

Síndrome de fatiga crónica: etiología, diagnosis y tratamiento

Alfredo Avellaneda Fernández*1, Álvaro Pérez Martín2, Maravillas Izquierdo Martínez3, Mar Arruti Bustillo4, Francisco Javier Barbado Hernández5, Javier de la Cruz Labrado6, Rafael Díaz-Delgado Peñas7, Eduardo Gutiérrez Rivas8, Cecilia Palacín Delgado9, Javier Rivera Redondo10 and José Ramón Ramón Giménez11

Address: 1 Carlos III Health Institute. Sinesio Delgado, nº 6, 28029, Madrid. Spanish Society of Primary Care Physicians. Narváez, 15 1º Izda, 28009, Madrid, Spain, 2 Spanish Society of Family and Community Medicine. Portaferriera 8 pral., 08002, Barcelona, Spain, 3 Public Health and Health Management Chair, European University of Madrid. Tajo s/n., Urb. El Bosque, 28670, Villaviciosa de Odón, Madrid, Spain, 4 Coordinating Institution for the National Associations of Fibromyalgia and Chronic Fatigue. Rafael Bonilla 19, local, 28028, Madrid, Spain, 5 Spanish Society of Internal Medicine. Pintor Ribera 3, 28016, Madrid, Spain, 6 Spanish Society of Psychosomatic Medicine and Medical Psychology. Avda. de los Angeles, 14 Portal 2 - 2º C, 28223, Pozuelo de Alarcón, Madrid, Spain, 7 Spanish Association of Paediatrics. Aguirre 1, bajo derecha, 28009, Madrid, Spain, 8 Spanish Society of Neurology. Via Laietana, 23, entlo A-D, 08003, Barcelona, Spain, 9 Spanish Society of Physiotherapy. Calle Rodríguez Marín 69, bajo D, 28016, Madrid, Spain, 10 Spanish Society of Rheumatology. Marqués de Duero, 5, 1º, Madrid, 28001, Spain and 11 Carlos III Health Institute. Sinesio Delgado, nº 6, 28029, Madrid, Spain

Email: Alfredo Avellaneda Fernández* - alfavel@gmail.com ; Álvaro Pérez Martín - alvaroperezma@yahoo.es ; Maravillas Izquierdo Martínez - maravillas.izquierdo@salud.madrid.org ; Mar Arruti Bustillo - coordinadorafmfc@coordinadorafmfc.org ; Francisco Javier Barbado Hernández - barbado.hernandez@hotmail.com ; Javier de la Cruz Labrado - javierlabrado@hotmail.com ; Rafael Díaz-Delgado Peñas - rdiazp.hsvo@salud.madrid.org ; Eduardo Gutiérrez Rivas - dregr@hotmail.com ; Cecilia Palacín Delgado - mainos@wanadoo.es ; Javier Rivera Redondo - jriveraredondo@telefonica.net ; José Ramón Ramón Giménez - jramon@isciii.es * Corresponding autor

Publicado: 23 Octubre 2009. BMC Psychiatry 2009, 9(Suppl 1):S1 doi:10.1186/1471-244X-9-S1-S1 This article is available from: <http://www.biomedcentral.com/1471-244X/9/S1/S1> © 2009 Avellaneda Fernández et al; licensee BioMed Central Ltd.

Abstracto

El SFC es caracterizado por fatiga intensa, con una duración de más de seis meses y asociado con otros síntomas relacionados. Estos últimos incluyen astenia y un agotamiento inducido fácilmente del que no se recupera después de dormir una noche. La fatiga se hace tan severa que obliga a una reducción del 50% de las actividades diarias. Debido a que se desconoce la etiología se han considerado diferentes hipótesis para explicar el origen de la enfermedad (desde desordenes inmunológicos hasta la presencia de estrés oxidativo postraumático), aunque no hay pruebas diagnósticas conclusivas.

El diagnóstico se establece mediante la exclusión de otras enfermedades que causan fatiga. Este síndrome es raro en la infancia y la adolescencia, aunque el síntoma fatiga *per se* es bastante común en los pacientes pediátricos. Actualmente no existe tratamiento curativo para los pacientes con síndrome de fatiga crónica. El abordaje terapéutico de este síndrome requiere una combinación de diferentes modalidades terapéuticas.

Las específicas características de la sintomatología de los pacientes con fatiga crónica requieren una rápida adaptación de los sistemas educativos, sanitarios y sociales para prevenir los problemas derivados de los sistemas actuales. Tales pacientes requieren un manejo multidisciplinar debido a los múltiples y diferentes asuntos que les afectan. Este documento fue realizado por uno de los Grupos de Trabajo Interdisciplinares del Instituto de Enfermedades Raras, y su fin es destacar las mayores necesidades sociales y de cuidado de las personas afectadas con el SFC. Para esto no solo incluye el punto de vista de los representantes de las diferentes sociedades científicas, pero también el de las asociaciones de pacientes, porque estas conocen la verdadera historia de sus necesidades sociales y sanitarias. En un abordaje interdisciplinar, este trabajo también revisa los principales aspectos científicos, médicos, socio-sanitarios y psicológicos del Síndrome de Fatiga Crónica.

Conclusiones

El SFC es un proceso crónico que se vuelve enfermedad social debido a la incapacidad que causa en la persona que lo sufre de continuar cumpliendo con sus responsabilidades laborales, sociales y familiares.

Las específicas características de la sintomatología de los pacientes con SFC requieren una rápida adaptación de los sistemas educacionales, sanitarios y sociales para prevenir los problemas derivados de los sistemas actuales. La falta de cuidados adecuados para estos asuntos está causando serias dificultades, escaseces e incluso rechazos en las áreas tan esenciales, como la educación, integración y coexistencia social, inserción laboral y cuidados integrados y manejo médico.

Actualmente no existe tratamiento curativo para los pacientes con SFC. Los objetivos del tratamiento tienen que concentrarse en mejorar las manifestaciones clínicas, mantener la capacidad funcional y la calidad de vida, y desarrollar un programa hecho a medida, proporcionando a cada paciente la máxima percepción de mejoría. Los pacientes con SFC requieren un manejo multidisciplinar debido a los múltiples y diferentes asuntos que les afectan.

Este manejo multidisciplinar requiere la coordinación entre los diferentes especialistas, lo que lleva a la necesidad de la existencia de un Protocolo de Acción para establecer el procedimiento de intervención según las necesidades de cada paciente.

El SFC es incapacitante en algunos pacientes. En estos casos se deberían aplicar todas las medidas de apoyo reconocidas en la actual legislación.

Los asuntos más importantes a solucionar son las dificultades del acceso a empleo, flexibilidad de horarios y valoraciones ergonómicas para poder adaptar el puesto de trabajo.