

## 347/306 - DESCRIPCIÓN DE LOS PACIENTES CON FIBROMIALGIA DE DOS ÁREAS BÁSICAS DE SALUD

A. Blanco Rubio<sup>a</sup>, F. Guerrero Ramírez<sup>a</sup>, V. Perilli<sup>b</sup>, L. Vico Beso<sup>c</sup> y S. Pequeño Saco<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Roquetes. Sant Pere de Ribes. Barcelona.

<sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Olivella. Barcelona.

<sup>c</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Sant Pere de Ribes. Barcelona.

<sup>d</sup>Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Técnico de Salud Sap Alt Penedés-Garraf-Baix Llobregat Nord. Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Durante nuestra residencia hemos observado que los pacientes diagnosticados de fibromialgia suelen frecuentar con asiduidad los servicios de atención primaria. Tenemos la sensación de que esto sucede porque no conseguimos mejorar su sintomatología con los tratamientos utilizados actualmente. También hemos percibido que muchos de estos pacientes suelen estar también diagnosticados de trastornos del estado de ánimo. Consideramos que es importante realizar un estudio descriptivo que nos permita conocer las características de la población que padece esta enfermedad. Creemos que es un primer paso fundamental para iniciar el camino hacia un tratamiento efectivo de la fibromialgia. La percepción del dolor es única en cada individuo pero se ha descrito que los trastornos emocionales pueden disminuir la eficacia de los tratamientos farmacológicos típicamente utilizados como analgésicos. Estudiar las diferencias existentes entre los pacientes que únicamente presentan fibromialgia respecto a los que también presentan las comorbilidades citadas anteriormente, nos permitirá valorar si éste es un factor determinante a tener en cuenta a la hora de realizar el abordaje de un paciente con fibromialgia, modificando nuestra actitud terapéutica e individualizando nuestra actividad asistencial.

**Objetivos:** Calcular la prevalencia de personas diagnosticadas de fibromialgia en las dos áreas básicas de salud. Analizar las características socio-demográficas y clínicas de las personas diagnosticadas de fibromialgia en las dos áreas básicas de salud. Comparar si existen diferencias en función de las comorbilidades psiquiátricas de los pacientes en relación a: prescripción de fármacos, derivaciones, incapacidad temporal. Calcular las diferencias en la prevalencia de realización y puntuación de los test FIQ, EVA y Goldberg en función de la comorbilidad psiquiátrica de los pacientes.

**Diseño:** Es un estudio descriptivo transversal diseñado para realizarse en atención primaria. Como criterios de selección se incluirá a todas las personas con diagnóstico activo de fibromialgia en su historia clínica y se excluirá a los pacientes que estén diagnosticados de otras enfermedades reumatólogicas.

**Emplazamiento:** Dos áreas básicas de salud que incluyen población urbana y rural.

**Material y métodos:** Las variables recogidas serán edad, sexo, abuso de sustancias, síndromes depresivos, ansiedad, hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipemia, tabaquismo, obesidad, derivaciones a reumatología, psiquiatría y traumatología, frecuentación, incapacidad temporal, incapacidad permanente,

puntuación FIQ y Goldberg, intentos autolíticos y terapias farmacológicas prescritas. Se realizará el análisis estadístico mediante SPSS v. 17.0 según las características de las variables comparadas y su distribución en la población de estudio. Será considerado valor estadísticamente significativo  $p < 0,05$ .

**Aplicabilidad:** Conocer mejor a esta población nos permitirá analizar qué estamos haciendo en el momento actual y, si existe un número significativo de test realizados, se podría generar una hipótesis sobre si alguna de las medidas mejora la calidad de vida de estos pacientes.

**Aspectos ético-legales:** Es un estudio basado en la explotación de datos recogidos en la historia clínica informatizada de forma anónima y sin repercusión en la vida del paciente. Se asegurará la confidencialidad y anonimato de los datos según las leyes estatales vigentes tanto en la fase de ejecución como en las presentaciones o publicaciones que se deriven. El proyecto será sometido a la aprobación del Comité de Ética.

**Palabras clave:** Fibromialgia. Trastornos de adaptación. Dolor.