

SINTOMATOLOGÍA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA INACTIVOS

Faro Colomes, Mònica; Alegre Martín, José; Aliste Sánchez, Luisa; Marquino Tocado, Amelia. Unidad de Fatiga Crónica. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

Analizar las diferencias clínicas y de calidad de vida en pacientes afectados de síndrome de fatiga crónica según su situación laboral. Estudio transversal observacional en pacientes >18 años atendidos en una unidad de fatiga crónica durante 8 años.

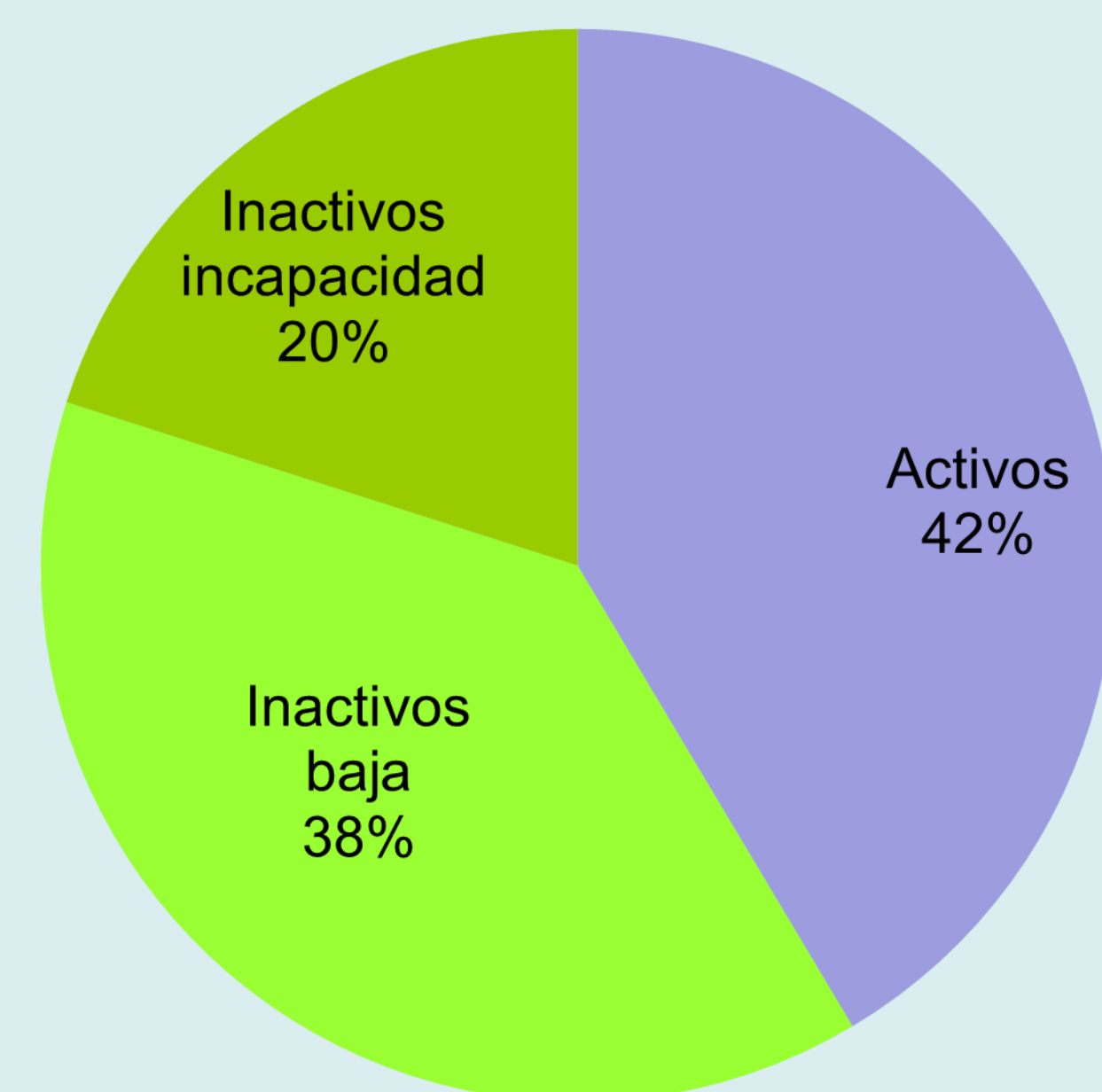
Diagnóstico de SFC (criterios de Fukuda). Se excluyeron amas de casa, jubilados, paro.

