

The background features a watercolor wash in shades of blue and green. Overlaid on this is a dark silhouette of a person in a dynamic, athletic pose, with one arm raised and legs spread. The text is centered over the silhouette.

KNOW
CENTRAL SENSITIZATION
/DYSFUNCTIONAL
PAIN



Comité de Desarrollo

Mario H. Cardiel, MD, MSc
Rheumatologist
Morelia, Mexico

Supranee Niruthisard, MD
Pain Specialist
Bangkok, Thailand

Jose Antonio San Juan, MD
Orthopedic Surgeon
Cebu City, Philippines

Andrei Danilov, MD, DSc
Neurologist
Moscow, Russia

Germán Ochoa, MD
Orthopedist
Bogotá, Colombia

Ammar Salti, MD
Consultant Anesthetist
Abu Dhabi, United Arab Emirates

Smail Daoudi, MD
Neurologist
Tizi Ouzou, Algeria

Milton Raff, MD, BSc
Consultant Anesthetist
Cape Town, South Africa

Xinping Tian, MD
Rheumatologist
Beijing, China

João Batista S. Garcia, MD, PhD
Anesthesiologist
São Luis, Brazil

Raymond L. Rosales, MD, PhD
Neurologist
Manila, Philippines

Işin Ünal-Çevik, MD, PhD
Neurologist, Neuroscientist and
Pain Specialist
Ankara, Turkey

Yuzhou Guan, MD
Neurologist
Beijing, China



Objetivos de Aprendizaje

- Al terminar este módulo, los participantes podrán:
 - Discutir la prevalencia de varios síndromes que involucran sensibilización central/dolor disfuncional, enfocándose en fibromialgia
 - Entender el impacto de los síndromes que involucran sensibilización central/dolor disfuncional, como fibromialgia, en el funcionamiento del paciente y la calidad de vida
 - Explicar la patofisiología de la sensibilización central/ dolor disfuncional
 - Reconocer las principales características clínicas de la fibromialgia
 - Seleccionar estrategias farmacológicas y no-farmacológicas apropiadas para el manejo de fibromialgia

EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO



Visión General





Características Clínicas de la Sensibilización Central/Dolor disfuncional

Dolor

- Dolor en todo el cuerpo
- Músculos rígidos/adoloridos
- Cefaleas
- Dolor en la mandíbula
- Dolor pélvico
- Dolor en la vejiga/al orinar

Ansiedad/depresión

- Triste o deprimido
- Ansiedad
- El estrés empeora los síntomas
- Tensión en cuello y hombro
- Apretar y rechinar los dientes

Fatiga

- No duerme bien
- No está descansado por la mañana
- Se cansa fácilmente con la actividad física

Otros síntomas

- Dificultad para concentrarse
- Necesita ayuda con actividades cotidianas
- Sensible a las luces brillantes
- Problemas cutáneos
- Diarrea/constipación



Inventario de Sensibilización Central (CSI)

- Una medida auto-reportada diseñada para evaluar síntomas somáticos y emocionales clave generalmente asociados con síndromes de sensibilidad central, incluyendo fibromialgia
- Meta clínica: ayudar a evaluar mejor los síntomas para auxiliar a los médicos en la categorización del síndrome, sensibilidad, severidad, identificación, y plan de tratamiento y ayudar a minimizar o a evitar procedimientos de diagnóstico y tratamiento innecesarios
- Los pacientes con fibromialgia reportan altos puntajes CSI scores
- La prueba demuestra fuerza psicométrica, validez y utilidad clínica

Inventario de Sensibilización Central (CSI)

Parte A

Please circle the best response to the right of each statement.						
1	I feel unrefreshed when I wake up in the morning.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
2	My muscles feel stiff and achy.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
3	I have anxiety attacks.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
4	I grind or clench my teeth.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
5	I have problems with diarrhea and/or constipation.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
6	I need help in performing my daily activities.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
7	I am sensitive to bright lights.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
8	I get tired very easily when I am physically active.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
9	I feel pain all over my body.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
10	I have headaches.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
11	I feel discomfort in my bladder and/or burning when I urinate.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
12	I do not sleep well.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
13	I have difficulty concentrating.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
14	I have skin problems such as dryness, itchiness or rashes.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
15	Stress makes my physical symptoms get worse.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
16	I feel sad or depressed.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
17	I have low energy.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
18	I have muscle tension in my neck and shoulders.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
19	I have pain in my jaw.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
20	Certain smells, such as perfumes, make me feel dizzy and nauseated.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
21	I have to urinate frequently.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
22	My legs feel uncomfortable and restless when I am trying to go to sleep at night.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
23	I have difficulty remembering things.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
24	I suffered trauma as a child.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
25	I have pain in my pelvic area.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
						Total=

Parte B

Have you been diagnosed by a doctor with any of the following disorders? Please check the box to the right for each diagnosis and write the year of the diagnosis.				
		NO	YES	Year Diagnosed
1	Restless Leg Syndrome			
2	Chronic Fatigue Syndrome			
3	Fibromyalgia			
4	Temporomandibular Joint Disorder (TMJ)			
5	Migraine or tension headaches			
6	Irritable Bowel Syndrome			
7	Multiple Chemical Sensitivities			
8	Neck Injury (including whiplash)			
9	Anxiety or Panic Attacks			
10	Depression			

Diagnosticando Fibromialgia

- En promedio, los pacientes taran **>2 años** para ser diagnosticados con fibromialgia
- Se calcula que **75%** de las personas con fibromialgia no son diagnosticadas

Visión general del diagnóstico

- Historia de fibromialgia o padecimientos relacionados
 - Historia personal y familiar
- Examen físico
 - Lo más importante es identificar cualquier padecimiento posible
- Diagnóstico diferencial
 - Evaluación clínica/de laboratorio para identificar otros posibles padecimientos

Consecuencia del No-diagnóstico

- La falla para diagnosticar fibromialgia está asociada con mayores costos y mayor uso de los servicios médicos



FiRST: Herramienta de Evaluación Rápida de Fibromialgia

- Cuestionario auto-administrado de 6-puntos
- El puntaje ≥ 5 indica fibromialgia
- Sensibilidad: 90.5%
- Especificidad: 85.7%

