

The background features a watercolor wash in shades of blue, teal, and purple. 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

EPIDEMIOLOGÍA



General

A decorative blue watercolor splash is located in the bottom right corner of the page, featuring various shades of blue and white, creating a soft, artistic effect.

¿Qué tan común en la sensibilización central/ dolor disfuncional?

~40%

de los adultos padecen *dolor crónico*¹

17–35%

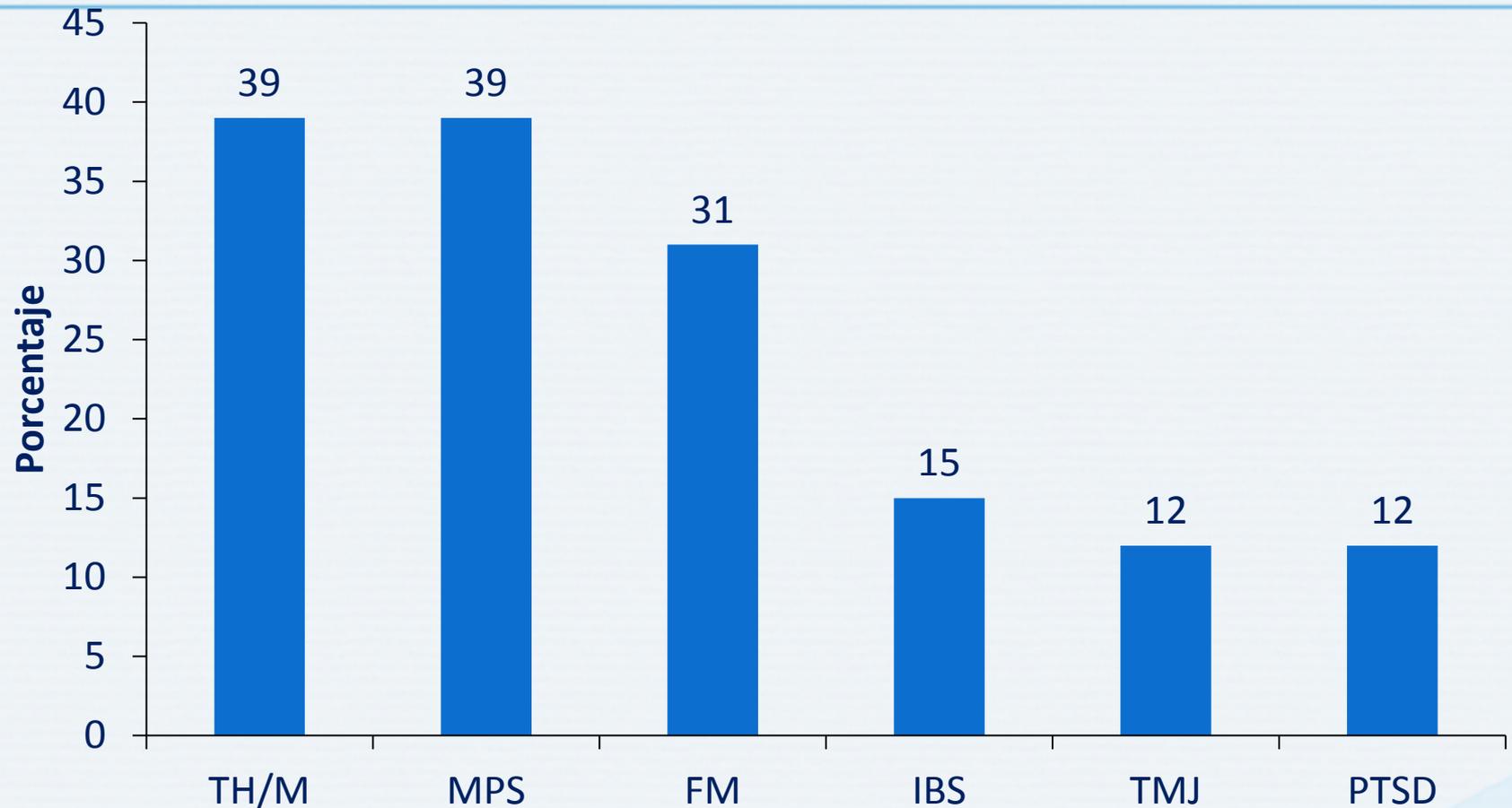
de los pacientes con dolor crónico padecen *hipersensibilidad generalizada y modulación del dolor condicionada*²

