



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/3683 - POBLACIÓN CON SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA (SFC) ATENDIDA EN UNA UNIDAD ESPECIALIZADA EN SÍNDROMES DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL (UESSC) COORDINADA DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

E. García de la Puente Murillo¹, R. Caballol Angelats², G. González Serra³, C. Sancho Sol⁴, M. Olivares Hidalgo⁵, A. Pascual Diago⁶, A. Queiroga Gonçalves⁷, C. Aguilar Martín⁸, J. Fernández Sáez⁹ y N. Carrasco Quero⁷

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Temple. Tortosa. Tarragona. ²Médico de Familia. CAP Temple. Tortosa. Tarragona. ³Fisioterapeuta del Servicio de Rehabilitación y Medicina Física. Hospital de Tortosa Virgen de la Cinta. Tarragona. ⁴Psicóloga. Centro de Salud Mental de Tortosa de Fundación Pere Mata. Tarragona. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Tortosa Virgen de la Cinta. Tarragona. ⁶Médico de Familia. Hospital de Tortosa Virgen de la Cinta. Tarragona. ⁷Unitat de Suport a la Recerca Terres de l'Ebre-IDIAPJGol. ⁸Unitat d'Avaluació. Direcció d'Atenció Primària Terres de l'Ebre. Tarragona. ⁹Médico de Familia. Unitat de Suport a la Recerca Terres de l'Ebre. Tortosa. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Conocer las características de la población con SFC atendida en una UESSC.

Metodología: Estudio transversal y descriptivo en una población de pacientes diagnosticados de SFC (según los criterios Fukuda 2009) atendidos en una UESSC (compuesta por médico de familia, enfermera, internista (MI), psicóloga y fisioterapeuta) desde su creación en abril de 2017 hasta agosto de 2019. Las variables analizadas son: edad, sexo, situación laboral, incapacidad temporal (IT) actual y si está relacionada con el SFC, año de diagnóstico de SFC, diagnóstico de fibromialgia (FM) y/o síndrome de química múltiple (SQM), antecedentes psiquiátricos, número de visitas realizadas por MI, psicología y fisioterapia, Tratamiento actual con antidepresivos, ansiolíticos o fármacos para el dolor.

Resultados: Durante el período estudiado se atendieron 92 pacientes con SFC, con una media de edad de 54 (DE = 8,9) años, 84 (91,3%) son mujeres. Hay 51 (55,4%) trabajando, 6 (6,5%) tienen una IT (de las cuales, 4 (66,7%) son en relación con el SFC y 1 (1,1%) está en paro. Son pensionistas 34 (37,0%), de ellos 25 (73,5%) no es por causa del SFC y están en edad activa. Del total de pacientes, hay 45 (48,9%) que han sido diagnosticados de SFC desde el 2017, el resto presentaban el diagnóstico previamente en un período que abarca desde 2002 hasta 2016. En 70 (76,1%) pacientes se detectó también el diagnóstico de FM, en 23 (25,0%) el SQM y además 38 (41,3%) presentan algún trastorno mental. El promedio por paciente de visitas ha sido de 1,9 (DE = 1,4) de MI, 1,8 (DE = 2,0) de psicología, y 1,5 (DE = 1,8) de fisioterapia. Toman antidepresivos 64 (69,6%), 48 (52,2%) ansiolíticos y 48 (52,2%) analgésicos.

Conclusiones: 1. Con la creación de la UESSC hay más diagnósticos de SFC en los dos últimos años. 2. Los pacientes con SFC, también están diagnosticados con bastante frecuencia de otros síndromes de sensibilización central y trastornos mentales. 3. Es elevado el consumo de antidepresivos, ansiolíticos y analgésicos. 4. Consideramos que el porcentaje de visitas realizadas por psicóloga y fisioterapeuta tendría que aumentar para un abordaje eficaz. Por esto, diseñaremos un protocolo terapéutico y posteriormente evaluaremos los resultados de la intervención.

Palabras clave: Fatiga crónica. Abordaje multidisciplinar. Síndromes de sensibilización central.