



DÍA MUNDIAL DE LA FIBROMIALGIA Y LA FATIGA CRÓNICA

12 de mayo de 2011



En el año 1993, se designó el día 12 de mayo como el Día de la Concienciación de las Enfermedades Neurológicas e Inmunológicas Crónicas, en conmemoración del nacimiento de la enfermera inglesa Florence Nightingale, la cual contrajo una enfermedad paralizante a los 35 años y pasó los 50 años siguientes, hasta que murió, postrada en cama. Sin embargo, esto no le impidió fundar la primera escuela de enfermería del mundo. El 12 de mayo de cada año, se celebra el Día Mundial de la Fibromialgia y del Síndrome de Fatiga Crónica, para subrayar las graves dificultades por las que pasan miles de enfermos en todo el mundo.

La fibromialgia (FM), cuya causa sigue siendo desconocida, es una condición que causa dolores musculares y articulares de larga duración que muchas veces incapacitan a quién lo sufre, además de fatiga. Afecta de forma mayoritaria a mujeres y se manifiesta con diversos síntomas: dificultad para dormir, rigidez, dolores de cabeza, sensación de hormigueo o adormecimiento en las manos y los pies, falta de memoria o dificultad para concentrarse.

La coincidencia de estas manifestaciones con las que acompañan a otras patologías y la falta de pruebas médicas concretas que permitan identificar el origen e intensidad de estos síntomas, unido a la carencia de formación e información de que disponen actualmente los médicos de atención primaria y especialistas en España, disminuye significativamente la calidad de vida de los afectados y de su entorno más próximo.

El Síndrome de Fatiga Crónica (SFC) se caracteriza fundamentalmente por fatiga intensa sin causa conocida y de carácter permanente, que limita la

capacidad funcional del paciente, pues puede producir diversos grados de discapacidad.

Además de la fatiga, el SFC presenta un amplio espectro sintomático que abarca: artralgias, mialgias, cefaleas, ansiedad, síntomas depresivos, alteraciones de la esfera cognitiva, alteraciones del sueño o intolerancia al ejercicio físico, entre los más frecuentes.

En la actualidad, no existe un tratamiento curativo para estos pacientes. Los objetivos fundamentales del tratamiento deben estar encaminados a mejorar las manifestaciones clínicas, mantener la capacidad funcional y la calidad de vida, mediante un programa adaptado a cada persona.

Por lo general, los afectados de estas patologías no reciben la asistencia adecuada. En primer lugar, el diagnóstico se suele retrasar una media de siete años, durante los cuales son derivados a diferentes especialistas, realizándoles innumerables pruebas, en un proceso muy costoso no sólo en términos económicos, sino agotador para el paciente, que se encuentra desorientado.

Por lo que respecta al ámbito laboral, los pacientes de FM y SFC encuentran muchos impedimentos para acceder a una baja laboral, a pesar de que su dolencia, en muchas ocasiones les impide realizar las tareas más cotidianas.

Estas patologías provocan un alto grado de absentismo laboral, y se suele presionar a los afectados para que abandonen sus puestos de trabajo. El resultado es muchas veces la solicitud de incapacidad, la cual es de difícil obtención pues no existen medios objetivos para cuantificar el grado de incapacidad que presentan las personas aquejadas de ambas patologías.

Para saber más:

<http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/fibromialgia.asp>

<http://www.fisterra.com/guias2/cochrane/AB003200-ES.htm>

<http://www.institutferran.org/fibromialgia.htm>

<http://www.fibromialgia.nom.es/>

<http://noticiasfibroparla.blogspot.com/2011/03/ultimas-noticias-sobre-fibromialgia.html>