Puntos

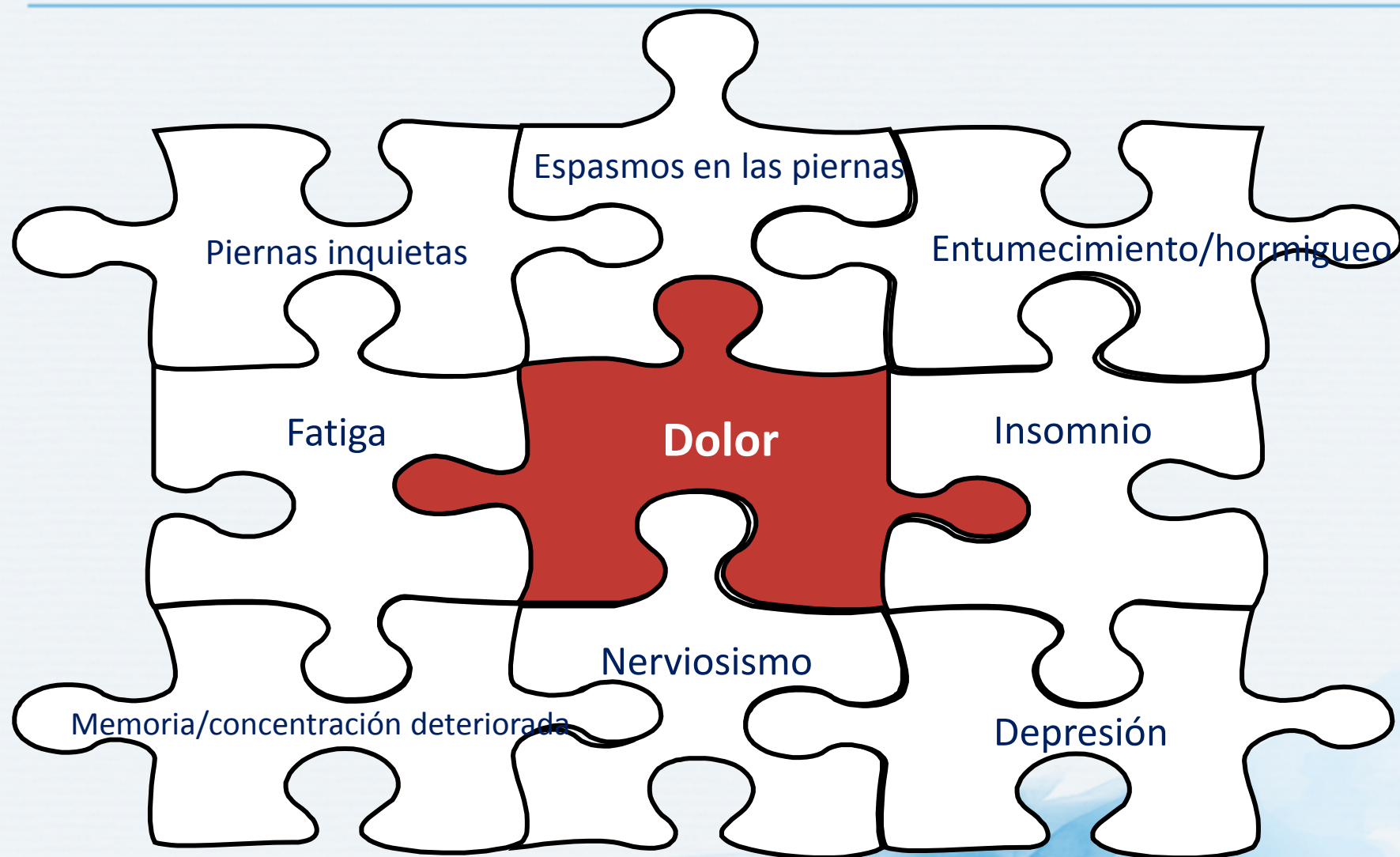
1. Siento dolor en todo el cuerpo.
2. Mi dolor está acompañado por fatiga general continua y muy desagradable.
3. Mi dolor se siente como quemaduras, descargas eléctrica o calambres (espasmos).
4. Mi dolor está acompañado por otras sensaciones inusuales en mi cuerpo como piquetes, hormigueo o entumecimiento.
5. Mi dolor está acompañado por otros problemas de salud como problemas digestivos, urinarios, cefaleas o piernas inquietas.
6. Mi dolor tiene un impacto importante en mi vida, particularmente en mi sueño y en mi habilidad para concentrarme, que me hace sentir más lento(a) generalmente.

