

**Citar este artículo como:** Gottschalk Gómez, P., Cabrera Batista, B., Ortega Liberato, F.L., Reyes Obispo, Á.M., & Vásquez Ovalles, A.G. (2019). Depresión y ansiedad en pacientes con fibromialgia. *Revista Utesiana de la Facultad Ciencias de la Salud*, 4(4), 10-16.

## DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA

**Paola Gottschalk Gómez<sup>1</sup>**

Hospital Docente SEMMA

**Brinia Cabrera Batista<sup>2</sup>**

Universidad Tecnológica de Santiago

**Flabio L. Ortega Liberato<sup>3</sup>**

Universidad Tecnológica de Santiago

**Ángela M. Reyes Obispo<sup>3</sup>**

Universidad Tecnológica de Santiago

**Arleny G. Vásquez Ovalles<sup>3</sup>**

Universidad Tecnológica de Santiago

**RESUMEN:** La Fibromialgia se encuentra entre los principales motivos de consulta médica, caracterizándose por dolor muscular crónico difuso, fatiga y discapacidad, afectando severamente la calidad de vida. El objetivo de esta investigación es determinar los síntomas de ansiedad y depresión en pacientes con fibromialgia, en la consulta de reumatología del Hospital Docente SEMMA, Santiago de los Caballeros. Se realizó un estudio descriptivo, transversal. Se incluyeron los pacientes diagnosticados con fibromialgia, 47 en total, previo consentimiento informado; se les aplicó un cuestionario conteniendo información sociodemográfica y la prueba de Beck para ansiedad y depresión. La población con fibromialgia fue en un 100% mujeres, con edades de 40 a 59 años (57%) y mayores de 59 en un 34%, las cuales presentaron algún grado de depresión y ansiedad. Para el 21,3%, la depresión fue leve. La ansiedad de tipo moderado se presentó en el 31.91%. Se encontró relación entre fibromialgia, ansiedad y depresión. Se debe adoptar un manejo integral de estas pacientes con profesionales de la conducta, así como incentivar la adopción de un estilo de vida favorable, ya que las que realizaban alguna actividad física, padecieron menos rigidez.

**Palabras clave:** Ansiedad, depresión, fibromialgia.

<sup>1</sup> Especialista en Reumatología en el Hospital SEMMA. Autora para correspondencia: pgottschalk31@gmail.com

<sup>2</sup> Profesora de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnológica de Santiago.

<sup>3</sup> Estudiante de la Carrera de Medicina de la Universidad Tecnológica de Santiago.

**ABSTRACT:** Fibromyalgia is among the main reasons for medical consultation, characterized by diffuse chronic muscle pain, fatigue and disability, severely affecting quality of life. The objective of this study was to determine the symptoms of anxiety and depression in patients with fibromyalgia, who assisted in the rheumatology clinic of the Hospital Docente SEMMA, Santiago de los Caballeros. A cross-sectional descriptive study was carried out. To the patients diagnosed with fibromyalgia, 47 in total, with prior informed consent, a questionnaire containing sociodemographic information was applied. Later they were applied the Beck test for anxiety and depression. The population with fibromyalgia was a 100% of women, between the ages of 40 and 59 years old (57%). A 34% of them were 60 years or older. These patients showed any degree of depression and anxiety. The 21.3% showed mild depression, the moderate type of anxiety was present in a 31.9%. A relationship was found between fibromyalgia, anxiety and depression. It needs to be adopted an integral management of these patients with professional of the conduct and also promote healthy lifestyles because the ones that practiced any physical activity presented less rigidity symptoms.

**Key words:** anxiety, depression, fibromyalgia.

## INTRODUCCIÓN

La fibromialgia (FM) figura entre los principales motivos de consulta médica, caracterizándose por dolor muscular crónico difuso, fatiga y discapacidad, afectando severamente la calidad de vida (Lana *et al.*, 2017). La FM constituye un síndrome complejo, cuyas causas aún no son del todo conocidas, cuya evolución es variable y con frecuencia, presenta coexistencia con otro tipo de patologías. Se caracteriza por dolor crónico generalizado, que se localiza en el aparato locomotor y que, en ocasiones, puede llegar a ser invalidante (Bidari *et al.*, 2018).

Según el Colegio Americano de Reumatología (ACR, por sus siglas en inglés), deben cumplirse dos criterios para el diagnóstico de esta enfermedad:

- 1. Historia de dolor generalizado de más de 3 meses de duración.
- 2. Presencia de dolor en 11 de 18 puntos sensibles a la palpación digital.

La fibromialgia se define como un complejo síndrome tipificado por un cuadro de dolor músculo-esquelético difuso, de carácter crónico, origen no articular, que se localiza en diversas áreas anatómicas y que se ve mediatizado por factores medioambientales, por la actividad física, el estrés o alteraciones del ciclo del sueño. El dolor se acompaña de sueño no reparador, sensación de cansancio y rigidez.