~5–15%

de los adultos experimentan *sensibilización central/dolor disfuncional*



Diagnósticos Comunes Entre los Pacientes que Padecen Sensibilización Central/Dolor Disfuncional



Nota: algunos pacientes tuvieron más de 1 diagnóstico; los diagnósticos menos comunes incluyeron el síndrome de piernas inquietas (8%); síndrome de fatiga crónica(4%) Cistitis intersticial (4%), síndrome de dolor regional complejo (2%) y sensibilidad química múltiple (1%)

FM = fibromialgia; IBS = Síndrome de intestino irritable; MPS = síndrome de dolor miofascial; PTSD = trastorno de estrés post-traumático; TH/M = migraña/cefalea por tensión; TMJ = trastorno de la articulación temporomandibular

Neblett R et al. *J Pain* 2013; 14(5):438-45.



Epidemiología de la fibromialgia

La fibromialgia es uno de los padecimientos más comunes de sensibilización central/padecimientos disfuncionales.¹

Se estima que la prevalencia en los EU es de 2–5% de la población adulta.¹

La fibromialgia es altamente infra-diagnosticada:²

- Solo 1 en 5 casos son diagnosticados
- El diagnóstico toma en promedio 5 años³

La fibromialgia ocurre a todas las edades, en ambos sexos, y en todas las culturas pero ocurre más frecuentemente en:⁴

- Mujeres
- Entre los 35 y los 60 años de edad

EU = Estados Unidos de Norte América

1. Wolfe F et al. *Arthritis Rheum* 1995; 38(1):19-28; 2. Weir PT et al. *J Clin Rheumatol* 2006; 12(3):124-8;

3. National Pain Foundation. *Fibromyalgia: Facts and Statistics*. Available at: <http://nationalpainfoundation.org/articles/849/facts-and-statistics>. Accessed: July 21, 2009; 4. White KP et al. *J Rheumatol* 1999; 26(7):1570-6.



Prevalencia de la Fibromialgia

- Se estima que afecta al 3–6% de la **población mundial**
- Ocurre en **todas las edades, ambos géneros y en todas las culturas**
- Mayor frecuencia en:
 - Mujeres
 - 75–90% de las personas con fibromialgia son mujeres
 - Pacientes de edad avanzada (35–60 años de edad)
- Observada generalmente en familias, entre hermanos(as) o madres y sus hijos
- El diagnóstico se hace usualmente entre las edades de 20–50 años, pero la incidencia aumenta con la edad
 - Aproximadamente 8% de los adultos de 80 años de edad cumplen con los criterios del ACR de clasificación de fibromialgia

ACR = Colegio Americano de Reumatología

Cardiel M, Rojas-Serrano J. *Clin Exp Rheumatol* 2002; 20(5):617-24; Carmona L et al. *Ann Rheum Dis* 2001; 60(11):1040-5; Lawrence RC et al. *Arthritis Rheum* 1998; 41(5):778-99; Lindell L et al. *Scand J Prim Health Care* 2000; 18(3):149-53; National Fibromyalgia Association. *Prevalence*. Available at: http://fmaware.org/PageServer?acc.html?pagename=fibromyalgia_affected. Accessed: June 11, 2013; Neumann L, Buskila D. *Curr Pain Headache Rep* 2003; 7(5):362-8; Prescott E et al. *Scand J Rheumatol* 1993; 22(5):233-7; White KP et al. *J Rheumatol* 1999; 26(7):1570-6; Wolfe F. *J Musculoskeletal Pain* 1993; 1(3-4):137-48; Wolfe F et al. *Arthritis Rheum* 1995; 38(1):19-28.

Resumen





Epidemiología de la Fibromialgia: Resumen

- Hasta 15% de los adultos pueden experimentar sensibilización central/dolor disfuncional, y 2–6% de los adultos padecen fibromialgia
- La fibromialgia tiene una mayor incidencia en mujeres y personas de edad avanzada
 - Puede haber una liga genética con este trastorno, ya que la fibromialgia es observada generalmente en familias