Historia



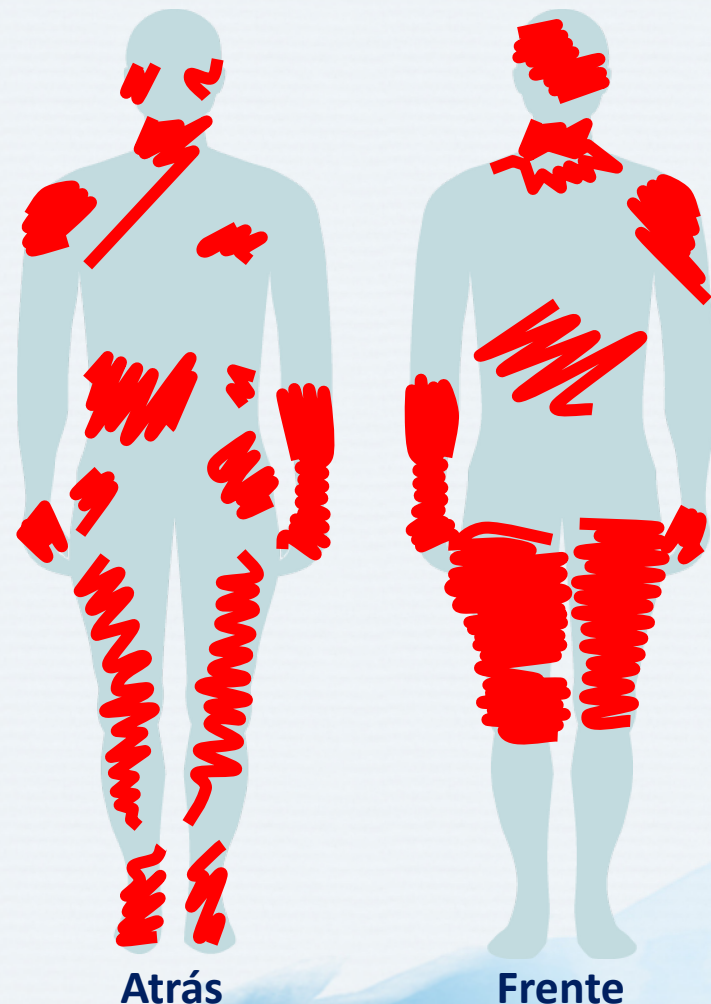


Cómo Reconocer la Fibromialgia: El Dolor es la Pieza Común del Rompecabezas



Los Pacientes con Fibromialgia Presentan Trastorno Global de Dolor

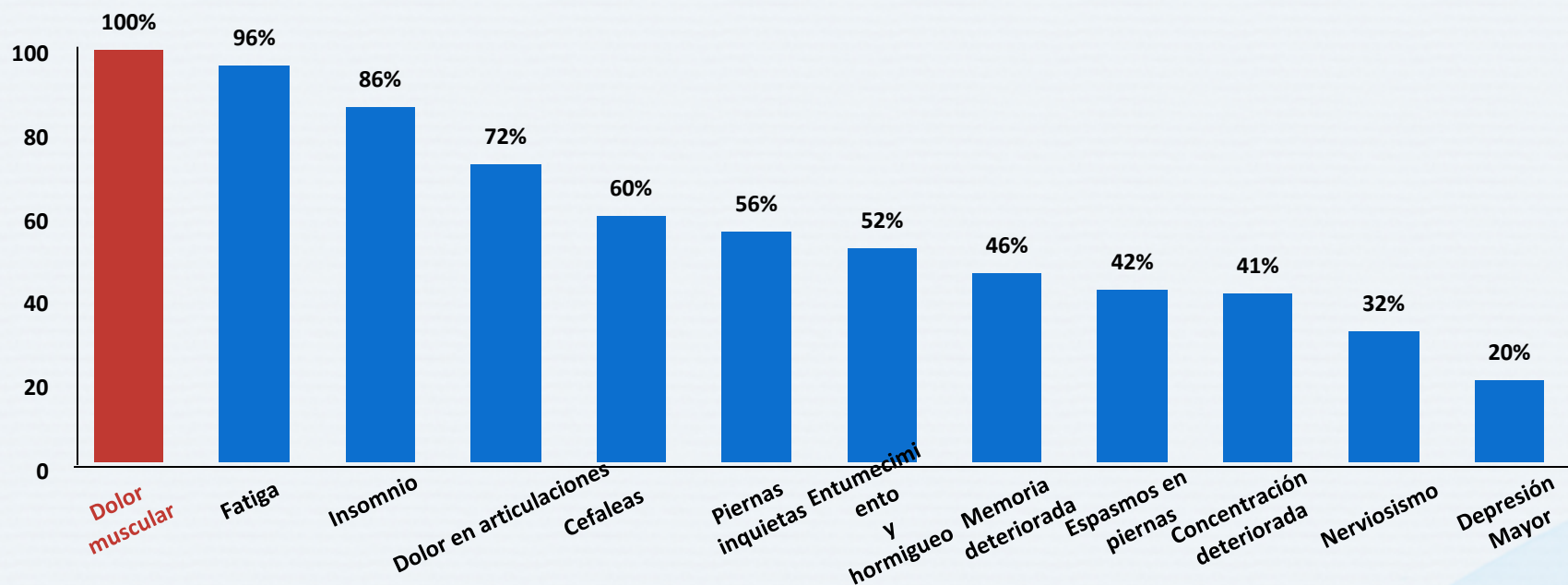
- Este es un Dibujo de Dolor
 - El paciente colorea todas las áreas del cuerpo en las que siente dolor¹
- El diagrama muestra que el dolor de fibromialgia es diseminado²



Adaptado del dibujo de dolor proporcionado cortesía de L Bateman.

Síntomas de Fibromialgia

- Dolor, fatiga y trastornos del sueño están presentes en cuando menos **86% de los pacientes***



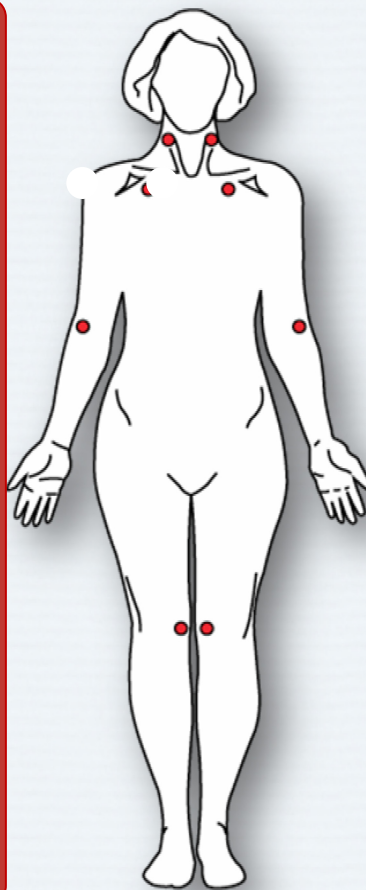
*Datos de los Estados Unidos

Wolfe F et al *Arthritis Rheum* 1990; 33(2):160-72.

Principales Características Clínicas de la Fibromialgia

Dolor Diseminado

- El Dolor Crónico Diseminado es la característica que define a la fibromialgia
- Los descriptores de dolor del paciente incluyen:
 - Intenso
 - Agotador
 - Molesto
 - Quemante



Deterioro Neurocognitivo
("fibro-niebla")

Trastornos del sueño /Fatiga

Trastornos del estado de ánimo

Rigidez matutina



Factores de Estrés

- Algún evento desencadenante puede producir fibromialgia pero *no* es un pre-requisito
- El inicio de la fibromialgia es generalmente gradual, sin un desencadenante identificable
- Factores de estrés que pueden desencadenar fibromialgia:
 - Síndromes de dolor periférico
 - Trauma físico,
 - Infecciones (ej: parvovirus, virus Epstein-Barr, enfermedad de Lyme, fiebre-Q)
 - Estrés psicológico/angustia psicológica, incluyendo trastornos del sueño

El desarrollo de fibromialgia después de un evento precipitante puede representar el inicio de un síndrome de dolor prolongado y discapacitante con implicaciones sociales y económicas considerables.

