiva del medico di famiglia, **le relazioni fra dolore e sintomi comportamentali e psichiatrici della demenza** in una comunità residenziale di anziani: è l'obiettivo dello studio di N. Hodgson e collaboratori, della Johns Hopkins University di Baltimora, USA.

In queste persone, **il dolore è sottostimato e insufficientemente gestito**: e poiché la demenza riduce la capacità di comunicare il disagio, il dolore non curato può essere espresso attraverso sintomi comportamentali e psichiatrici.

Gli Autori hanno studiato **272 diadi paziente-medico** allo scopo di determinare:

- lo stato mentale dei pazienti;
- le valutazioni effettuate dai medici per la cura del dolore;
- il tipo e il numero dei sintomi comportamentali e psichiatrici;
- il ricorso agli analgesici;
- le informazioni demografiche di supporto (età, sesso, razza, livello di istruzione, condizioni familiari e così via).

L'analisi statistica dei dati raccolti in funzione dell'età, dello stato coniugale, della razza, della disabilità funzionale e dell'uso di analgesici rivela che **il dolore spiega una variazione limitata ma significativa nel numero e nella tipologia di sintomi comportamentali** (3%,  $P < 0.001$ ). Il dolore, in particolare, ha un'influenza maggiore sui sintomi dei pazienti che hanno **danni cognitivi severi** ( $F [1, 69] = 11.75$ ,  $P < 0.001$ ) rispetto ai pazienti che hanno **danni cognitivi moderati** ( $F [1, 199] = 4.543$ ,  $P = 0.034$ ).

Questi risultati confermano:

- come il dolore sia effettivamente **un fattore di rischio di sintomi comportamentali** nelle persone affette da demenza, e **un significativo fattore predittivo di sintomi più gravi** nei casi di demenza severa;
- l'importanza di un'appropriata **diagnosi** del dolore che colpisce queste persone, e della sua **cura** come parte integrante di qualsiasi serio programma terapeutico della demenza;
- la necessità di **iniziative di formazione** che migliorino la capacità del medico di riconoscere i sintomi comportamentali riportati dal paziente, diagnosticare le patologie dolorose ad essi sottostanti e porre in atto le più opportune terapie per la cura del dolore, prima di ricorrere a trattamenti psichiatrici che potrebbero rivelarsi inappropriati.