



MEDICINA CLINICA

www.elsevier.es/medicinaclinica



Revisión

## Fibromialgia: prevalencia, perfiles epidemiológicos y costes económicos

Asensi Cabo-Meseguer<sup>a,\*</sup>, Germán Cerdá-Olmedo<sup>b</sup> y José Luis Trillo-Mata<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Escuela de Doctorado, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, España

<sup>b</sup> Facultad de Medicina, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, España

<sup>c</sup> Departamento Clínico Malvarrosa, Conselleria de Sanidad, Generalitat Valenciana, Valencia, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 18 de abril de 2017

Aceptado el 8 de junio de 2017

On-line el xxx

#### Palabras clave:

Fibromialgia  
Epidemiología  
Prevalencia  
Impacto económico

#### Keywords:

Fibromyalgia  
Epidemiology  
Prevalence  
Economic impact

### R E S U M E N

La fibromialgia es una enfermedad crónica idiopática que ocasiona dolor musculoesquelético generalizado, hiperalgesia y alodinia. La presente revisión pretende aproximarse a la epidemiología general de la fibromialgia de acuerdo con los más recientes estudios publicados, identificar la prevalencia general de la enfermedad a nivel mundial, sus perfiles epidemiológicos básicos y los costes económicos que ocasiona, con interés específico en el caso de España y de la Comunidad Valenciana.

La fibromialgia afecta como promedio a un 2,10% de la población mundial; al 2,31% de la europea; al 2,40% en la población española y al 3,69% de la población en la Comunidad Autónoma Valenciana. Supone una dolorosa pérdida de la calidad de vida de las personas que la presentan y los costes económicos son enormes: en el caso español se han estimado en más de 12.993 millones de euros anuales.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Fibromyalgia: Prevalence, epidemiologic profiles and economic costs

#### A B S T R A C T

Fibromyalgia is an idiopathic chronic condition that causes widespread musculoskeletal pain, hyperalgesia and allodynia. This review aims to approach the general epidemiology of fibromyalgia according to the most recent published studies, identifying the general worldwide prevalence of the disease, its basic epidemiological profiles and its economic costs, with specific interest in the Spanish and Comunidad Valenciana cases.

Fibromyalgia affects, on average, 2.10% of the world's population; 2.31% of the European population; 2.40% of the Spanish population; and 3.69% of the population in the Comunidad Valenciana. It supposes a painful loss of the quality of life of the people who suffer it and the economic costs are enormous: in Spain is has been estimated at more than 12,993 million euros annually.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

### Introducción

La fibromialgia (FM) es una afección crónica de etiología desconocida, caracterizada por la presencia de dolor crónico musculoesquelético generalizado, con baja tolerancia al dolor, hiperalgesia y alodinia. En las personas afectas, la presencia del dolor crónico suele coexistir con otros síntomas, fundamentalmente fatiga, problemas

de sueño, ansiedad y depresión, pero también pueden estar presentes parestesias, rigidez articular, cefaleas, sensación de tumefacción en manos, problemas de concentración y memoria. El curso natural de la FM es crónico, con fluctuaciones en la intensidad de los síntomas a lo largo del tiempo. Su etiopatogenia no está definida claramente, se considera multifactorial y combina factores genéticos y epigenéticos que condicionan una alteración persistente de los sistemas de regulación del dolor y una hiperexcitabilidad nociceptiva central, junto con una disminución de la actividad de las respuestas inhibitorias para la modulación y control del dolor.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [asensicabo@hotmail.com](mailto:asensicabo@hotmail.com) (A. Cabo-Meseguer).

El riesgo de padecer FM parece estar modulado por una serie de factores fundamentales: la condición de mujer (la relación por sexos es aproximadamente de 9 mujeres por cada varón); la agregación familiar; la existencia concomitante de dolor regional crónico (miofascial, pélvico, lumbar, cefalea. . .) y la presencia de estrés emocional (ansiedad, depresión y, en menor medida, estrés postraumático y trastorno obsesivo-compulsivo)<sup>1</sup>. Además, es más frecuente en la edad adulta, especialmente entre los 40 y los 49 años; en el ámbito rural que en el urbano y también es más frecuente entre personas con menores niveles educativos y económicos<sup>2,3</sup>.

## Objetivo

El objetivo de la presente revisión es llevar a cabo una exploración sobre la prevalencia general de la FM en diferentes espacios geográficos del mundo, sus perfiles epidemiológicos básicos y los costes económicos que ocasiona, con interés específico en el caso de España y de la Comunidad Valenciana.

## Método

La presente revisión se deriva de una búsqueda sistemática en las bases de datos de Pubmed, Cochrane y Google Scholar, además de la búsqueda manual de artículos de especial relevancia. Se utilizaron descriptores con las palabras clave: *fibromyalgia epidemiology*; *fibromyalgia impact*; *epidemiology of fibromyalgia*; *fibromyalgia and epidemyology*; *epidemiological study and fibromyalgia*; *fibromyalgia prevalence*; *fibromyalgia costs*; *fibromyalgia and health care costs*. La búsqueda se dirigió tanto a estudios clínicos como a revisiones y se limitó a publicaciones de los últimos 10 años, aunque se atendió literatura anterior por su importancia en la comprensión de la epidemiología de la enfermedad (p. e., los trabajos epidemiológicos y diagnósticos del equipo de Wolfe que se referencian más adelante). Se seleccionaron un total de 32 estudios. Para tal finalidad, los estudios debían cumplir alguno de los siguientes criterios —siempre para espacios geográficos concretos—: 1) el estudio lleva a cabo una estimación explícita de la prevalencia de la FM; 2) el estudio determina el impacto o el peso de la FM entre otras enfermedades; 3) el estudio estima los costes económicos de la FM.