Fibromialgia como Consecuencia de Trauma

Factores que Desencadenan Fibromialgia o que están Asociados con su Inicio (n = 136)

Factor	Factores desencadenantes	Factores asociados*
Frío	0	15
Estrés	9	35
Emociones	5	35
Exceso de trabajo	0	22
Trauma	24	24
Cirugía	4	13
Muerte en la familia	0	13
Problemas familiares	2	25
Fatiga	0	23
Sin causa/asociación	55	5

En la mayoría de los casos de fibromialgia, **no hay un desencadenante predisponente.**

*Más de un factor es posible para el mismo paciente

Adapted from: Wolfe F. *Am J Med* 1986; 81(3A):7-14.



Factores Moduladores de Dolor por Síndrome de Fibromialgia

Factores agravantes	Promedio %	Factores Mitigantes	Promedio %
Clima (frío, humedad)	65	Calor local	58
Sueño pobre	70	Descanso	54
Ansiedad, estrés	61	Actividades moderadas	46
Inactividad física	49	Ejercicios de estiramiento	43
Ruido	22	Masaje	40



Escala de Intensidad de Síntomas (SIS)

- Forma fácil y rápida de evaluar el dolor regional **y** la fatiga en un paciente
- Puede revelar depresión comórbida
- Es una forma sencilla de medir la salud general
- Puede detectar fibromialgia en pacientes que tienen otras enfermedades
- Cuando la fatiga es el sistema dominante, el cuestionario incluye la consideración de apnea obstructiva del sueño
- El puntaje SIS resulta de 2 medidas distintas:

Puntaje de Dolor Regional

Número de áreas anatómicas (de 19) en las que el paciente siente dolor



Escala Visual Análoga en Fatiga

El paciente marca en una línea de 10-cm para indicar qué tan cansado se siente

Escala de Intensidad de Síntomas (SIS)

Please indicate any areas of pain in the past 7 days

AREAS	YES	NO	AREAS	YES	NO
Jaw (left)	_____	_____	Upper arm (left)	_____	_____
Jaw (right)	_____	_____	Upper arm (right)	_____	_____
Chest	_____	_____	Upper back	_____	_____
Abdomen	_____	_____	Hip (left)	_____	_____
Forearm (left)	_____	_____	Hip (right)	_____	_____
Forearm (right)	_____	_____	Shoulder (left)	_____	_____
Upper leg (left)	_____	_____	Shoulder (right)	_____	_____
Upper leg (right)	_____	_____	Neck	_____	_____
Lower leg (left)	_____	_____	Low back	_____	_____
Lower leg (right)	_____	_____			
Total number of painful areas: (this is the Regional Pain Scale score)			_____		

Please indicate your current level of fatigue

No fatigue |-----| Very fatigued

(Measure the position of the patient's response in centimeters from the left end of this 10-cm line. This is the fatigue visual analogue scale score.)

Survey Criteria for fibromyalgia syndrome:
Regional Pain Scale score of 8 or higher and fatigue visual analogue scale score 6 cm or higher^a

Symptom Intensity Scale score =
[Fatigue visual analogue scale + (Regional Pain Scale score / 2)] / 2^b

^aA score of 5.0 cm or higher on the fatigue visual analogue scale is probably consistent with a diagnosis of fibromyalgia syndrome.
^bA score ≥ 5.75 is diagnostic and differentiates fibromyalgia syndrome from other rheumatic conditions.



Cuestionario de Impacto de la Fibromialgia (FIQ)

- Desarrollado para capturar el espectro total de problemas relacionados con la fibromialgia y las respuestas a la terapia
- Ha mostrado tener una validez de constructo creíble, características de nueva-prueba confiables, y una buena sensibilidad para demostrar el cambio terapéutico
- Usado comúnmente como una medida de resultados en estudios terapéuticos
- Auto-administrado; requiere de 3 a 5 minutos para responderlo
- Instrucciones y calificación sencilla
- Ha sido traducido en 8 idiomas
- La versión más reciente está disponible en www.myalgia.com/FIG/FIQ

Questionario de Impacto de la Fibromialgia (FIQ)

The FIQ Directions and Questions

Directions: For questions 1 through 3, please circle the number that best describes how you did overall for the past week. If you don't normally do something that is asked, cross the question out.

Question 1.

Were you able to:	Always	Most	Occasionally	Never
1. Do shopping ?	0	1	2	3
2. Do laundry with washer and dryer ?	0	1	2	3
3. Prepare meals ?	0	1	2	3
4. Wash dishes/cooking utensils by hand ?	0	1	2	3
5. Vacuum a rug ?	0	1	2	3
6. Make beds ?	0	1	2	3
7. Walk several blocks ?	0	1	2	3
8. Visit friends or relatives ?	0	1	2	3
9. Do yard work ?	0	1	2	3
10. Drive a car ?	0	1	2	3
11. Climb stairs ?	0	1	2	3

Question 2. *Of the 7 days in the past week, how many days did you feel good ?*

0 1 2 3 4 5 6 7

Question 3. *How many days last week did you miss work, including housework, because of fibromyalgia ?*

0 1 2 3 4 5 6 7

Cuestionario de Impacto de la Fibromialgia (FIQ)

“Para los elementos restantes, marque el punto en la línea que indica mejor cómo se ha sentido en general en la última semana.”

