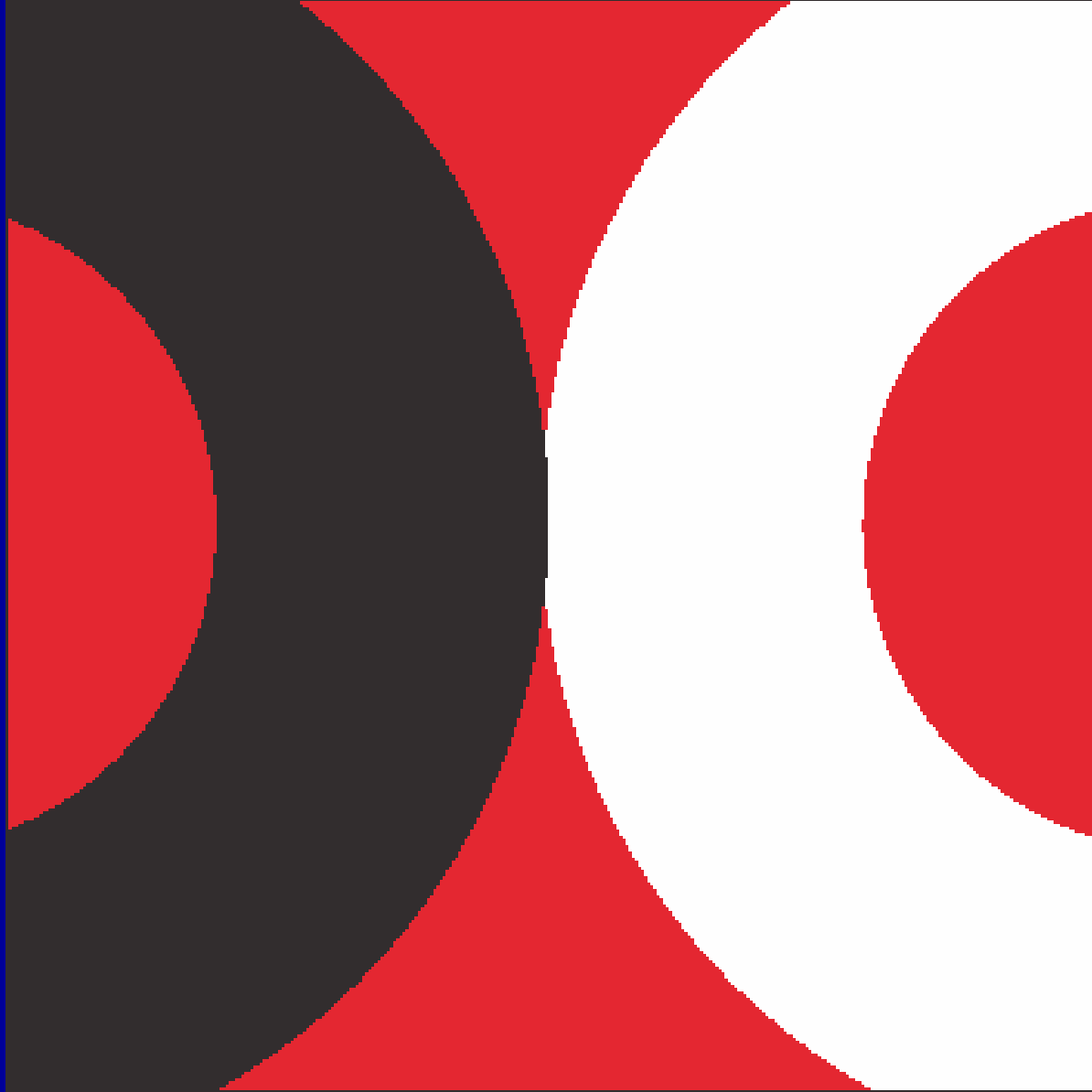


Para ver esta película, debe
disponer de QuickTime™ y de
un descompresor TIFF (LZW).

Programa de formación para profesionales sanitarios y sociales.