## Resultados

### Prevalencia en España

Numerosos estudios documentan la importancia de las enfermedades reumatológicas y musculoesqueléticas que cursan con dolor crónico entre la población española y su impacto sobre la calidad de vida, la restricción de actividades y el uso de servicios sanitarios<sup>2-8</sup>. De acuerdo con el estudio EPISER<sup>2</sup>, publicado en 2001, con toda probabilidad el más citado como fuente epidemiológica de los trastornos reumatológicos en España, la FM es una enfermedad de elevada prevalencia, que afecta al 2,4% de la población. En relación con otros trastornos musculoesqueléticos, la FM es más prevalente en España que la artritis reumatoide (0,5%), pero menos que la osteoartritis de manos (6,2%), la osteoartritis de rodilla (10,2%) y el dolor lumbar (14,8%). Como veremos más adelante, sin embargo, la FM presenta los más elevados niveles de deterioro de la calidad de vida en términos de impacto social, familiar, intelectual, emocional y sanitario. En efecto, comparando la FM con otras afecciones reumáticas<sup>3</sup>, la afectación sobre la capacidad funcional en la FM es solo superada por la artritis reumatoide. En lo que respecta a los factores psicológicos de la calidad de vida relacionada con la salud, medidos con el *Soft form health survey* (SF-12), la FM es la enfermedad reumatológica con mayor nivel de afectación,

además de ser el síndrome reumatológico con mayor presencia concomitante de depresión<sup>3</sup>.

Centrándonos de nuevo en la FM, por sexos, la prevalencia es mucho mayor en mujeres (4,2%) que en hombres (0,2%), lo que supondría una relación mujer/hombre de 21:1<sup>3</sup>. El pico de mayor prevalencia se ubica en las mujeres dentro del grupo etario de 40 a 49 años. En servicios sanitarios no especializados, las consultas por FM suponen entre el 2,1 y el 5,7% y entre las consultas especializadas de reumatología, su presencia se eleva hasta el 10-20%<sup>2</sup>.

Por su parte, el estudio EPIDOR<sup>7,9</sup> (*Estudio epidemiológico del dolor en reumatología en España*), publicado en 2003, centrado en una muestra extensa multicéntrica de pacientes de reumatología, encuentra que la prevalencia de la FM en las consultas es del 12,2%. Un dato fundamental en este estudio es la determinación de que la intensidad del dolor experimentado por las personas con FM es superior al experimentado por el resto de la población afecta de dolor crónico reumatológico. La relación mujer/hombre es de 7:1, con una prevalencia para ellos del 2,2% y para ellas del 15,8%. Con respecto a la edad media, los autores la localizan en 49 años, con la mayor prevalencia en el grupo etario de 46 a 65 años. Como en el caso del EPISER<sup>2</sup>, la prevalencia de la FM es mayor en el caso de pacientes con bajos niveles socioculturales, pero, a diferencia de aquel, en EPIDOR<sup>7</sup> la FM es más prevalente en el ámbito urbano que en el rural (solo el 10,4% de la muestra de pacientes fibromiálgicos proviene de ámbitos residenciales rurales). Otros estudios nacionales más recientes<sup>10</sup> encuentran resultados similares en cuanto a la prevalencia de la FM en la población general (2,3%).

El estudio EPIFFAC<sup>11</sup> es también abundantemente citado en el ámbito de la epidemiología de la FM, referido a todo el estado español; es multicéntrico y cuenta con 325 personas diagnosticadas. Se dirige esencialmente al estudio del impacto familiar y laboral de la FM. Determina un perfil de paciente fibromiálgico que es mujer en el 96,6% de los casos, con una edad media de 52 años, con síntomas que se iniciaron a los 37 años de media y tienen, en el momento de realización del estudio, una duración promedio de 15 años. La latencia para el diagnóstico es de 6,6 años desde el inicio de la sintomatología. El estudio compila el ominoso conjunto de impactos familiares y laborales provocados por la enfermedad, además de las percepciones de deterioro provocado por la enfermedad en la salud, el trabajo, el ocio, la salud psicológica, la carrera profesional, la economía familiar, las relaciones de pareja, los derechos ciudadanos, la familia y las relaciones sociales.

### Otros países europeos

En relación con otros países europeos, en el año 2010 y utilizando el *London fibromyalgia epidemiological study screening questionnaire*, Branco et al.<sup>12</sup> estiman la prevalencia de la FM en España en un 4%, mayor que en el caso de Francia (2,2%) y Portugal (3,7%), pero inferior a los resultados hallados para Alemania (5,8%) e Italia (6,6%). Sin embargo, al comparar las prevalencias relativas de estos países de la FM comórbida con fatiga crónica, España reduce su prevalencia hasta el 2,3%. Francia presentaría la prevalencia más favorable (1,4%), mientras que Alemania, Portugal e Italia tendrían las más desfavorables (3,2; 3,6 y 3,7; respectivamente). Por sexos, según los resultados de este estudio para España, y si consideramos la FM aisladamente, la prevalencia de las mujeres se sitúa en un 5,2% y la de los hombres en un 2,7%. Considerando el diagnóstico conjunto, en las mujeres la prevalencia es del 3,3% y en los hombres del 1,3%.

El mismo autor<sup>13</sup>, en un estudio nacional comparativo de los trastornos reumatológicos en Portugal, reduce la prevalencia de la FM al 1,7% y confirma el significativo deterioro de la calidad de vida,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8762660>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8762660>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)