

## FIBROMIALGIA / FATIGA CRÓNICA. PROYECTO ASISTENCIAL, DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN. ESQUEMA GENERAL.

La fibromialgia y el síndrome de fatiga crónica son problemas muy frecuentes, causan sufrimiento a los pacientes, desbordan las consultas, suponen un gasto sanitario importante y bajas laborales, con el agravante que el gasto sanitario en su atención es poco útil ya que el modelo actual de comprensión y tratamiento del problema no funciona.

Estos pacientes, la mayoría mujeres, son atendidos por múltiples especialidades, incluidas reumatología, neurología, digestivo, medicina interna, psiquiatría y unidad del dolor. En cada especialidad se hacen las exploraciones complementarias, se prescriben fármacos sin conseguir ayudar al paciente. Es habitual el paciente al que se le han realizado múltiples resonancias magnéticas de columna, de cerebro, analíticas de todo tipo, escáneres, endoscopias, gammagrafía, estudios neurofisiológicos; y prescrito una variedad de analgésicos, benzodiazepinas, antidepresivos, antiepilépticos y mórnicos, sin conseguir mejorar de forma relevante la calidad de vida del paciente.

Estos pacientes sufren además de por la propia enfermedad, por la incompreensión del entorno social, y también por la incompreensión y rechazo de la asistencia médica que al no encontrar causa tratable tilda o achaca el sufrimiento del paciente a aspectos emocionales o psicosomáticos.

En la consulta de dolor generalizado del Hospital Puerta de Hierro Majadahonda, se enfoca el problema con nuevos modelos como el síndrome intestino cerebro, el intestino permeable, la sensibilidad al gluten no celíaca, el síndrome pro inflamatorio de bajo grado asociado a obesidad o la toxicidad de medicamentos. Con esta nueva aproximación hay observación de mejoría muy relevante en muchos de estos pacientes. Algunos de los resultados de esta experiencia han sido publicados. Esto está ocasionando que esta consulta esté desbordada, en buena medida debido a la libre elección de especialista.

Es oportuno y necesario aprovechar esta experiencia para dar respuesta asistencial a estos pacientes, realizar programas formativos para que otros facultativos puedan incorporar estos nuevos modelos a su práctica asistencial y por supuesto realizar investigaciones que validen la utilidad clínica de estos nuevos modelos e investiguen para mejorar el tratamiento de estos pacientes.

Sería necesario formar un equipo que adquiriera experiencia y conocimiento en los nuevos modelos de atención a los pacientes con fibromialgia. Posteriormente se haría el estudio clínico que se adjunta.

Además se podría exportar el modelo, haciendo un estudio de reproducibilidad de los resultados, incluyendo un estudio económico del gasto y beneficio de la estrategia. Este estudio de validación incluiría la formación tanto de una unidad de referencia hospitalaria, como de los médicos de asistencia primaria. La hipótesis es que el modelo

es reproducible, mejorará la calidad de vida de muchos de los pacientes, y además supondrá un ahorro económico.

Además de validar los resultados clínicos se harán investigaciones para comprender mejor el problema y mejorar las estrategias de tratamiento. El modelo central es el eje intestino cerebro y la permeabilidad intestinal, por lo que se harán antes y después de la intervención marcadores analíticos de permeabilidad intestinal, estudios histológicos intestinales incluyendo microscopía óptica y electrónica, y estudios de microbioma intestinal.

El modelo de permeabilidad intestinal puede también ser aplicable a enfermedades autoinmunes sistémicas, de hecho es frecuente en la práctica clínica la persistencia de dolor crónico y cansancio en estas enfermedades a pesar del tratamiento farmacológico convencional. Se adjunta un proyecto de ensayo clínico en espondiloartritis, prototipo de enfermedad reumatológica que se asocia con fibromialgia.