Question 4. *When you worked, how much did pain or other symptoms of your fibromyalgia interfere with your ability to do your work, including housework ?*

● _____ ●
No problem with work Great difficulty with work

Question 5. *How bad has your pain been ?*

● _____ ●
No pain Very severe pain

Question 6. *How tired have you been ?*

● _____ ●
No tiredness Very tired

Question 7. *How have you felt when you get up in the morning ?*

● _____ ●
Awoke well rested Awoke very tired

Question 8. *How bad has your stiffness been ?*

● _____ ●
No stiffness Very stiff

Question 9. *How nervous or anxious have you felt ?*

● _____ ●
Not anxious Very anxious

Question 10. *How depressed or blue have you felt ?*

● _____ ●
Not depressed Very depressed

Examen Físico





Examen Físico: Encuesta de Puntos Sensibles

- Con base en el protocolo de puntos sensibles para fibromialgia del ACR de 1990
Puede llevarse a cabo en 5–10 minutos
- 18 sitios de estudio y 3 control examinados en un orden numérico específico
- Los sitios control revelan la percepción del dolor del paciente en la basal

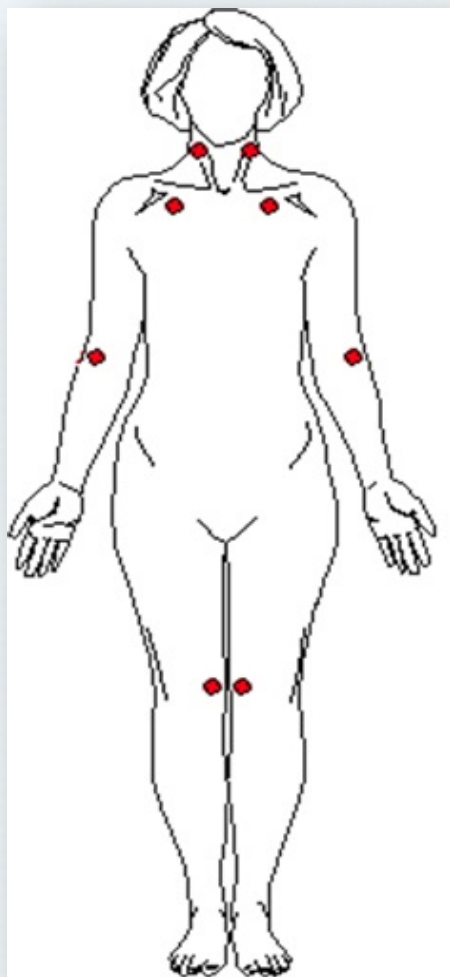


Realizando un Estudio Manual de Puntos Sensibles

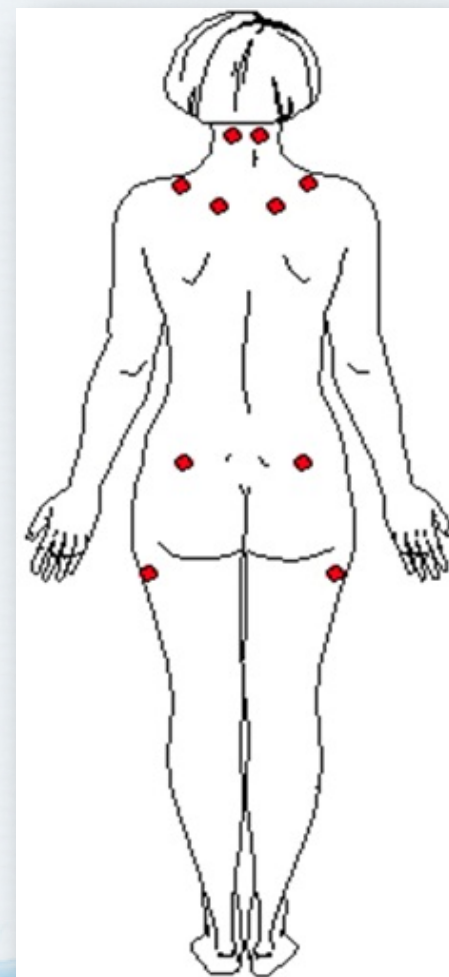
- Palpación digital con una fuerza aproximada de 4 kg
 - **Presión estimada necesaria para que la uña del pulgar del examinador se ponga blanca al aplicar presión**
 - Para un punto sensible “positivo”, el sujeto debe declarar que la palpación fue dolorosa
- Precisión para fibromialgia:
 - Sensibilidad: **88.4%**
 - Especificidad: **81.1%**
- **Controversias** con respecto a la evaluación de puntos sensibles:
 - Subjetiva
 - Puede no ser necesaria para estudios de diagnóstico
 - ¿Qué pasa cuando hay menos de 11 de 18 Puntos sensibles?

Encuesta de Puntos Sensibles :

Ilustración de 18 Puntos Sensibles



- Epicóndilo lateral(2) – 2 cm distal de los epicóndilos
- Occipucio (2) – en la inserción del músculo suboccipital
- Cervical bajo (2) – en los aspectos anteriores de los espacios inter-transversos en C5-C7
- Trapecio (2) – en el punto medio del borde superior
- Supraespinoso (2) – en los orígenes, sobre la espina de la escápula cerca del borde medial
- Segunda costilla (2) –lateral superior a la segunda unión costondral
- Glúteo (2) – en los cuadrantes superiores externos de los glúteos en el pliegue anterior del músculo
- Trocánter mayor (2) – posterior a la prominencia trocantérica
- Rodilla (2) – en la bolsa de grasa medial proximal a la línea de unión



Imágenes y Otras pruebas





Imágenes y Pruebas de Laboratorio: Fibromialgia

- No se necesitan pruebas específicas para el diagnóstico de fibromialgia, pero pueden ser útiles para excluir otros diagnósticos

Diagnósticos Diferenciales para Fibromialgia y Opciones de Prueba Correspondientes

Diagnósticos diferenciales	Opciones de Pruebas Diagnósticas
Disfunción adrenal	Cortisol en suero matutino, catecolaminas de metabolitos urinarios
Anemia	CBC con diferencial, índices RBC (MCV, MCH, MCHC)
Enfermedad de la médula ósea	Diferencial WBC, ESR, CRP, CMP
Síndrome de fatiga crónica	Historia clínica
Trastornos funcionales (ej: disbiosis intestinal, sutiles desequilibrios endócrinos, y supresión inmune postviral)	La prueba estándar de laboratorio produce resultados confusos
Hipotiroidismo	Pruebas de función tiroidea (T3, T4, TSH)
Enfermedad de Lyme	Título de Lyme, CMP
Padecimientos psiquiátricos (ej: trastorno de estrés post-traumático, ansiedad, y depresión)	Vea DSM

