

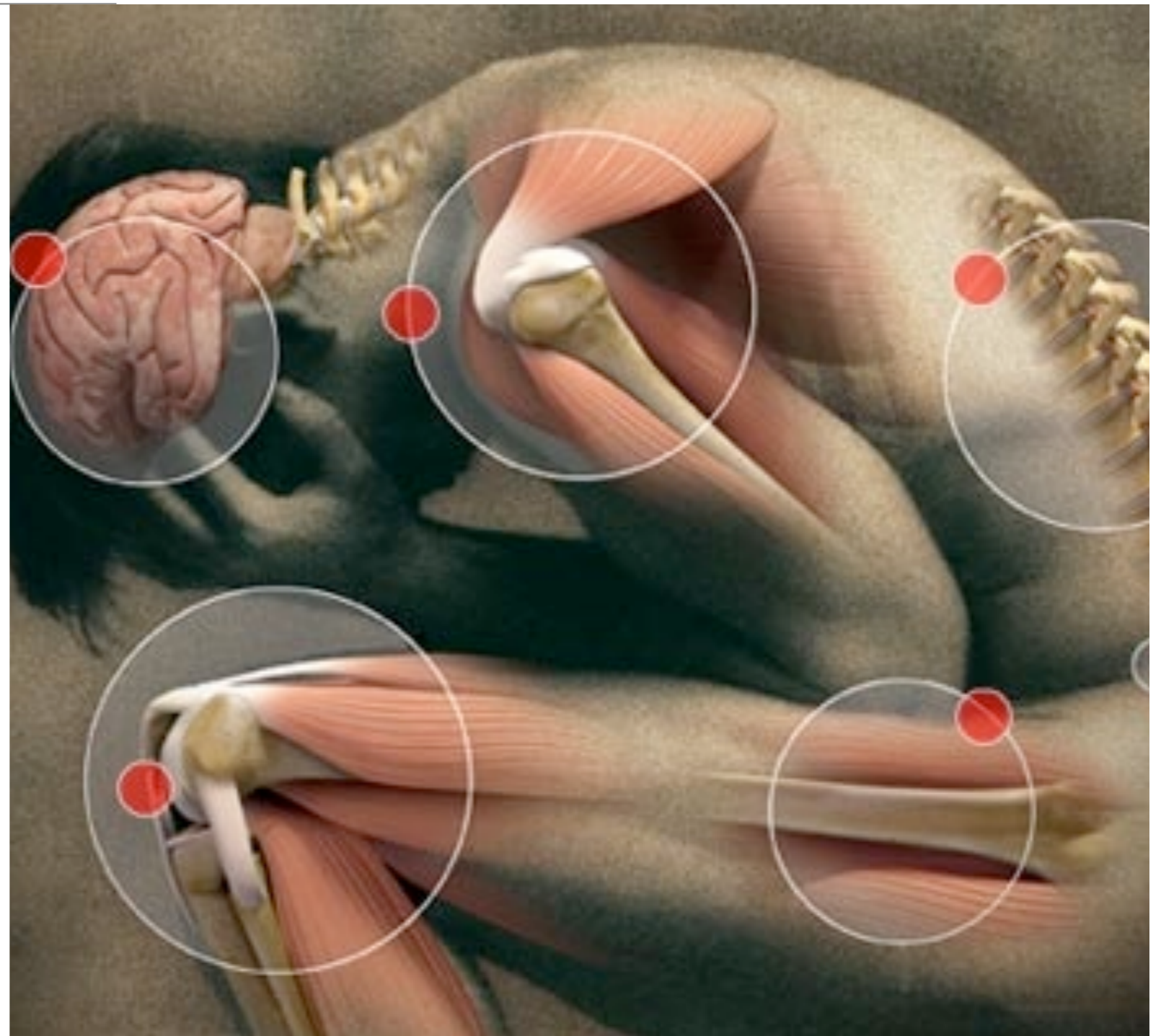


No se me nota, pero
padezco **FIBROMIALGIA**

Dr. Don José Alfredo Ojeda Gil
Salamanca 2012

CONTENIDO

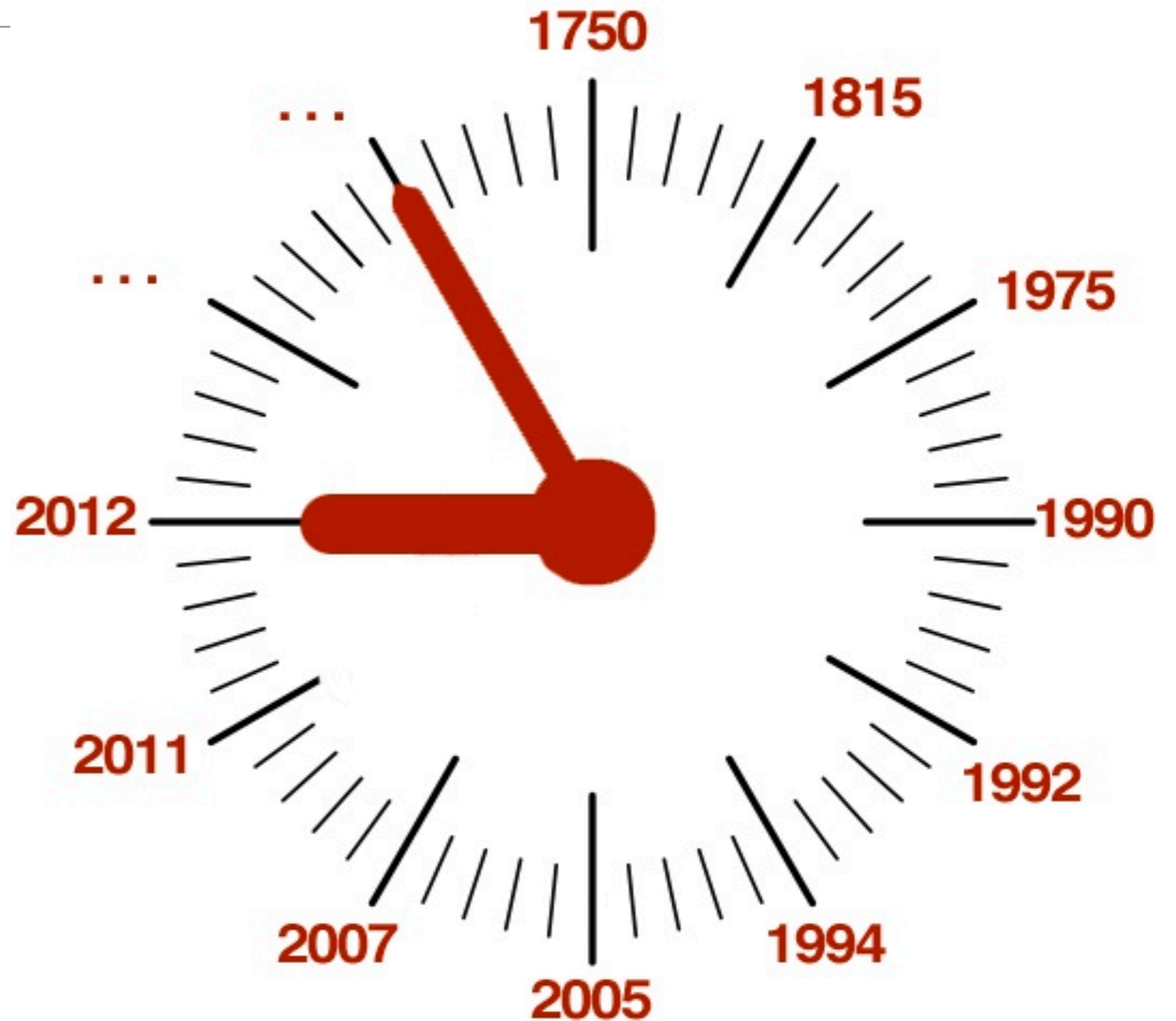
- Fechas importantes
- Perfil del paciente
- La historia clínica y el tratamiento
- Constelación patológica
- Valoración según manual de actuaciones para médicos del INSS
- Futuro del enfermo fibromiálgico y nuevas terapias



CONTENIDO

- **Fechas importantes**

- Perfil del paciente
- La historia clínica y el tratamiento
- Constelación patológica
- Valoración según manual de actuaciones para médicos del INSS
- Futuro del enfermo fibromiálgico y nuevas terapias



