

SEGÚN EL ESTUDIO "COSTES ECONÓMICOS ASOCIADOS AL DIAGNÓSTICO DE FIBROMIALGIA EN ESPAÑA"

La fibromialgia provoca un gasto de 10.000 euros por paciente al año



Dolor, fatiga intensa, alteraciones en el sueño, depresión, ansiedad, rigidez articular, cefaleas... éstos son solo algunos de los síntomas que provoca la fibromialgia, una enfermedad que en la actualidad afecta al 2,4% de la población española, lo que significa, aproximadamente, 1.100.000 personas. Además, la fibromialgia se considera la causa más frecuente de dolor músculo-esquelético crónico difuso y es uno de los motivos que más bajas laborales produce, por lo que conlleva un gasto sanitario muy importante.

Con el objetivo de conocer exactamente los costes que provoca esta enfermedad, los doctores J. Rivera, de la Unidad de Reumatología del Hospital Universitario Gre-

gorio Marañón (Madrid); J. Rejas, de Laboratorios Pfizer; J. Esteve-Vives, de la Sección de Reumatología del Hospital General Universitario de Alicante (Alicante), y M. Vallejo, del Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (Madrid), han realizado el estudio "Costes económicos asociados al diagnóstico de fibromialgia en España", presentado en el Congreso EULAR 2009.

"El resultado ha mostrado que cada paciente genera un gasto aproximado de 10.000 euros al año, lo que se traduce en cerca de 11.000 millones de euros al año en toda España, tanto de gastos directos como indirectos", ha explicado el Dr. Javier Rivera. Ha sido un estu-

dio multicéntrico en el que han participado 15 centros en toda España con 301 pacientes diagnosticados de fibromialgia.

En cuanto al tipo de gasto generado, un 33% de los costes son sanitarios, es decir, consultas, tratamientos, pruebas... mientras que el 66% restante se destina a costes indirectos, derivados de las consecuencias sobre el trabajo. "La explicación radica en que la fibromialgia, a diferencia de otras enfermedades como la artrosis, cuya edad de incidencia es mucho más alta, afecta sobre todo a una población trabajadora; de hecho, la edad media de nuestro estudio fue 49 años, la mitad de la vida laboral prácticamente, por lo que los gastos indirectos son mucho mayores."

UN GASTO QUE SE PUEDE REDUCIR

En opinión del Dr. Rivera, una gran parte de estos costes se podrían reducir. "Hemos detectado que uno de los elementos más costosos en el tratamiento son, curiosamente, las terapias no farmacológicas: fisioterapia, acupuntura, masajes... que duplican, por ejemplo, las visitas médicas. En este ámbito se podría reducir el gasto con una buena información hacia los pacientes, ya que de todas estas terapias, sólo unas pocas han demostrado su eficacia –fundamentalmente, el ejercicio físico y la terapia cognitiva conductual, psicológica- de forma que limitándonos a éstas estaríamos reduciendo una cantidad muy importante del coste sanitario."

Asimismo, se ha detectado que los pacientes visitan al médico de asistencia primaria el mismo número de veces que al especialista, unas nueve a cada uno al cabo del año, y el especialista supone un gasto 6 veces mayor que el médico de primaria, por lo que se dispara el consumo en asistencia especializada. "La Sociedad Española de Reumatología, por ejemplo, tiene publicado un documento de consenso en el que se afirma que la fibromialgia se puede tratar desde atención primaria, pero en estos momentos la realidad es que es atendida por un número desproporcionado de especialistas, lo que eleva el gasto tanto de visitas como de pruebas. Además, hemos detectado que las pruebas que mayor gasto provocan son las resonancias magnéticas, cuan-

do este tipo de prueba no es útil para diagnosticar la enfermedad."

En cuanto al tratamiento del paciente, si se le atendiera bien desde el principio de la enfermedad, se conseguiría reducir las incapacidades y, por tanto, la pérdida de jornadas laborales, ha añadido el Dr. Rivera. También señaló la necesidad de un mayor número de unidades multidisciplinarias, como ocurre en Cataluña. "Las ventajas de estas unidades son, fundamentalmente dos: que el médico que atiende a los pacientes está altamente especializado en la patología, por lo que prescribe sólo los tratamientos y pruebas necesarios, y que se concentra el mejor tratamiento en un único lugar, ofreciendo al paciente la mejor opción terapéutica posible y con un enfoque adecuado de los recursos."

Guía de ejercicios para personas con fibromialgia

Con el objetivo de ofrecer un manual que permita saber a las personas afectadas por fibromialgia qué tipo de ejercicios les resultan recomendables, nace la Guía de Ejercicios para Personas con Fibromialgia, editada por la Asociación de Divulgación de Fibromialgia, con la colaboración del Instituto Vasco de la Mujer EMAKUNDE, Pfizer y Caja Laboral.

Declarada de utilidad para pacientes reumáticos por la Sociedad Española de Reumatología y por el Instituto Portugués de Reumatología, y también avalada por el Colegio de Psicólogos de Álava, se trata de la primera guía específica de ejercicios editada en España para personas afectadas de esta enfermedad.

"Las más importantes sociedades científicas han refrendado la publicación. Además de ello hay deportistas de élite que han querido colaborar desinteresadamente en este proyecto, el resultado es un documento que –debido a todas las características que aúna-, hasta ahora no existía y era necesario", subraya Andoni Penacho, presidente de la Asociación de Divulgación de la Fibromialgia.

Además de incluir los ejercicios más indicados para estos pacientes, este libro aúna a expertos reconocidos en los tres campos de máxima referencia en fibromialgia (medicina, psicología y ejercicio físico) que revisan las causas, características y el tratamiento de la enfermedad.

"Esta guía sirve para los afectados, pero también nace para servir de referente a asociaciones, médicos,

fisioterapeutas y otros profesionales que posiblemente hasta ahora no tenían claro que práctica física indicar", afirma Andoni Penacho.

DOLOR EN EL 100 POR 100

La fibromialgia es una enfermedad crónica con múltiples manifestaciones. El dolor es el síntoma más frecuente en estos pacientes (lo sufren el 100%), seguido de la fatiga (el 95%), alteraciones del sueño (92%), parestesias (91%), rigidez (90%), alteraciones cognitivas (87%), cefaleas (el 86,7%) o ansiedad (86%).

Además, la fibromialgia coexiste frecuentemente con las enfermedades reumáticas más comunes. Así, entre el 15-20% de los pacientes con artritis reumatoide, el 20-30% de los pacientes con lupus eritematoso sistémico o hasta el 40% de los pacientes con espondilitis anquilosante, presentan fibromialgia.

La presente guía subraya la importancia y los beneficios del ejercicio en la rehabilitación de los pacientes con fibromialgia. Así, los autores abordan desde las cualidades físicas que conviene entrenar y las recomendaciones generales sobre actividad física y hábitos saludables, hasta los beneficios de ejercicios en el agua, los protocolos y la dosificación de los diferentes tipos de movimientos a seguir o las técnicas de vibración de cuerpo completo.

La guía se puede descargar gratuitamente en: www.guiafibromialgia.com.