

Percepciones y prácticas de los médicos respecto los informes de los pacientes de SQM.

Physicians' perceptions and practices regarding patient reports of multiple chemical sensitivity. [Gibson PR, Lindberg A.](#) **Source** Department of Psychology, James Madison University, MSC 7704, Harrisonburg, VA 22807, USA. [ISRN Nurs.](#) 2011;2011:838930. Epub 2011 Sep 7. PMID:22007328 [PubMed - in process] PMID: PMC3168894

Abstracto

Noventa médicos consultantes en el estado de Virginia (USA) completaron una encuesta respecto la Sensibilidad Química Múltiple (SQM).

Las preguntas de la encuesta abordaban la demografía; familiaridad con la SQM; etiología; enfermedades solapantes; acomodaciones hechas para los pacientes y las prácticas respecto la evaluación, tratamiento y derivación. Algo más de la mitad de los que respondieron estaban familiares con la SQM. Menos de un tercio había recibido algo de entrenamiento médico respecto la sensibilidad química, solo 7% estaba "muy satisfecho" con su conocimiento y 6% tenía un protocolo de tratamiento para esta enfermedad.

Los participantes citaban un rango de etiologías y enfermedades solapantes, incluyendo asma, Síndrome de Disfunción Reactiva de Vías Aéreas (RADS), Síndrome del Edificio Enfermo (SBS), Síndrome de Fatiga Crónica (CFS) y Fibromialgia.

Era poco frecuente que los médicos citaran los productos químicos como causa de la enfermedad cuando veían pacientes nuevos. Las técnicas de evaluación incluían entrevistas, análisis de sangre, perfiles inmunes y pruebas de alergia.

Las intervenciones recomendadas incluían evitación de productos químicos, alteraciones en el ambiente en casa, restricciones en la dieta, el uso de filtros de aire y derivación a especialistas.

CONCLUSIONES:

Aunque 97% de los que respondieron en este estudio habían tenido pacientes que informaban tener sensibilidades químicas, solo el 6% tenía un protocolo para tratar la enfermedad. Con una prevalencia de SQM de aproximadamente 13% de la población de los EEUU y los pacientes que informaban acudir a una media de 8 médicos durante el curso de su enfermedad, queda claro que hay una necesidad de ayuda médica informada para las personas con sensibilidades químicas. Desafortunadamente, solo 30% de los médicos en esta muestra había recibido alguna formación respecto la SQM en la escuela médica. Y dado que solo el 13% informó tener en cuenta frecuentemente los productos químicos a la hora de diagnosticar problemas de salud en pacientes nuevos, casos de SQM no reconocidos pueden resultar en tratamiento incorrecto y en posible daño iatrogénico.

Las personas con SQM pueden perder su trabajo debido a las sensibilidades y necesitar una incapacidad laboral permanente (SSDI). Sin embargo, el 49% de los médicos respondientes indicó que no era probable que aceptara dicha solicitud de un paciente. De manera similar, el 62% probablemente no aceptaría a un paciente implicado en un caso de petición de acomodación del puesto de trabajo.

Las personas con SQM se enfrentan a barreras químicas habituales en entornos comerciales, que incluyen productos químicos para la limpieza, pesticidas, fragancias del personal médico y otras exposiciones que pueden requerir que se mitiguen para que puedan tener acceso al médico. Afortunadamente algunos de los respondientes acomodan sus consultas para que las personas con SQM puedan visitar su consulta.

Los respondientes derivan a una gran cantidad de especialistas, lo cual destaca la necesidad de educación sobre SQM en las diferentes especialidades médicas. Es necesario que se investigue en el desarrollo de protocolos de tratamientos efectivos para que los pacientes con SQM reciban cuidados bien pensados. Dada la controversia respecto la etiología de la SQM, es incierto qué tipo de entrenamiento hayan recibido los médicos de este estudio. Es, no obstante, importante, que médicos en formación atiendan a la creciente cantidad de estudios en los mecanismos fisiológicos para la SQM y no la tildan simplemente de psicogénica.

Además, ya que un alto porcentaje de personas con SQM atribuye el comienzo de su enfermedad a la exposición a productos químicos, existe la necesidad de una mayor comprensión de los efectos tóxicos en el aire del ambiente. Es preocupante que los médicos raras veces consideraban los productos químicos como fuente de la enfermedad. Un poco de atención a la toxicología no solo incluiría a los con síndromes de sensibilidad en la medicina de corriente principal, pero también reconocería hacia el reconocimiento de la contribución de los tóxicos en enfermedades comunes, como asma y cáncer, que todavía no se comprenden bien.

Investigadores de enfermería han abordado el asunto de la SQM, educando así el personal de enfermería en las características y necesidades de esta población. Las enfermeras pueden ayudar proporcionando acomodaciones, diseñando protocolos de tratamiento y conduciendo investigaciones en esta enfermedad infraabordada. El hacerlo ayudará a incluir los cuidados médicos a estas personas, que hasta ahora sufrieron de falta de servicios sanitarios y asistencia para vivir. Oficinas accesibles, profesionales de la salud educados y voluntad para ayudar con aplicaciones para incapacidades y acomodaciones en la comunidad abordaría necesidades cruciales y reduciría el sufrimiento y los obstáculos en las vidas de las personas con sensibilidades ambientales.

Este estudio sufre de un bajo ratio de respuesta, pero este ratio puede ser una indicación de la posición de la SQM en la medicina alopática, es decir que es posible que los que respondieron sean realmente los con la actitud más abierta hacia la enfermedad. Por ejemplo, uno de los que no respondieron nos devolvió una nota con una encuesta vacía, que decía, “No me hagan volver a perder tiempo.” Y la asociación de Médicos del Estado de Virginia se negó a

permitirnos entregar nuestras encuestas en su reunión anual porque nuestra investigación “no era consistente” con los objetivos de su reunión. A pesar de esta resistencia, los resultados son útiles para examinar cómo tratan la SQM, los médicos que sí la reconocen y a quienes derivan los pacientes. Hay que aumentar esta base de médicos que muestran interés para llevar la cuenta y mejorar el acceso, la prevención y los tratamientos médicos disponibles para las personas con SQM.

El fenómeno propagador asociado con la SQM dicta que los pacientes pueden tener la tendencia a empeorar en ausencia de intervención.

Es irresponsable permitir que una enfermedad controvertida siga deteriorando las vidas de los que la experimentan sin hacer esfuerzos para comprenderla, prevenirla y tratarla. Pero la SQM sigue estando al margen, creando una lucha para la supervivencia y para el acceso de los que la experimentan.

[Artículo de libre acceso](#)

[IMÁGENES](#)