Fechas importantes

- **1.750.** Richard Mannighan, lo describió como Febrícula o pequeña fiebre. En 1815. William Balfour, describió Nódulos en el músculo reumático.
- **1.975.** Hench, utilizó por primera vez el término fibromialgia
- **1.990.** American College of Rheumatology (ACR), criterios para definir, diagnosticar y clasificar el síndrome de la fibromialgia. “Rheumatism unspecified”.
- **1.992.** Reconocida por la OMS. Síndrome de fibromialgia.
- **1.994.** Reconocida por la Asociación Internacional en el Estudio de Dolor, (IASP), y clasificada con el código X33 X8A.
- **2.005.** Algunos autores la han calificado como la Invalidez invisible, debido a la deficiencia de pruebas objetivas que ratifiquen su diagnóstico.
- **2.005.** Se detecta un Gen implicado en la fibromialgia.
- **2.005.** Reconocida la Asociación AMPAF
- **2.007.** Constitución Banco de ADN. Salamanca.
- **2011.** 29 de Julio. El “Procurador del común” comunica a la consejería de sanidad sobre la Fibromialgia.
- **2011.** Publicación del protocolo de actuación para médicos del INSS sobre Fibromialgia, Fatiga Crónica y Síndrome Químico.
- **2012.** Presentación de la guía multidisciplinar “La Realidad de la Fibromialgia”.

CONTENIDO

- Fechas importantes
- **Perfil del paciente**
- La historia clínica y el tratamiento
- Constelación patológica
- Valoración según manual de actuaciones para médicos del INSS
- Futuro del enfermo fibromiálgico y nuevas terapias



Perfil del paciente

- Mujer en el 95% de los casos.
- De 35 a 50 años.
- Con alteraciones hormonales, trastornos en la menstruación, fase de premenopausia o ya en la menopausia.
- Cuadro de dolor de más de 3-6 meses. Dolores generalizados, con puntos o zonas de mayor intensidad, que correspondan a los puntos gatillo.
- Alteración del sueño, mal dormir, sueño “no reparador”.
- Cansancio que se acentúa a lo largo del día.
- Cambio de carácter, cuadro de ansiedad, depresión, y alteraciones cognitivas.
- Necesidad de ayudar a los demás.
- Exploraciones complementarias: laboratorio y radiología negativas para el Síndrome Fibromiálgico pero son orientativas para diagnosticar otras patologías concomitantes que acompañan a la enfermedad fibromiálgica en la mayoría de las pacientes (artrosis, osteoporosis, radiculopatías, y un largo etcétera)

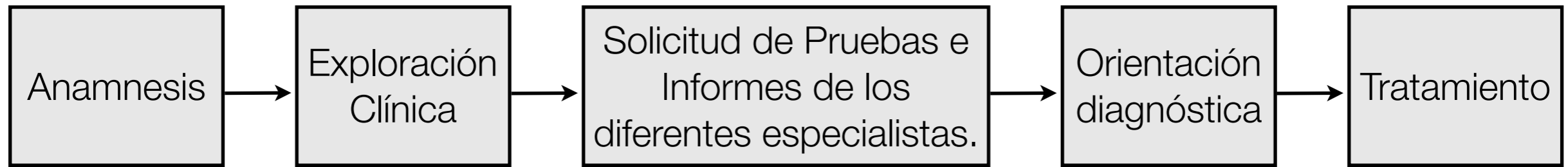
CONTENIDO

- Fechas importantes
- Perfil del paciente
- **La historia clínica y el tratamiento**
- Constelación patológica
- Valoración según manual de actuaciones para médicos del INSS
- Futuro del enfermo fibromiálgico y nuevas terapias



La **H**istoria **C**línica

- La Historia Clínica de un paciente fibromiálgico pasa por los siguientes apartados:



- Debe ser **OLÍSTICA**, es decir, que estudie el **cuerpo**, la **mente** y el **espíritu**.

El **T**ratamiento

- El Tratamiento debe de ser **MULTIDISCIPLINAR** e **INDIVIDUALIZADO**, abarcando cada una de las afecciones que padece.
- Se deben realizar **controles periódicos**.
- El paciente tiene que conocer su enfermedad y la evolución de la misma. Para ello se seguirán las hojas de consulta, tema que se trata a continuación.

Hoja de Consulta

- Fecha
- Paciente
- Número de Historia Clínica
- Tratamiento Médico
- Tratamiento Rehabilitador que realiza
- Tratamiento Psicológico
- ...