Variables: situación laboral (activos, inactivos por baja o incapacidad), edad, sexo, profesión, comorbilidades, sueño no reparador, cefalea recurrente, sintomatología muscular, cognitiva, neurológica, neurovegetativa e inmunológica, puntuaciones cuestionario de calidad de vida SF-36.

Análisis estadístico: ji cuadrado, t-student; error tipo I 5%.

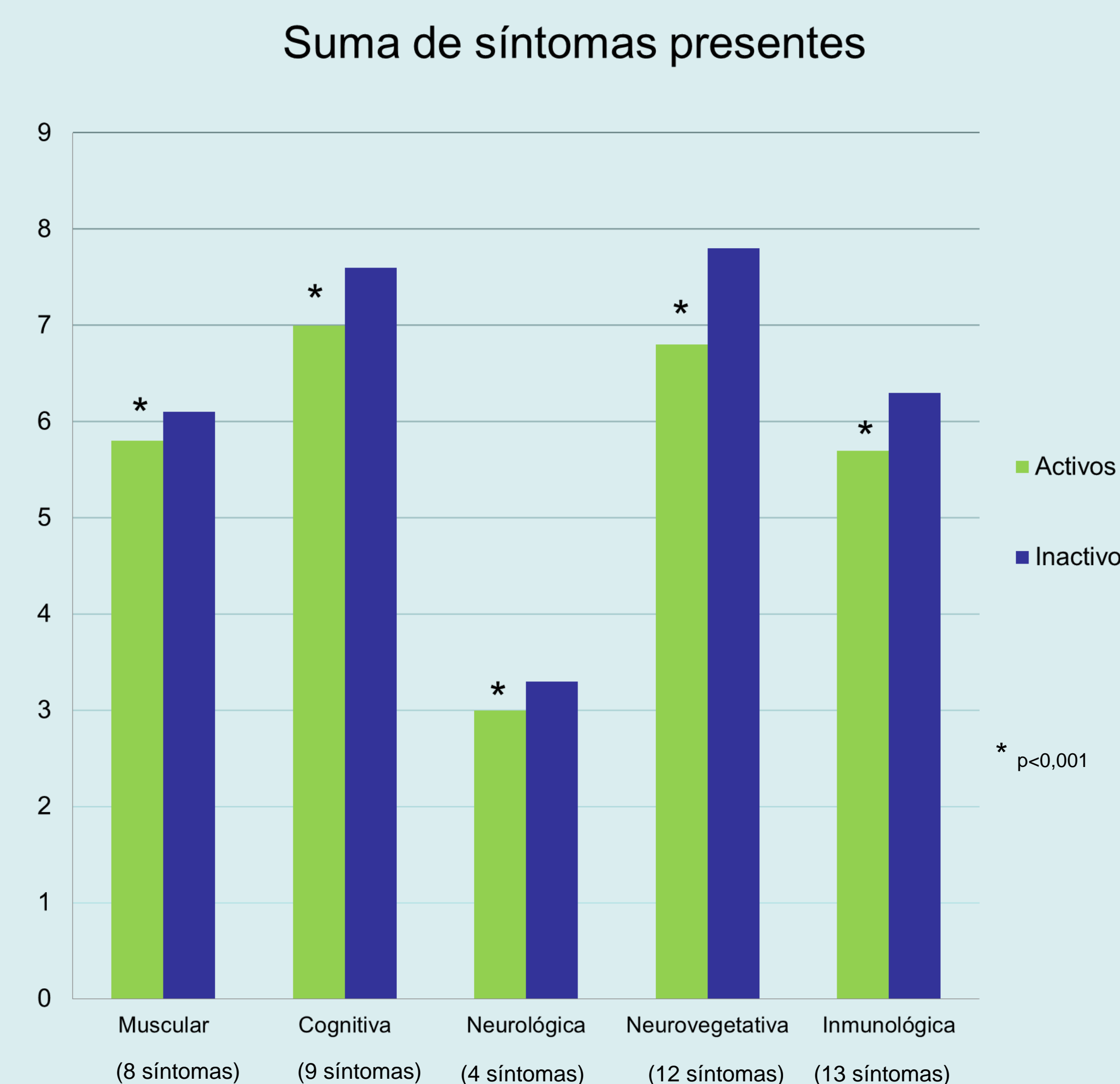
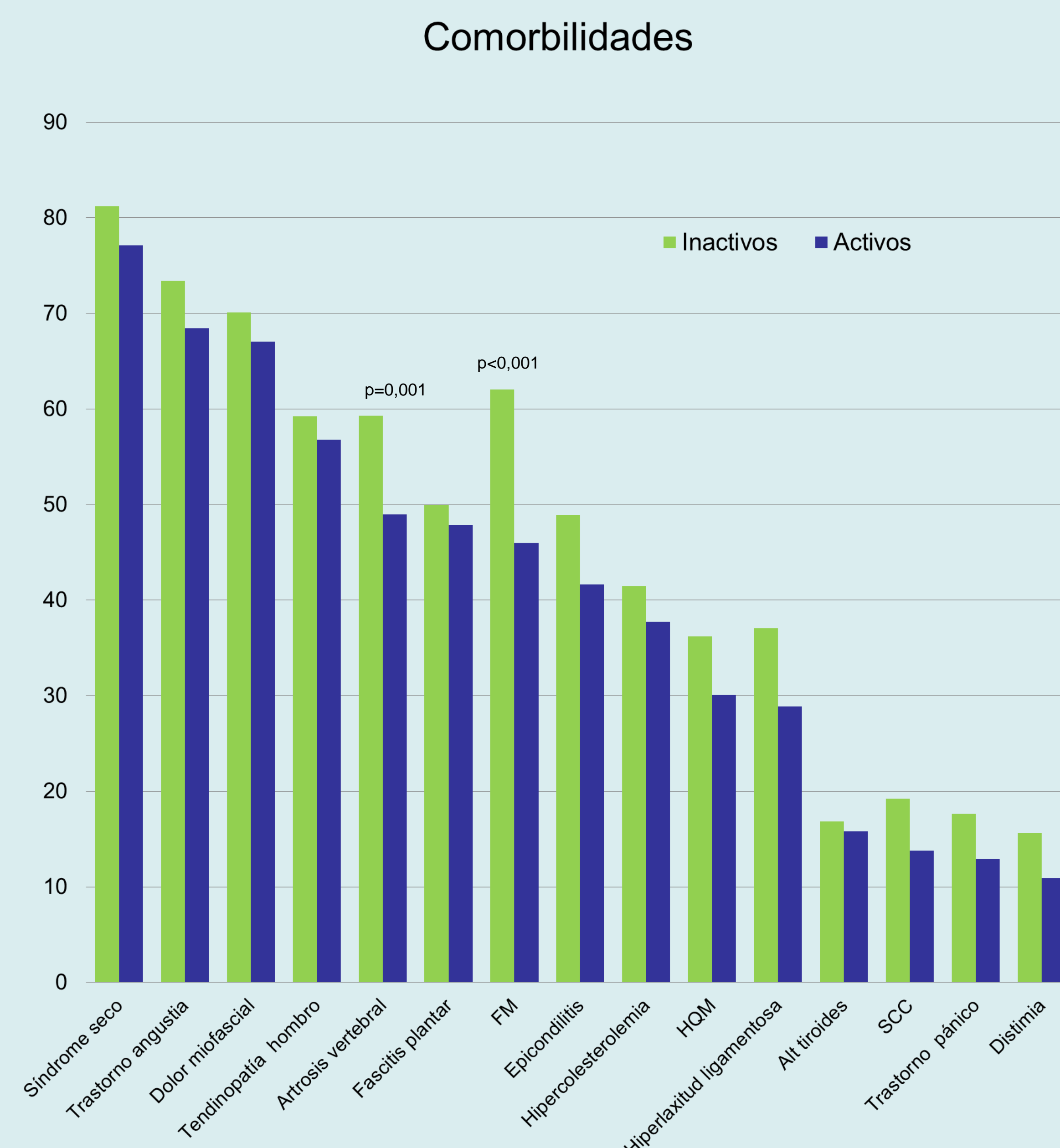
RESULTADOS: 1086 pacientes