CBC = conteo sanguíneo completo; CMP = progenitor mieloide común; CRP = proteína C reactiva; DSM = manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales; ESR = tasa de sedimentación eritrocítica; MCH = hemoglobina corpuscular media; MCHC = concentración de hemoglobina corpuscular media; MCV = volumen corpuscular medio; RBC = glóbulos rojos; TSH = hormona estimulante de la tiroides; WBC = glóbulos blancos



Diagnósticos Diferenciales para Fibromialgia y Opciones de Prueba Correspondientes

Diagnósticos diferenciales	Opciones de Pruebas Diagnósticas
Esclerosis múltiple	Exploración IRM, punción lumbar, prueba de potencial evocado
Dolor miofascial referido fenomenológico	Puntos Musculares Sensibles en el Examen Físico
Trastornos reumatoides autoinmunes (ej: artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, esclerodermia)	Perfil reumático (factor reumatoide, ESR/CRP), ANA
Trastornos del sueño	Estudio del sueño EEG
Dolor facetario espinal o dolor de la articulación sacroilíaca	Estudios radiológicos (exploración IRM, exploración por TC), barrido óseo (mínima asistencia diagnóstica)
Hernia de disco vertebral	Exploración con IRM
Infección o inflamación sistémica	Estudios radiológicos (exploración IRM, exploración TC), barrido óseo (mínima asistencia diagnóstica)
Deficiencia de vitaminas o minerales	Estudios radiológicos(exploración IRM, exploración TC), barrido óseo (mínima asistencia diagnóstica)


ANA = Anticuerpo antinuclear; CRP = proteína C reactiva; TC = tomografía computarizada;

EEG = electroencefalografía; ESR = tasa de sedimentación eritrocítica; IRM= exploración por resonancia magnética

Bellato E et al. *Pain Res Treat* 2012; 2012:426130.

Diagnóstico





¿Se trata de fibromialgia o de síndrome de fatiga crónica?

Fibromialgia

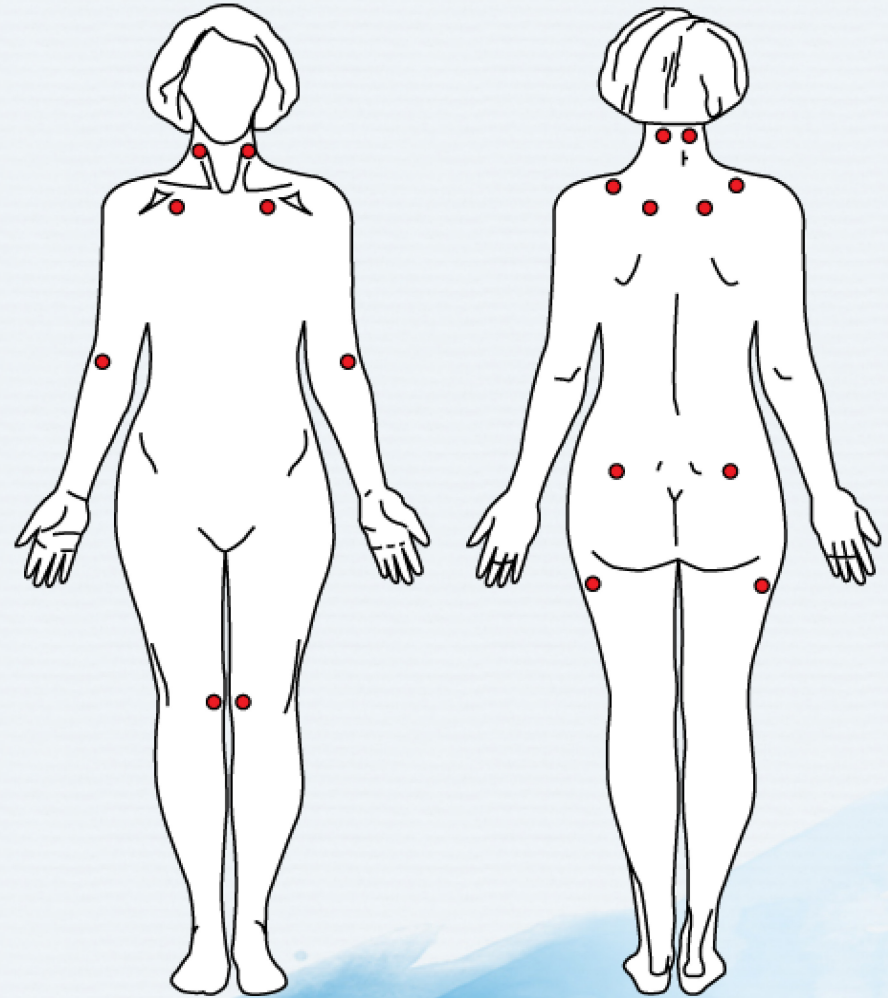
- El síntoma primario es dolor muscular generalizado
- El signo primario es dolor en más de 11 de 18 Puntos Sensibles
- 20–70% cumplen los criterios de síndrome de fatiga crónica¹

Síndrome de fatiga crónica

- El síntoma primario es malestar después de realizar esfuerzo, fatiga
- Sin pruebas de diagnóstico actualmente pero se sospecha disfunción mitocondrial
- Un puntaje de <50 en la escala de función física SF-36 puede ayudar a diferenciarla de la depresión
- 75% también cumplen con los criterios de fibromialgia²

Criterios de Clasificación ACR para Fibromialgia (1990)

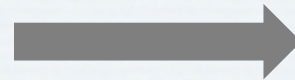
- Criterios ACR :
 - Historia de Dolor Crónico Diseminado ≥ 3 meses
 - Los pacientes deben presentar ≥ 11 de 18 puntos sensibles
- Los criterios ACR son tanto sensibles (88.4%) como específicos (81.1%)





Criterios de Diagnóstico Propuestos por la ACR para Fibromialgia(2010)

- Se puede diagnosticar Fibromialgia si:
 - El paciente experimenta Dolor Diseminado y síntomas asociados
 - Los síntomas han estado presentes al mismo nivel por ≥ 3 meses
 - Ningún otro padecimiento explica el dolor