Hoja de Consulta

- ESCALAS ANALÓGICAS VISUALES PARA EL DOLOR, ESTADO DE ÁNIMO Y ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (modificado FIQ)

- **Escaleta del dolor:** Marcar en la escaleta del 0 al 10 la intensidad del dolor:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

- **Escaleta del estado anímico:** Marcar en la escaleta del 0 al 10 cómo se siente:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

- **Escaleta de dificultad para las actividades personales, de ocio y laborales:**

Marcar en la escaleta del 0 al 10, la dificultad que padece:

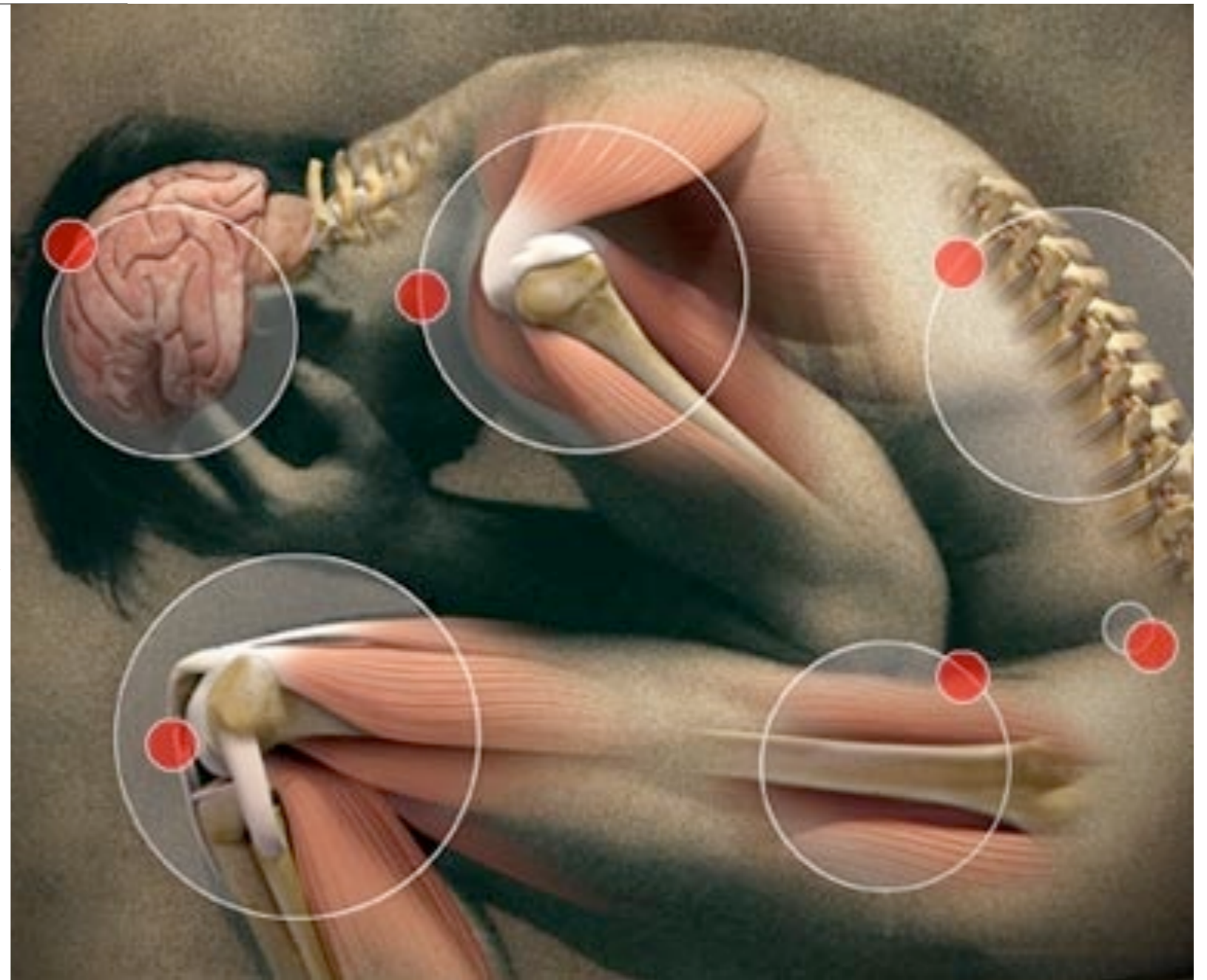
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Hoja de Consulta

