

The background features a watercolor wash in shades of blue and green. Overlaid on this is a dark blue 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

---

# **PREGUNTAS FRECUENTES**






# Preguntas Frecuentes

---

- ¿Cómo pueden ser los pacientes con síndromes de sensibilización central/ dolor disfuncional ser identificados?
- ¿Cuándo debemos sospechar fibromialgia?
- ¿Cómo pueden ser los pacientes con fibromialgia ser identificados?
- ¿Qué es “fibro-niebla”?
- ¿Qué caracteriza los problemas del sueño en la fibromialgia?
- ¿Qué clase de ejercicio debe ser recomendado a los pacientes con fibromialgia?
- ¿Cuáles son las implicaciones del tratamiento de los cambios patofisiológicos observados en los pacientes con fibromialgia?
- ¿Cuándo deben ser los pacientes que padecen síndromes de sensibilización central/ dolor disfuncional ser referidos a un especialista?



# ¿Cómo pueden los pacientes con síndromes de sensibilización central/ dolor disfuncional ser identificados?

---

## 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



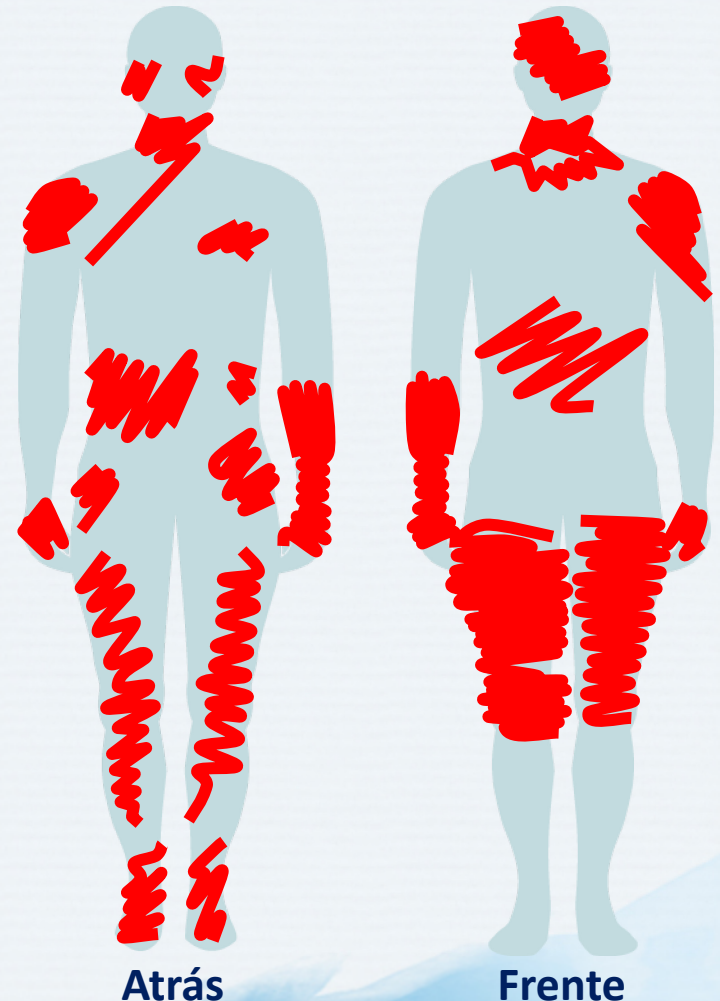
# Inventario de Sensibilización Central (CSI)

---

- 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

# ¿Cuándo debemos sospechar fibromialgia?

- Este es un Dibujo de Dolor
  - El paciente colorea todas las áreas del cuerpo en las que siente dolor<sup>1</sup>
- El diagrama muestra que el dolor de fibromialgia es diseminado<sup>2</sup>



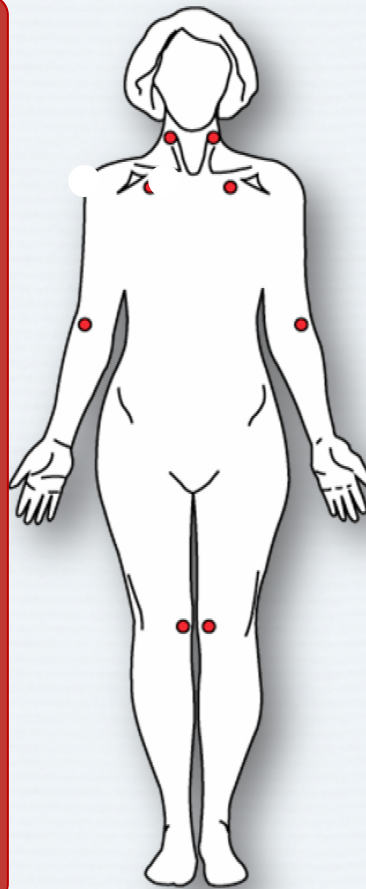
Adaptado del dibujo de dolor proporcionado cortesía de L Bateman.



# 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



# ¿Cómo pueden los pacientes con fibromialgia ser identificados?

- Cuestionario auto-administrado de 6-puntos
- El puntaje  $\geq 5$  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.



# ¿Qué es “fibro niebla”?

---

- En comparación con los sujetos sin el padecimiento, los pacientes con fibromialgia se quejan más frecuentemente de:<sup>1</sup>
  - Confusión mental
  - Memoria deteriorada
  - Dificultad para conversar
- El desempeño en las pruebas cognitivas muestra que reportan un desempeño más pobre que los controles de la misma edad en actividades que involucran:<sup>2</sup>
  - Memoria operativa
  - Memoria de reconocimiento
  - Recordación espontánea
  - Fluencia verbal
  - Conocimiento verbal



# ¿Qué caracteriza los problemas del sueño en la fibromialgia?

---

- Los pacientes con fibromialgia pueden quejarse de:
  - Sueño no-restaurador
  - Insomnio
  - Despertar temprano por la mañana
  - Calidad pobre del sueño



# ¿Qué clase de ejercicio debe ser recomendado a los pacientes con fibromialgia?

---

## **Tipo de Ejercicio**

- Tratar de incluir diferentes tipos en una sesión (ej: aeróbico, fuerza/resistencia, estiramiento)
- La preferencia del paciente y su disponibilidad deben guiar la selección

## **Intensidad**

- Iniciar con poco, aumentar lentamente
- Aumentar gradualmente hasta alcanzar un nivel de intensidad moderado



# ¿Cuáles son las implicaciones del tratamiento de los cambios patofisiológicos observados en pacientes con fibromialgia?

---

- Los mecanismos de acción de ciertos medicamentos pueden estar relacionados con las patofisiologías propuestas de la fibromialgia
- El conocimiento de la fibromialgia está evolucionando
- Sin embargo, no se entienden los biomarcadores reproducibles del sistema nervioso central detrás de la fibromialgia
- Basar el tratamiento en la eficacia clínica demostrada
- El tratamiento debe ser individualizado de acuerdo con el paciente



# ¿Cuándo deben los pacientes con fibromialgia o sospecha de fibromialgia ser referidos a un especialista?

---

- La consulta con un especialista se recomienda para pacientes:
  - Con síntomas atípicos que podrían sugerir un diagnóstico alternativo
  - Cuyo manejo en atención primaria ha fallado
  - Que tienen comorbilidades complejas
  - Para quienes la evaluación del sueño o asesoría psicológica están indicadas