



Plataforma Nacional para FM, SFC, SQM.  
Reivindicación de derechos  
[www.plataformafibromialga.org](http://www.plataformafibromialga.org)

Madrid – España – 2.010

1. **Fibromialgia: una visión global.**
2. **Terapia Spa en reumatología. Indicaciones basadas en las guías clínicas de la Autoridad Nacional para la Salud de Francia y la Liga Europea contra los Reumatismos, y los resultados de 19 estudios clínicos aleatorizados.**
3. **Incremento del nivel en plasma del factor neurotrófico derivado del cerebro (BDNF) en FM.**
4. **Desordenes psiquiátricos del Eje I y del Eje II en pacientes con FM.**
5. **Valoración de la función del miocardio en pacientes con FM y la relación con el estrés crónico emocional y físico.**
6. **Potenciales miogénicos vestibularmente evocados en pacientes con FM.**
7. **Estudio clínico europeo multicentro aleatorio a doble-ciego y placebo-controlado de monoterapia de [Savella] milnacipran para el tratamiento de la FM.**
8. **La asociación entre el ejercicio físico, el índice de masa corporal y el riesgo de tener FM: datos longitudinales del estudio HUNT de Noruega.**
9. **Prejuicio del género a la hora de diagnosticar FM.**

### 1. **Fibromialgia: una visión global.**

**Fibromyalgia: an overview.** Clauw DJ. Chronic Pain & Fatigue Research Center, Department of Anesthesiology, University of Michigan, Ann Arbor, Michigan 48106, USA. [dclauw@med.umich.edu](mailto:dclauw@med.umich.edu) Am J Med. 2009 Dec;122(12 Suppl):S3-S13. PMID: 19962494

FM es el diagnóstico que se da a las personas con dolor crónico musculoesquelético generalizado para el cual no se puede identificar una causa alternativa, como inflamación o daño en tejidos.

Ahora se cree que la Fibromialgia es, al menos en parte, un desorden del procesamiento del dolor central que produce respuestas aumentadas a estímulos dolorosos (hiperalgesia) y respuestas dolorosas a estímulos no dolorosos (alodinia).

Las aberraciones en el procesamiento del dolor central también puede ser parcialmente responsable para los síntomas experimentados en varios desordenes de dolor crónico que coagregan con la FM, que es en sí un producto de factores genéticos y ambientales. Así, el procesamiento aberracional del procesamiento del dolor central está implicado en el síndrome del colon irritable, desorden temporomandibular, dolor lumbar crónico y otros ciertos desordenes de dolor crónicos.













Plataforma Nacional para FM, SFC, SQM.

Reivindicación de derechos

[www.plataformafibromialga.org](http://www.plataformafibromialga.org)

Madrid – España – 2.010

para conseguir las variables más fuertes para distinguir la clasificación de la enfermedad - en esta valoración, estratificada por el género del estudio de casos.

**RESULTADOS:** se analizaron un total de 61 encuestas. Cuatro reumatólogos (6.6%) eligieron los 2 (y solamente los 2 criterios para la clasificación de la FM (puntos sensibles y dolor generalizado) propuestos por el ACR. El candidato de los criterios diagnósticos que discrimina entre los reumatólogos consistía en (1) puntos sensibles, (2) ratio de sedimentación de eritrocitos normal, (3) pruebas tiroideas normales, (4) fatiga y (5) pobre calidad del sueño. De estos el criterio de los puntos sensibles fue elegido por los reumatólogos como estadísticamente más frecuente para los pacientes masculinos.

**CONCLUSIONES:** este estudio proporciona comprensión en los procesos del pensamiento diagnóstico de los reumatólogos. Una minoría de médicos se fió solamente se los criterios de clasificación publicados por el ACR para diagnosticar la FM.

También reportamos prejuicios en el género respecto la clasificación de la enfermedad porque era más probable que los reumatólogos requieren un hallazgo físico que apoya una conclusión del diagnóstico en pacientes masculinos.

PLATAFORMA NACIONAL PARA FM, SFC, SQM