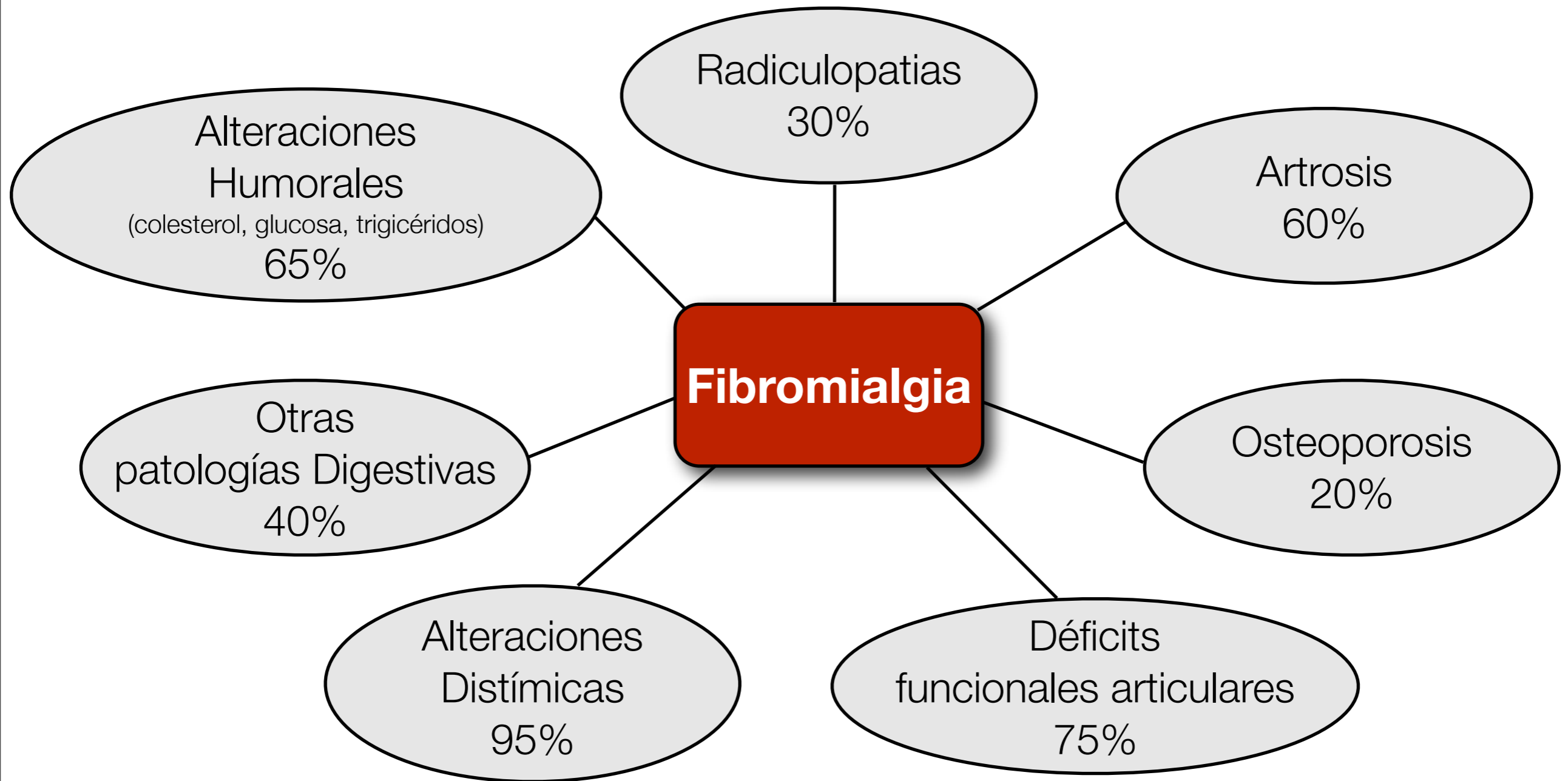
- El paciente cada 3 días marcará con una cruz su estado, a partir de los 7 días, 1 control semanal. Lo aportarán a la consulta siguiente que será al mes de haber iniciado el tratamiento.
- En caso de que el paciente vea que el tratamiento no produce mejoría, debe comunicarlo para adelantar el control. (Se le entregarán al paciente 5 hojas de control).
- De esta manera, logramos hacer partícipe al paciente de la evolución de su enfermedad y de la valoración de su tratamiento.
- Si la suma de puntos es menor de 15, la afectación es leve. Si es entre 15 y 25, la afectación es moderada. Y si es superior a 25, la afectación es importante.

