

SELECCIÓN DE ABSTRACTS DE INVESTIGACIONES SOBRE SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA PUBLICADAS EN ENERO 2011

1. Calidad de vida relacionada con la salud en SFC: tratamiento en grupo con terapia cognitiva conductual y ejercicio graduado versus tratamiento usual con seguimiento al año.
2. Mecanismos celulares y moleculares de la interacción entre los sistemas inmunes y neuroendocrinos en SFC experimental.
3. El papel de los cambios de actividad como función de energía percibida disponible y gastada en los resultados de tratamientos no-farmacológicos para EM/SFC.
4. Impacto económico del SFC en Georgia: costes directos e indirectos.
5. SFC/EM: actualización.
6. SFC con especial concentración en lupus eritematoso sistémico.
7. Déficits cognitivos en SFC comparado con depresión mayor y controles sanos.
8. Factores asociados con SCI comórbido y síntomas estilo fatiga crónica e dispepsia funcional.

Métodos: en 259 pacientes con DF de atención terciaria, estudiamos la función gástrica sensorimotora (sensibilidad, acomodación). Medimos factores psicosociales (historial de abuso, alexitimia, rasgo de ansiedad, depresión, desorden de pánico) y 'somatización' y la presencia de SCI y síntomas estilo FC.

Resultados: se encontraron SCI comórbido o síntomas estilo FC respectivamente en 142 (56.8%) y 102 (39.4%) pacientes. La acomodación gástrica y la 'somatización' eran independientes factores de riesgo para el SCI.

Conclusiones: **la 'Somatización' es un común factor de riesgo para el SCI comórbido y los síntomas estilo FC en la DF, y media el efecto del abuso. La función gástrica sensorimotora y la depresión son específicos factores de riesgo para el SCI comórbido y los síntomas estilo FC, respectivamente.**