Mujeres: 90%

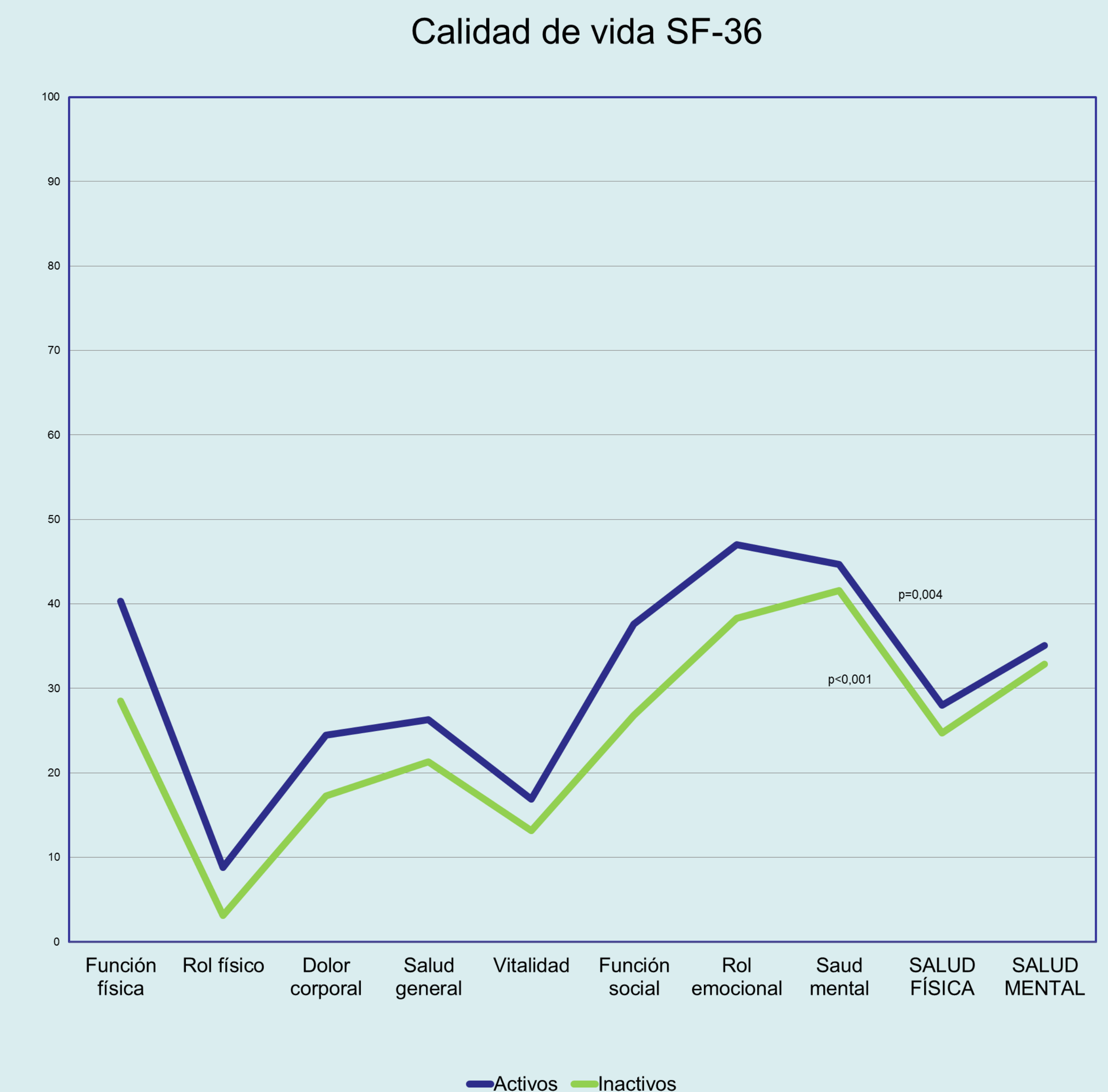


Los pacientes activos eran más jóvenes que los inactivos (p=0,004).

	Activos	Inactivos
Trabajo no especializado	47%	41%
Trabajo especializado	23%	28% p<0,001



No había diferencias en cefalea recurrente y sueño no reparador.



CONCLUSIONES

Disfunción laboral muy elevada en el SFC. La fibromialgia y la mayor cantidad de síntomas se relacionan con la inactividad laboral. Los pacientes inactivos tienen peor calidad de vida, sobretodo física.

En la valoración del paciente con SFC, una anamnesis detallada y la utilización de un cuestionario de calidad de vida se muestran útiles para la valoración de la minusvalía laboral.