CONTENIDO

- Fechas importantes
- Perfil del paciente
- La historia clínica y el tratamiento
- **Constelación patológica**
- Valoración según manual de actuaciones para médicos del INSS
- Futuro del enfermo fibromiálgico y nuevas terapias



Constelación Patológica



Constelación Patológica

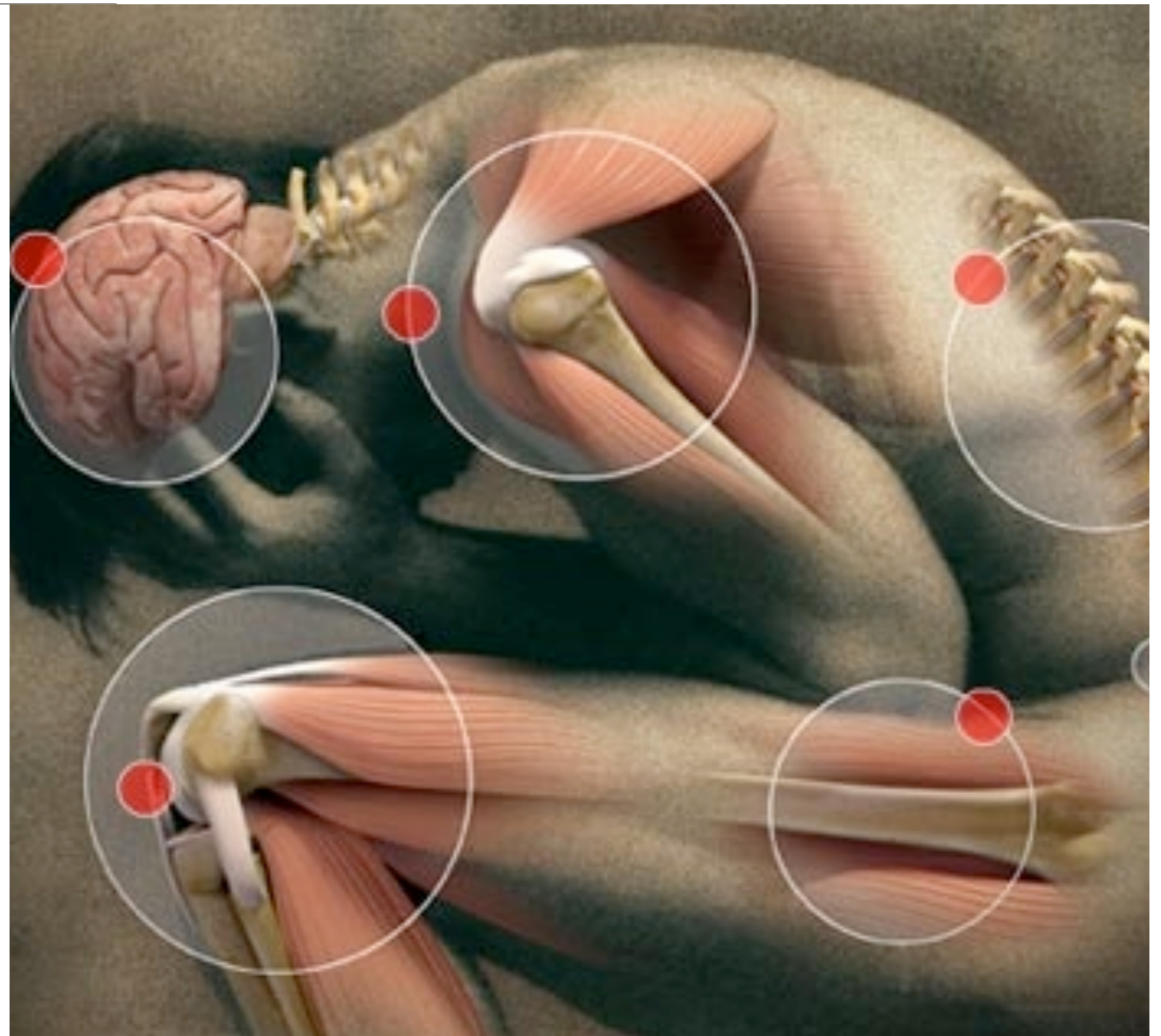
- La importancia de las enfermedades de la constelación patológica en pacientes con fibromialgia nos ayuda a valorar su pronóstico.
- Los síndromes patológicos reactivan el proceso fibromiálgico transformándolo en un **Cuadro Doloroso Crónico** persistente.
- Las enfermedades de la constelación patológica dan lugar a los **Círculos Álgidos**