Los síntomas asociados incluyen:

- Sueño no-reparador
- Síntomas cognitivos
- Fatiga
- Otros síntomas somáticos



Criterios de Diagnóstico ACR para Fibromialgia – 2010

Los Criterios ACR 2010 requieren la evaluación de 3 elementos clave:

- Presentación de dolor diseminado y síntomas por ≥ 3 meses
- **Índice de Dolor Diseminado (WPI)***
 - Evalúa el número de áreas corporales dolorosas
- **Escala de Severidad de los Síntomas (SSS)***
 - Evalúa la severidad de la fatiga, despertar cansado, síntomas cognitivos, y magnitud de otros síntomas somáticos

*Cuestionario administrado por el profesional de la salud

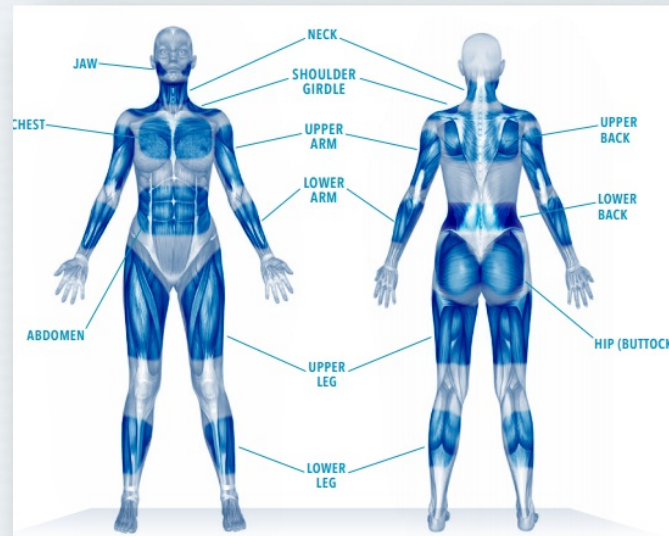
ACR = Colegio Americano de Reumatología

Wolfe F et al. *Arthritis Care Res (Hoboken)* 2010; 62(5):600-10.

Índice de Dolor Diseminado (WPI)

Identify the areas where the patient felt pain over the **past week**

- | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Shoulder girdle, left | <input type="checkbox"/> Lower arm, right | <input type="checkbox"/> Lower leg, left | <input type="checkbox"/> Abdomen |
| <input type="checkbox"/> Shoulder girdle, right | <input type="checkbox"/> Hip (buttock), left | <input type="checkbox"/> Lower leg, right | <input type="checkbox"/> Neck |
| <input type="checkbox"/> Upper arm, left | <input type="checkbox"/> Hip (buttock), right | <input type="checkbox"/> Jaw, left | <input type="checkbox"/> Upper back |
| <input type="checkbox"/> Upper arm, right | <input type="checkbox"/> Upper leg, left | <input type="checkbox"/> Jaw, right | <input type="checkbox"/> Lower back |
| <input type="checkbox"/> Lower arm, left | <input type="checkbox"/> Upper leg, right | <input type="checkbox"/> Chest | |





Escala de Severidad de los Síntomas (SSS) (Parte A)

Fatigue	Waking unrefreshed	Cognitive symptoms
<input type="checkbox"/> 0 = No problem	<input type="checkbox"/> 0 = No problem	<input type="checkbox"/> 0 = No problem
<input type="checkbox"/> 1 = Slight or mild problems; generally mild or intermittent	<input type="checkbox"/> 1 = Slight or mild problems; generally mild or intermittent	<input type="checkbox"/> 1 = Slight or mild problems; generally mild or intermittent
<input type="checkbox"/> 2 = Moderate; considerable problems; often present and/or at a moderate level	<input type="checkbox"/> 2 = Moderate; considerable problems; often present and/or at a moderate level	<input type="checkbox"/> 2 = Moderate; considerable problems; often present and/or at a moderate level
<input type="checkbox"/> 3 = Severe; pervasive, continuous, life-disturbing problems	<input type="checkbox"/> 3 = Severe; pervasive, continuous, life-disturbing problems	<input type="checkbox"/> 3 = Severe; pervasive, continuous, life-disturbing problems

Escala de Severidad de los Síntomas – Otros Síntomas Somáticos (Parte B)

Other somatic symptoms

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Muscle pain | <input type="checkbox"/> Depression | <input type="checkbox"/> Itching | <input type="checkbox"/> Dry eyes |
| <input type="checkbox"/> Irritable bowel syndrome | <input type="checkbox"/> Constipation | <input type="checkbox"/> Wheezing | <input type="checkbox"/> Shortness of breath |
| <input type="checkbox"/> Fatigue/tiredness | <input type="checkbox"/> Pain in upper abdomen | <input type="checkbox"/> Raynaud's | <input type="checkbox"/> Loss of appetite |
| <input type="checkbox"/> Thinking or memory problem | <input type="checkbox"/> Nausea | <input type="checkbox"/> Hives/welts | <input type="checkbox"/> Rash |
| <input type="checkbox"/> Muscle weakness | <input type="checkbox"/> Nervousness | <input type="checkbox"/> Ringing in ears | <input type="checkbox"/> Sun sensitivity |
| <input type="checkbox"/> Headache | <input type="checkbox"/> Chest pain | <input type="checkbox"/> Vomiting | <input type="checkbox"/> Hearing difficulties |
| <input type="checkbox"/> Pain/cramps in abdomen | <input type="checkbox"/> Blurred vision | <input type="checkbox"/> Heartburn | <input type="checkbox"/> Easy bruising |
| <input type="checkbox"/> Numbness/tingling | <input type="checkbox"/> Fever | <input type="checkbox"/> Oral ulcers | <input type="checkbox"/> Hair loss |
| <input type="checkbox"/> Dizziness | <input type="checkbox"/> Diarrhea | <input type="checkbox"/> Loss/change in taste | <input type="checkbox"/> Frequent urination |
| <input type="checkbox"/> Insomnia | <input type="checkbox"/> Dry mouth | <input type="checkbox"/> Seizures | <input type="checkbox"/> Bladder spasms |

Based on the quantity of symptoms, the patient's score is:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0 = No symptoms | <input type="checkbox"/> 2 = A moderate number of symptoms |
| <input type="checkbox"/> 1 = Few symptoms | <input type="checkbox"/> 3 = A great deal of symptoms |



Qué Significan las Calificaciones del Paciente

The patient's WPI score (Part 1): _____ The patient's SS score (Parts 2a and 2b): _____

A PATIENT MEETS THE DIAGNOSTIC CRITERIA FOR FIBROMYALGIA IF THE FOLLOWING 3 CONDITIONS ARE MET:

1a. The WPI score (Part 1) is greater than or equal to 7 **and** the SS score (Parts 2a and 2b) is greater than or equal to 5.

