Semergen. 2015;41 (Espec Congr):1943

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2111 - Síndrome de Fatiga crónica. Fibromialgia

A. Rodríguez Jiménez[a], L. González Benítez[a], N. Dengra López[a] y M.C. Sánchez Ortega[b]

[a]Médico Residente de 1[er] año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zaidín Sur. Granada. [b]Médico Titular de Atención Primaria. Centro de Salud Zaidín Sur. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 45 años que acude a consulta por cuadro de lumbalgia desde hace varios meses, con dolores esporádicos pseudociatálgicos de irradiación bilateral y alternativa que no cede con tratamiento habitual. Antecedentes personales: no factores de riesgo cardiovascular, no hábitos tóxicos no intervención quirúrgicas, No alergias medicamentosas conocidas. Enfoque familiar: buen apoyo familiar. Fallecimiento de su madre hace unos meses que le ha afectado mucho dado que vivió con ella los últimos meses de su vida. Evolución: ante la persistencia de síntomas y la no alteración de las pruebas complementarias realizadas, se deriva a rehabilitación. Tras no conseguir diagnostico preciso, se opta por derivar a Reumatología dónde es estudiada llegando al diagnóstico de síndrome de fatiga crónica con 18 puntos fibrosíticos. Finalmente es derivada al servicio de psiquiatría, donde añaden el diagnóstico de trastorno mixto ansioso depresivo. Con el diagnóstico citado, se inicia tratamiento con ejercicio (natación), pregabalina, tramadol y duloxetina. La paciente solicita desde el inicio de la sintomatología la baja como cajera porque se ve incapacitada para ejercer su trabajo, siendo esta rechazada por el SAS en varias ocasiones argumentando que el trabajador no se encuentra incapacitado para su trabajo.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración: TA 138/93. Dolor a la palpación a nivel de columna cervical, dorsal y lumbar de ritmo mecánico. Radiografías de columna lumbar AP y lateral. También analítica general con reactantes de fase aguda, siendo VSG, PCR y ANA normales.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Juicio clínico: Síndrome de fatiga crónica y componente fibromiálgico.

Diagnóstico diferencial: Ciatalgia y síndromes osteomusculares. Síndrome ansioso-depresivo. Fibromialgia. Trastorno por somatización.

Comentario final: Casos clínicos como el referido en este apartado, deben de hacer recordar al médico de familia lo importante que es conocer a fondo todos los factores psicosociales que rodean al paciente, siendo estos causa frecuente de diversas patologías. El síndrome de fatiga crónica es una patología normalmente infravalorada en atención primaria, por lo que situaciones como éstas deben enseñarnos a darle la importancia que se merece a ésta enfermedad, ofreciendo un buen apoyo tanto médico como psicológico al paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guía sobre la fibromialgia. Sociedad Española de Reumatología.

2. Martín Zurro A, Cano Perez JF. Trastornos psicopatológicos. El paciente ansioso. Trastornos de salud mental. Atención primaria.

3. Programa Diraya de Atención primaria.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.