

## FIBROMIALGIA Y COMORBILIDAD PSIQUIATRICA

Autores: Ferrer, Florencia; Martínez, Noelia Yanet. Co-autores: Argacha, Mariano; Escobar Rojas, Julio Iván; Nasca, Adriana Florencia.

Filiación: Residentes 3º año. Clínica Dharma.

### Introducción

La fibromialgia es una enfermedad de etiología desconocida que se caracteriza por dolor crónico generalizado que el paciente localiza en el aparato locomotor. Los pacientes con fibromialgia presentan con frecuencia una hipersensibilidad al dolor que se manifiesta por la aparición de una sensación dolorosa a la presión en múltiples sitios del aparato locomotor, que no se observa en los sujetos sanos <sup>1</sup>

Aunque la etiología de la fibromialgia permanece incierta, existen evidencias que sugieren que la biología, la genética y los factores ambientales se encuentran incluidos. Este estado afecta la calidad de vida de los pacientes, así como el humor y el desempeño. Está estrechamente relacionada con trastornos psicológicos y psiquiátricos, siendo los más frecuentes la ansiedad y la depresión patológica que al asociarse con esta enfermedad, la agravan y carnifican.

La incidencia real de estos procesos es desconocida, aunque la podemos considerar un problema muy común en la población general. Diferentes estudios epidemiológicos recogen cifras alrededor del 11% de la población afectada de dolor persistente situando la prevalencia de fibromialgia alrededor del 2-3% de la población general (10-12)<sup>2</sup>. En la población española según el estudio EPISER <sup>3</sup> se estima una prevalencia del 2,73%, con un 4,2% para sexo femenino y 0,2% para el masculino, considerándose la causa más frecuente de dolor musculoesquelético crónico difuso. Estos datos contrastan con prevalencias cercanas al 10% en países como Israel, EE.UU., Gran Bretaña o Canadá <sup>4</sup>.

El tratamiento de la fibromialgia tiene tres pilares fundamentales: tratamiento farmacológico, terapia cognitiva conductual y ejercicio físico. Los objetivos del tratamiento consisten en aliviar el dolor, aumentar el sueño restaurador y mejorar el funcionamiento físico y cognitivo de los pacientes, reduciendo la sintomatología.

En el tratamiento farmacológico de la fibromialgia los antidepresivos tricíclicos, como la amitriptilina y la ciclobenzaprina; los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, como la fluoxetina; los inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina, como la duloxetina y el milnazipram; los analgésicos como el paracetamol, solo o asociado a tramadol, y algunos anticonvulsivantes del tipo de la pregabalina, son los fármacos que mejor han demostrado su eficacia en el control de los síntomas de la enfermedad<sup>5</sup>.

### Objetivos

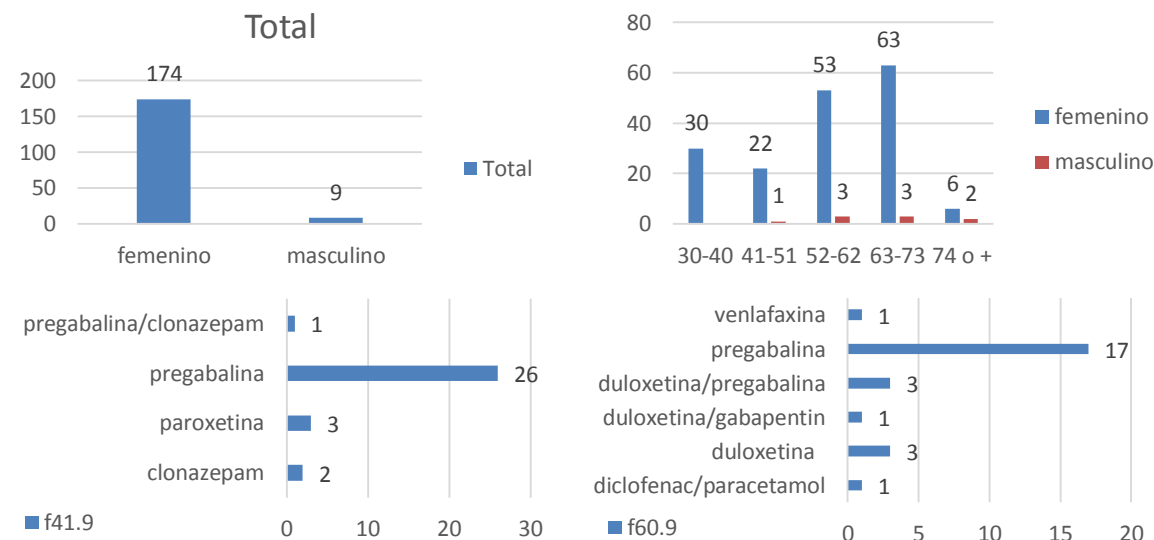
Los objetivos del siguiente trabajo son:

- Establecer la prevalencia de Fibromialgia en la población estudiada.
- Establecer la correlación de fibromialgia con comorbilidades psiquiátricas.
- Analizar el tratamiento farmacológico de elección así como la dosis de los mismos para el tratamiento de fibromialgia en nuestro medio y compararlo con la bibliografía encontrada.
- Se estudiará así también la presencia de patologías orgánicas asociadas a fibromialgia.

### Métodos

Se realizó un estudio observacional de corte transversal con una muestra de 132 pacientes (n=132) mayores de edad de consultorios externos de Clínica Dharma en el periodo de enero de 2014 a enero de 2018. Se excluyeron del trabajo los pacientes menores de edad.

### Resultados



### Conclusiones

En este estudio se observó que el 95% de los pacientes estudiados son femeninos y que la mayor prevalencia de los pacientes se encuentra en un rango etario entre 52 y 73 años (63%). Dato que disiente con los hallados según J.Rivera donde refieren que la distribución en grupos de edad aparece con prevalencia en el grupo etario de 40 a 49 años<sup>1</sup>.

En cuanto a la comorbilidad psiquiátrica se encontró que la prevalencia fue: en primer lugar, el 19% del total de los pacientes estudiados presento diagnóstico de F41.9 (trastorno de ansiedad no específica), seguido de f60.9 (Trastorno de la personalidad no especificado) con un 14% y en tercer lugar por F41.1 (Trastorno de ansiedad generalizada) con un 6%. Parcialmente de acuerdo con lo expuesto por E. Revuelta quien refiere que la depresión y la ansiedad son patologías muy fuertemente unidas a cualquier tipo de enfermedad crónica, apareciendo en un 30% de ellas; un 75% de los depresivos acude por síntomas somáticos; un 25% es diagnosticado de trastornos psiquiátricos definidos; casi un 70% de los que padecen dolor crónico presentan alteraciones psicológicas/psiquiátricas; y en los pacientes que describen dolor, aparte de otra sintomatología, al acudir a su médico (una frecuencia aproximada de un 20-80% de todas las consultas realizadas a estos), refieren patología psiquiátrica en un 40% <sup>6</sup>

Se halló asimismo que el 50% de los pacientes realiza tratamiento farmacológico para la fibromialgia con pregabalina, seguido del 11% que no realiza tratamiento farmacológico y un 10% tratados con la combinación Duloxetina/pregabalina.

Del total de pacientes tratados con pregabalina (n=92) se encontró que el 38% precisó una dosis de 75 mg, seguido del 21% con dosis de 150mg y en tercer lugar con una dosis de 225mg el 14%. A diferencia de lo encontrado por Riviera J. quien propone que la pregabalina ha demostrado su eficacia a dosis de 300, 450 y 600mg/día<sup>5</sup>

En las tres comorbilidades psiquiátricas prevalentes antes citadas se encontró como tratamiento preferencial para la fibromialgia el uso de pregabalina seguido por la combinación duloxetina/pregabalina.

El 37% (n=67) de los pacientes presento otras patologías orgánicas asociadas a su fibromialgia. Siendo la más prevalente el hipotiroidismo encontrado en el 39% de los pacientes, seguido del 20% quienes padecen Hipertensión. Se halló relación con enfermedades autoinmunes (esclerodermia, sd. Reynaud, enfermedad de Hashimoto entre otras) en el 18% de los pacientes. Se encontró en el trabajo de Dan Buskila y Col. que diferentes enfermedades reumáticas fueron detectadas en el 62% de los pacientes con patología tiroidea autoinmune siendo la fibromialgia la más prevalente (en un 31%)<sup>8</sup>.

Se puede concluir entonces que existe una fuerte asociación entre la comorbilidad psiquiátrica y la fibromialgia. Que pese a existir diferentes tratamientos farmacológicos, en nuestro medio son más frecuentes el uso de anticonvulsivantes (pregabalina) e IRSN (duloxetina) para el tratamiento del dolor crónico en esta patología, aunque en dosis menores a las utilizadas en los estudios consultados.