



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



347/4107 - FIBROMIALGIA: ETIOPATOGENIA Y TRATAMIENTO: UNA INCÓGNITA

M. Gervás Alcalaya

Médico de Familia. Centro de Salud Reyes Católicos. San Sebastián de los Reyes. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 33 años que debuta con dorsolumbalgia, tratándose con aines, ciclobenzaprina y fisioterapia sin mejoría. Al poco se añaden síntomas de ansiedad con insomnio que son tratados sin éxito con ketazolam, lorazepam, alprazolam, escitalopram, mirtazapina y zolpidem. Simultáneamente se le realiza un bloqueo de facetas lumbares bilateral desde L4-S1 por su espondilólisis y bloqueos de puntos miofasciales dorsales. Después nota cervicalgia intensa, parestesias en miembro inferior izquierdo y superior (3º-5º dedos de ambas manos) que se intentan mejorar con pregabalina y duloxetina. Aparece astenia intensa, dolor abdominal difuso y cefaleas tratadas con amitriptilina y rizatriptan.

Exploración y pruebas complementarias: Lasègue negativo bilateral, 11 puntos gatillo positivos, Rx columna lumbosacra: dudosa espondilolisis L5-S1. RMN de columna lumbar: espondilólisis bilateral sin espondilolistesis con leve escoliosis. EMG: radiculopatías crónicas L4-L5 bilateral leve, nervio mediano y cubital normales. RMN columna dorsal: posible hidrosiringomielia a nivel de D7-D8. RMN columna cervical: normal. Gammagrafía de manos y rastreo corporal total: normal. Sistemático de sangre normal, ferritina: 82 ng/ml, vitamina B12: 290 pg/ml, ácido fólico: 4,7 ng/ml, ac. úrico: 3,6 mg/dl, calcio: 9,3 mg/dl, fósforo: 4 mg/dl, VSG: 7 mm, Factor reumatoide < 9,3 UI/ml, proteína C reactiva: 7,4 mg/l, TSH: 2,05 µU/ml, PTH: 48 pg/ml, 25-OH-vitamina D: 40 ng/ml.

Orientación diagnóstica: Se descarta intervención quirúrgica por su hidrosiringomielia dorsal. Se diagnostica de trastorno adaptativo con ansiedad. Acude sin éxito a terapia psicológica.

Diagnóstico diferencial: Reumatismo poliarticular, síndrome del dolor miofascial, polimialgia reumática, polimiositis, hipo/hipertiroidismo, hiperparatiroidismo, insuficiencia adrenal, trastorno de somatización y neoplasias.

Comentario final: La fibromialgia es una enfermedad de etiopatogenia desconocida que cursa con dolor crónico difuso con puntos gatillo sensibles, asociada a astenia, cefalea, abdominalgia inespecífica, alteraciones del sueño y del estado de ánimo. Esta paciente después de seis años y múltiples tratamientos fallidos, se sometió a terapia de estimulación electromagnética transcraneal, dieta sin lácteos, ternera y café. Desde hace casi un año sólo toma aines a demanda.

Bibliografía

1. Casariego Vales E, Castiñeira Pérez MC, Costa Ribas C, et al. Fibromialgia. Disponible en:

<https://www.fisterra.com/bd/upload/Fibromialgia.pdf>

Palabras clave: Fibromialgia. Etiopatogenia. Tratamiento.