OR

1b. The WPI score (Part 1) is from 3 to 6 **and** the SS score (Parts 2a and 2b) is greater than or equal to 9.

2. Symptoms have been present at a similar level for at least 3 months.

3. The patient does not have a disorder that would otherwise explain the pain.



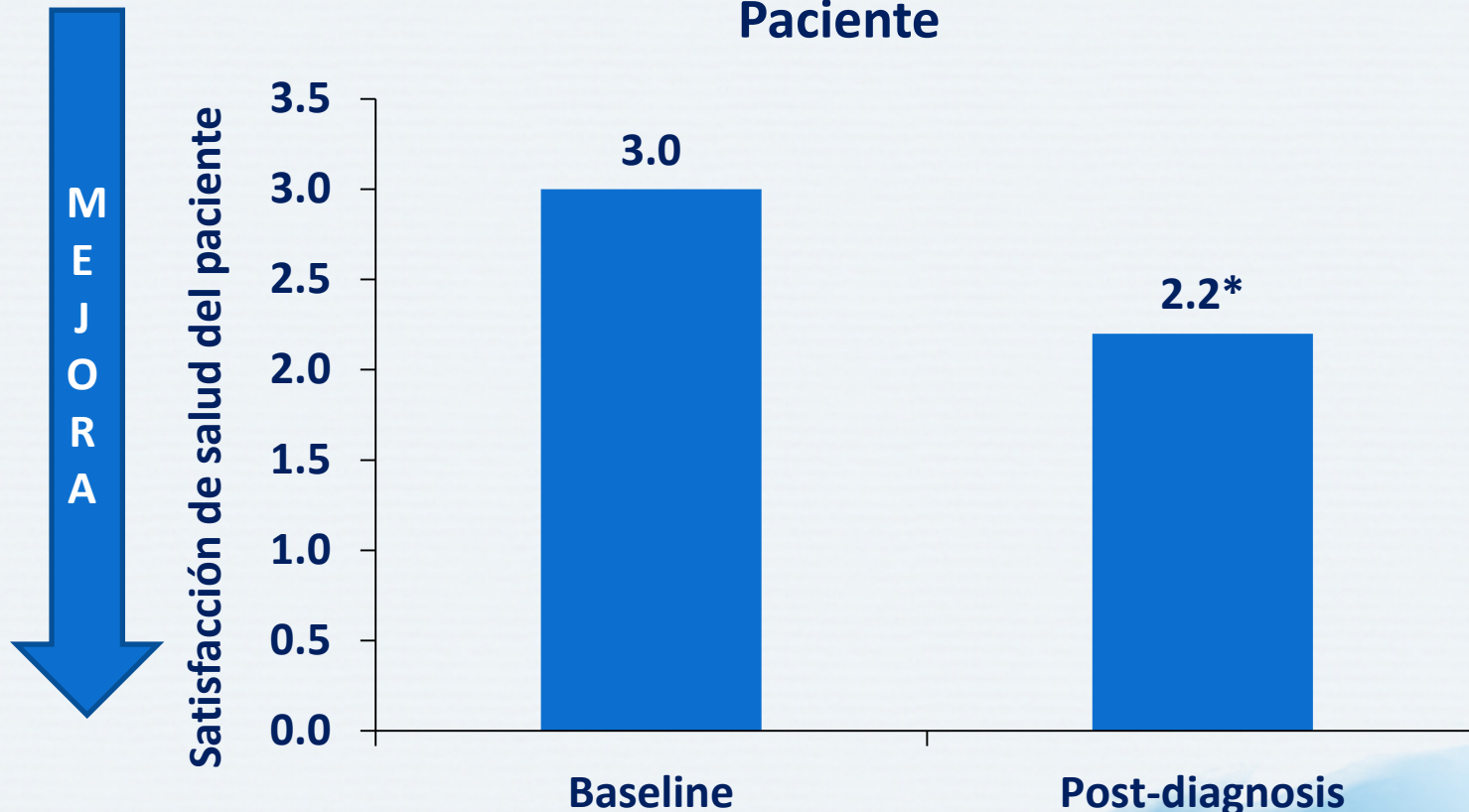
Sugerencias para Proporcionar el Diagnóstico de Fibromialgia

- Ser **específicos** acerca del diagnóstico
- Ser **positivos** acerca del diagnóstico
- Promover y motivar la auto-eficacia del paciente acerca de la enfermedad pero...
 - Establecer expectativas realistas
 - Enfatizar que no existe una cura pero que usualmente el control de los síntomas es posible



El Diagnóstico de Fibromialgia Puede Mejorar la Satisfacción del Paciente

Mejora en la Satisfacción de la Salud del Paciente



*Estadísticamente significativo vs. basal (intervalo de confianza -1.2 a -0.4)

White KP et al. *Arthritis Rheum* 2002; 47(3):260-5.

Resumen





Evaluación y Diagnóstico: Resumen

- Las características clínicas clave de los síndromes de sensibilización central/dolor disfuncional son dolor, ansiedad/depresión y fatiga
 - Los síntomas cardinales de la fibromialgia son dolor diseminado, fatiga, trastorno del sueño, y ralentización cognitiva
- El diagnóstico de la fibromialgia es con base en la combinación de dolor diseminado y síntomas asociados, con un examen físico (ay posibles investigaciones de laboratorio) para excluir otros padecimientos
- Existen numerosos cuestionarios para evaluar a los pacientes
- Un diagnóstico de fibromialgia puede mejorar los resultados de salud y reducir los costos