“Codo con codo”

Tratamiento del dolor en la FM y SFC

**Enrique Reig
Clínica del Dolor de Madrid
6 de octubre 2006**

**Síndrome doloroso crónico,
generalizado, difuso y cambiante, de
origen desconocido, que afecta a
mujeres jóvenes y que cursa con dolor
miopático central no-nociceptivo y dolor
neuropático-like (hiperalgesia),
astenia, alteración del sueño y cambios
psicológicos, que puede aliviarse con
ciertos fármacos que actúan a nivel
central y de tratamientos conductuales**

**se desconoce la etiología de
la FM y el SFC :
no existe por el momento
ningún tratamiento
etiológico eficaz**

**no todos los pacientes
tienen dolor de la
misma intensidad**

hay 2 tipos de respuesta a los tratamientos :

- alivio del dolor con algún tratamiento
- no alivio del dolor por ineficacia o por efectos secundarios

sintomatología :

- **dolor**
- **alteración del sueño**
- **cansancio**

buscamos

tratamientos empíricos

para el alivio individual

de los síntomas

tipo de dolor

- dolor no-nociceptivo
- trastorno de los mecanismos de percepción del dolor que condiciona una hiperalgesia a estímulos mecánicos

tratamientos

1. analgésicos
2. otros fármacos
3. tratamientos intervencionistas
4. tratamiento multidisciplinar

1

analgésicos

- **AINEs**
- **opioides**

AINEs

- **alivio parcial y temporal**
- **evitar consumo masivo**

opioides

- pueden producir algún alivio de buena calidad y duración
- opioides suaves : codeína, tramadol
- opioides potentes : morfina, fentanilo, metadona

tramadol

- **alivio de cierta calidad en un 50%**
- **empezar con dosis bajas : 50 mg/8 h**
- **ir aumentando la dosis dependiendo de la eficacia y de los efectos secundarios**

morfina oral

- **pocos estudios**
- **dosis inicial : 10 mg/12h**
- **dosis altas : efectos secundarios**

otras opciones

- **fentanilo transdérmico**
- **metadona**
- **buprenorfina transdérmica**

2

otros fármacos

- lidocaina iv
- amitriptilina
- ciclobenzaprina
- gabapentina
- tropisetron
- melatonina
- fluoxetina
- venlafaxina
- alprazolam
- ketamina
- GH

amitriptilina

- **10-50 mg/día**
- **mejoría global de la calidad del sueño, dolor y puntos sensibles**
- **tolerancia tras varios meses de tratamiento**
- **efectos secundarios anticolinérgicos**

ALIV :

lidocaína endovenosa

- **5 mg/kg**
- **6-10 días de tratamiento**
- **mejora el dolor y el humor**

ciclobenzaprina

- 10-30 mg/día
- doble ciego cruzado, 40 pacientes, 15 días
- mejoría con dosis bajas de los puntos sensibles, sueño, ansiedad, cansancio, irritación intestinal y rigidez
- efectos secundarios anticolinérgicos

amitriptilina y ciclobenzaprina

- **doble ciego, aleatorio, multicéntrico, 6 meses, 208 pacientes**
- **mejoría :**
 - **amitriptilina : 36%**
 - **CBP : 33%**
 - **placebo : 19%**

fluoxetina

- **mejoría del sueño y de la depresión,
pero no de otros síntomas**
- **mejores resultados si se asocia a
CBP**

tropisetrón

- **antagonista selectivo de los receptores tipo 3 de 5HT**
- **5 mg**
- **mejoría del 50% : dolor, puntos sensibles, cansancio, cefalea y sueño**
- **estreñimiento**

melatonina

- **3 mg/día**
- **mejoría en dolor, depresión y sueño**

venlafaxina

- **inhibe la recaptación de 5HT y NE**
- **estudio abierto**
- **mejora la depresión y el resto de la sintomatología**

alprazolam

- 1 mg/día
- mejora la ansiedad

ketamina

- 10-20 mg IV
- inhibe receptores NMDA
- mejora el dolor claramente
- es un anestésico disociativo y produce sueño

hormona del crecimiento (GH)

- mejora global de la sintomatología
- reducción de los puntos dolorosos

3

tratamientos intervencionistas

puntos sensibles

- lidocaína
- bupivacaina (miopatía)
- no usar epinefrina
- no usar esteroides
- punción seca
- ozonoterapia
- RF pulsada
- toxina botulínica

4

tratamiento multidisciplinar

A. tratamiento médico

- fármacos
- inyección de puntos sensibles

B. tratamiento psicológico

- terapia conductual
- relajación
- biofeed-back EMG

C. tratamiento físico

- ejercicio aerobio
- terapia física

D. tratamiento ocupacional