1. **SFC en adolescentes: ¿influyen las expectaciones parentales sobre la capacidad intelectual de su hijo en las capacidades de su hijo?**
2. **La función cardiaca fluctúa durante la exacerbación y la remisión en adultos jóvenes con SFC y "corazón pequeño".**
3. **Fibromialgia pediátrica.**

.....

Chronic fatigue syndrome in adolescents: do parental expectations of their child's intellectual ability match the child's ability? Godfrey E, Cleare A, Coddington A, Roberts A, Weinman J, Chalder T. Department of Psychology, Kings College London, London, UK. J Psychosom Res. 2009 Aug;67(2):165-8. Epub 2009 Apr 16. PMID: 19616144

OBJETIVO: Este estudio seccional cruzado tenía como meta medir la discrepancia entre el QI verdadero y el percibido en una muestra de adolescentes con SFC en comparación con controles sanos. Hemos postulado que los adolescentes con SFC y sus padres tendrían expectaciones más altas de la capacidad intelectual del adolescente que los adolescentes sanos y sus padres.

MÉTODOS: la muestra consistía en 28 pacientes con SFC y 29 controles sanos entre los 11-19 años y el familiar de cada participante. Se valoró el QI con la prueba de grupo AH4 para la inteligencia general y una escala de auto-puntuación que medía el QI percibido.

RESULTADOS: Las percepciones de los padres del QI de sus hijos eran significativamente más altas para las personas con SFC que para los controles sanos.

CONCLUSIONES: Puede que dentro del contexto del tratamiento haya que abordar las altas expectaciones.

<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Cardiac function fluctuates during exacerbation and remission in young adults with chronic fatigue syndrome and "small heart". Miwa K, Fujita M. Department of Internal Medicine, Nanto Family and Community Medical Center, 577 Matsubara, Nanto, Toyama 939-1518, Japan. J Cardiol. 2009 Aug;54(1):29-35. Epub 2009 Mar 28. PMID: 19632517

ANTECEDENTES: El "síndrome del corazón pequeño", previamente llamado "asthenia neurocirculatoria" asociado con una pequeña sombra cardiaca en el RX del pecho, es caracterizado por debilidad o fatiga, incluso después de un esfuerzo leve, palpitaciones, disnea y desmayos, de los muchos se parecen a síntomas en los pacientes con SFC.

MÉTODOS Y RESULTADOS: la población del estudio consistía en 42 pacientes con SFC de menos de 40 años. Se determine el ratio cardiotorácico en el RX de pecho y se hizo un examen ecocardiográfico para evaluar el tamaño y el funcionamiento de la cámara cardiaca.

Se notó "corazón pequeño" (ratio cardiotorácico </=42%) en la placa RX del pecho en 26 (62%) de los pacientes con SFC del estudio. El examen ecocardiográfico demostró valores medios significativamente más pequeños de las dimensiones ventricular izquierda (LV) end-diastólica y

PLATAFORMA NACIONAL FM, SFC, SQM - MADRID

end-sistólica, los índices del volumen del latido y los índices cardiacos en los pacientes con SFC con el "corazón pequeño", que en los sin ello, y también en los 20 sujetos control.

Por esto los pacientes con SFC con "corazón pequeño" tenían realmente una pequeña cámara LV y una pobre actuación cardiaca. Durante un largo periodo de seguimiento de 10 pacientes con SFC con "corazón pequeño", todos los parámetros ecocardiográficos mencionados arriba mejoraron y los ratios cardiotorácicos incrementaron significativamente durante la fase de remisión en comparación con la fase de exacerbación.

CONCLUSIONES: Se notó de manera prevalente un "corazón pequeño" en el RX de pecho en los pacientes con SFC. El examen ecocardiográfico reveló que los pacientes con SFC con "corazón pequeño" tenían realmente una pequeña cámara ventricular izquierda y una pobre actuación cardiaca. Los cambios cardiacos funcionales evaluados en repetidos exámenes parecían estar directamente asociados con la severidad de sus síntomas. El síndrome de corazón pequeño con una deteriorada función cardiaca puede contribuir al desarrollo del SFC por una baja salida cardiaca (“low cardiac output”) como factor constitucional.

<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Pediatric fibromyalgia. Buskila D. Division of Internal Medicine, Department of Medicine H, Soroka Medical Center, Ben Gurion University, Beer Sheva, Israel. dbuskila@bgu.ac.il Rheum Dis Clin North Am. 2009 May;35(2):253-61. PMID: 19647140

La FM es un síndrome de dolor idiopático definido por dolor generalizado no-articular musculoesquelético y puntos sensibles generalizados. El síndrome está asociado con una constelación de síntomas, incluyendo fatiga, sueño no reparador, colon irritable y más. La sensibilización del sistema nervioso central es un aspecto patofisiológico mayor de la FM; además, varios estímulos externos, como trauma y estrés pueden contribuir al desarrollo de este síndrome. La FM es más común a mitad de la vida, pero se puede ver a cualquier edad. Este artículo revisa la epidemiología, características clínicas, etiología, manejo y resultados de la fibromialgia pediátrica.

<<<<<<<<<<<<<<<<<<

PLATAFORMA NACIONAL FM, SFC, SQM