Círculos **Álgidos**

- A **+** depresión, **+** dolor y **+** sintomatología fibromiálgica.
 - A **+** sintomatología fibromiálgica, **+** dolor y **+** depresión.
-
-
- A **+** dolor, (radicular, artrósico, etc...), **+** sintomatología fibromiálgica,
 - A **+** sintomatología fibromiálgica, **+** dolor.

CONTENIDO

- Fechas importantes
- Perfil del paciente
- La historia clínica y el tratamiento
- Constelación patológica
- **Valoración según manual de actuaciones para médicos del INSS**
- Futuro del enfermo fibromiálgico y nuevas terapias



Valoración según el manual de actuaciones para médicos del INSS

- En relación a la Fibromialgia, el manual hace una introducción muy completa en cuanto al Historial Médico, Exploración, Pruebas que deban solicitarse.
- En relación a la Valoración de los diferentes aspectos de la Fibromialgia, se indican seis anexos importantes: Cuestionario de Impacto de la Fibromialgia, Escala visual analógica de dolor, Evaluación global de la movilidad del paciente, Escala de depresión de Montgomery y Asberg, Escala de Hamilton para la evaluación de la ansiedad, e Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh.
- Según los resultados de la Valoración, se podrá solicitar el grado de invalidez que se considere ajustado al manual.
- Prácticamente, se tendrán que emplear de 120 a 150 minutos para poder realizar dichos cuestionarios.

CONTENIDO

- Fechas importantes
- Perfil del paciente
- La historia clínica y el tratamiento
- Constelación patológica
- Valoración según manual de actuaciones para médicos del INSS
- **Futuro del enfermo fibromiálgico y nuevas terapias**



Futuro del enfermo fibromiálgico

- El futuro de esta enfermedad, enfermedad del pasado y del presente, es ESPERANZADOR, ya que las investigaciones sobre Fibromialgia están progresando con rapidez. Son especialmente relevantes los avances en el conocimiento de los mecanismos físicos y químicos que se producen en nuestro cuerpo en respuesta a estímulos externos, como el estrés. Es cuestión de tiempo que estos adelantos se traduzcan en tratamientos más eficaces, gracias a los nuevos medios de diagnóstico, al descubrimiento del genoma y a la constitución de los bancos de ADN.
- Es importante que el paciente afecto de Fibromialgia conozca su enfermedad, tanto él como sus familiares y sepa valorar los efectos de sus tratamientos.

Futuro del enfermo fibromiálgico

- Es necesario que el enfermo fibromiálgico valore el sentido de la vida; como escribe y da testimonio personal la Madre Teresa de Calcuta:

La vida es una oportunidad, aprovéchala.

La vida es belleza, admírala.

La vida es un sueño, hazlo realidad.

La vida es un reto, afróntalo.

La vida es un juego, juégalo.

La vida es preciosa, cuídala.

La vida es riqueza, consévala.

La vida es un misterio, desvévalo.

La vida es trizteza, supérala.

La vida es, la vida, defiéndela.

Nuevas Terapias

- **La terapia ORTHOKINE.-** La terapia Orthokine proporciona medicación autóloga analgésica y anti-inflamatoria derivada de la sangre del paciente, que se inyecta en la raíz del nervio. Una de estas proteínas es la Interleukin-1-Receptora-Antagonista. El suero autólogo disminuye el dolor y previene la inflamación nerviosa, consiguiendo una auténtica mejoría del dolor de espalda.
- **La palmitoiletanolamida (PEA),** amida formada por la etanolamina y el ácido palmítico, es un lípido endógeno que modula el dolor y la inflamación. Por tanto, es un potente anti-inflamatorio que reduce tanto los síntomas alérgicos y de casos de fiebre reumática.

Muchas Gracias



No se me nota, pero
padezco **FIBROMIALGIA**

Dr. Don José Alfredo Ojeda Gil
Salamanca 2012

www.comentariosmedicos.com