

# DOCTORA SOY FIBROMIALGICA!

Autores: Piris-Santamaría María Soledad, Pardo Del Olmo Saiz Silvia, Ruiz Guerra Miguel Angel, Grande Grande Rosa, Santos Urrutia Alicia, Del Rivero Sierra Borja.

## INTRODUCCION

La fibromialgia (FM) enfermedad crónica . gran trascendencia por su alta prevalencia. Provoca dolor crónico que puede ser invalidante y afecta a la esfera bio-psico-social. Etiopatogenia desconocida, sin tratamiento efectivo conocido y peregrinaje por distintos especialistas..

## DESCRIPCION DEL CASO:

Mujer 69 años, que se presenta así: 'Doctora, soy fibromiálgica, mi anterior doctora no creía en esta enfermedad'. Diagnóstico hace más de 20 años por reumatólogo, todas sus vivencias giran alrededor de ella. Disnea de moderados esfuerzos progresiva de meses con hiporexia, astenia y 'sus dolores' que han empeorado. Soplo sistólico leve y edemas en las extremidades inferiores de larga duración. Obesidad, HTA y dislipemia en tratamiento. Analítica y radiografía de tórax normales; electrocardiograma: ritmo sinusal a 60 lpm, bloqueo AV de primer grado y bloqueo de rama izquierda no conocido. Se remite al cardiólogo que pide ecocardiograma: miocardiopatía dilatada (MCPD) con disfunción sistólica global izquierda grave (FE 35%). Se descartó origen isquémico e instauró tratamiento con ARA2, diuréticos, antialdosterónico y betabloqueantes; se implanta un desfibrilador automático implantable (DAI).

## ESTRATEGIA DE ACTUACION:

El tratamiento de la insuficiencia cardiaca es complejo: control de factores de riesgo cardiovascular, farmacológico (IECA, ARA2, betabloqueantes, diuréticos, antialdosterónicos, digoxina, ibavradina...). Indicación del DAI en nuestro caso es: MCPD no isquémica con FEV > 35% y clase funcional II-III NYHA. La fibromialgia es una entidad cenicienta en atención primaria muy asociada a patología psiquiátrica. Esta asociación puede ser causal, por comorbilidad o secundaria a dicho proceso y en muchos casos retrasa o provoca errores diagnósticos de otras patologías médicas asociadas. Toda paciente con fibromialgia debe ser valorada en su conjunto, dejando atrás los prejuicios sobre esta enfermedad.

**PALABRAS CLAVE:** Fibromialgia, miocardiopatía dilatada, insuficiencia cardiaca

## BIBLIOGRAFIA:

1. Junyent Priu M, Benavides Ruiz A, Borrell Muñoz M, Sisó Almirall A, Herrero Camp J. Fibromialgia: un gran reto para la Atención Primaria. Semergen 2005;31(6):255-8.
2. Gómez-Navarro C, Antonio Bonilla A, Benítez J. ¿Cómo estratificamos el riesgo en las miocardiopatías? Miocardiopatía dilatada e hipertrófica como paradigma. Cardiocore 2012;47(1):8-11.
3. Soriano S, Gelado F, Girona B. Fibromialgia: un diagnóstico cenicienta. Atención Primaria 2001;27(8):579-80.