



DOCTORA, CREO QUE... NACÍ CANSADA.

AUTORES:

Carrasco Angulo, A.; Sánchez de Toro Gironés, A.; Falla Jurado, S.; Menéndez López, A.C.; De Castro Peral, L.; Úbeda Cuenca, L. Centro de Salud de San Javier y Centro de salud de San Pedro del Pinatar, Murcia.

INTRODUCCIÓN:

Enfermedad reumática crónica, autoinmune, afectación sistémica, origen desconocido aunque se cree que aparece en personas genéticamente predispuestas, expuestas a algún agente externo, probablemente una infección. Behçet describió el síndrome como estomatitis aftosa, úlceras genitales y uveítis.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

38 años, no trabaja, cansancio, dolor abdominal, cervical y aftas orales. Analítica normal. Derivada a ginecología: quiste ovario izquierdo y endometriosis grado III, leiomioma de 1.2 cm. En resonancia magnética cervical: protusión discal C4C5 y C5C6 y hernia subligamentosa C3C4 ocupando espacio perimedular anterior. Lumbosacra: signos de sacroileitis, hipertrofia interapofisaria L4L5 y L5S1. Helicobacter Pylori en heces +, endoscopia digestiva: gastritis crónica y artritis eritematosa leve, cardias incompetente. Continua con dolores, siendo derivada a Reumatología para confirmar fibromialgia/Síndrome de fatiga crónica por dolor en los 18 puntos sinusales (zona suboccipital, anterior cuello, 2ª costilla, trapecio, supraespinosos, codo, nalgas, epífisis superior fémur, rodillas), que junto a poliartalgias, aftas orales y genitales y alelo HLA B51 +, completa el diagnóstico del Síndrome

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN:

Fibromialgia/Fatiga Crónica: síndromes de características similares, hasta el punto de ser considerado distintas variantes de un mismo trastorno. Precisan diagnóstico diferencial con Artritis Reumatoide, artrosis, lupus, polimialgia reumática. Más frecuente en mujeres. Fisiopatológicamente podría tratarse de amplificación de la percepción del dolor a nivel central y desregulación del Sistema hipófisis-hipotálamo-adrenal. El tratamiento consiste en analgésicos, antiinflamatorios, corticoides e inmunosupresores, terapia de hipnosis y meditación. Desde primaria debemos dar mayor importancia al tratamiento con antidepresivos: mejoran la fatiga y el dolor, aumentando la calidad de vida.

PALABRAS CLAVE:

Behçet, fatiga crónica, fibromialgia.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Jon Russell, MD, PhD, and Karen G. Raphael, PhD. Fibromyalgia Syndrome: Presentation, Diagnosis, Differential Diagnosis, and Vulnerability. *CNS Spectr.* 2008;13:(3 Suppl 5):6-11
2. Niklas Bornhauser N., Herbert Csef. Nuevas enfermedades ¿del alma? Reflexiones psicósomáticas a propósito de algunas analogías estructurales entre síndrome de fatiga crónica, fibromialgia y sensibilidad química múltiple. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría* 2005;43(1):41-50