Los trastornos depresivos, a su vez, son un grupo de patologías caracterizadas por una alteración del estado de ánimo, siendo los más frecuentes: trastorno depresivo mayor, trastorno depresivo disfórico premenstrual, trastorno depresivo crónico o distimia, trastorno depresivo inducido por medicamentos o sustancias, trastorno depresivo secundario a otra afección médica y, en el caso de los niños y adolescentes, desregulación disruptiva del estado de ánimo (Grez *et al.*, 2017).

Todos estos trastornos, comparten síntomas como sensación de vacío, ánimo lábil, malestar general, pérdida de interés en la vida cotidiana junto con síntomas físicos como fatiga crónica, irritabilidad, trastornos intestinales, trastornos del sueño y alimenticios, pero se distinguen en la forma de presentación, tiempo y otras características (Marti *et al.*, 2017).

A través de los años, varios investigadores han logrado demostrar la relación entre el dolor crónico presente en la fibromialgia y la depresión. Se postulan hipótesis diferentes en las que describen a la fibromialgia como una manifestación de la depresión, la depresión como una consecuencia de la fibromialgia y la existencia de anomalías fisiopatológicas comunes a ambas patologías. Otra hipótesis sugerida determina que el trastorno psiquiátrico se debe al modelo de indefensión aprendida, secundaria al desconocimiento de la etiología del estado doloroso, por lo que el paciente se encuentra desconcertado ante el futuro de su enfermedad, lo que le provoca un estado de ansiedad (Revuelta *et al.*, 2010).

Mediante una encuesta representativa, Thomson y Young (2012) determinaron la prevalencia y los factores asociados con la depresión mayor entre 126,805 personas, de las cuales 1,635 tenían síndrome de fibromialgia y 125,170 no lo tenían. Ellos encontraron que las personas con síndrome de fibromialgia tenían, aproximadamente, tres veces mayor probabilidad de depresión en comparación con aquellos sin esta, aun controlando importantes características sociodemográficas.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio descriptivo transversal con la finalidad de identificar síntomas de ansiedad y depresión en pacientes que tienen fibromialgia, en la Consulta de Reumatología del Hospital Docente SEMMA, Santiago de los Caballeros, durante el período septiembre-diciembre de 2018. De un total de 400 pacientes que asistieron a la Consulta de Reumatología, se encontraron 47 pacientes con diagnóstico de fibromialgia.

Se excluyeron pacientes con diagnóstico de enfermedad reumatológica primaria, cáncer concomitante o enfermedad psiquiátrica primaria. Para la recolección de la información se utilizó un formulario sociodemográfico y la

prueba de Beck para Ansiedad y Depresión. Los participantes firmaron un consentimiento informado, y se respetó el deseo de participación o no en la investigación. Para el procesamiento de los datos se utilizó Microsoft Excel 2017 y para la presentación de los resultados y el cruce de variables se elaboraron tablas utilizando la estadística descriptiva de frecuencia y porcentaje.

## RESULTADOS

El total de los pacientes fueron de sexo femenino. El grupo de edad más frecuente estuvo comprendido por los mayores de 40 años (91.0%), siendo el de menor frecuencia el grupo de encuestados de 30-39 años, con el 8.5%. El 40.4% de las pacientes son casadas, el 74.5% son universitarias y un 68.1% se dedican al magisterio. En la tabla 1 se pueden observar los demás datos relacionados con la edad, estado civil, escolaridad y ocupación.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población con fibromialgia.

<b>EDAD</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>30-39 años</b>	04	8.5
<b>40-49 años</b>	11	23.5
<b>50-59 años</b>	16	34.0
<b>≥ 60 años</b>	16	34.0
<b>TOTAL</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>		
<b>Soltero</b>	09	19.2
<b>Casado</b>	19	40.2
<b>Unión Libre</b>	07	14.9
<b>Divorciada</b>	05	10.8
<b>Viuda</b>	07	14.9
<b>TOTAL</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>
<b>ESCOLARIDAD</b>		
<b>Primaria</b>	05	10.6
<b>Secundaria</b>	07	14.9
<b>Universitaria</b>	35	74.5
<b>TOTAL</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>
<b>OCUPACIÓN</b>		
<b>Maestra</b>	32	68.1
<b>Personal Administrativo</b>	15	31.9
<b>TOTAL</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Elaboración propia.

En relación con las manifestaciones clínicas, el 18.18% de las pacientes con fibromialgias presentaron cefaleas recurrentes, y el 15.38% señaló tener rigidez, acompañado de trastornos del sueño en un 14.68% (tabla 2).

Tabla 2. Fibromialgia según manifestaciones clínicas.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Fiebre</b>	10	6.99
<b>Malestar general</b>	32	8.39
<b>Fatiga</b>	29	6.29
<b>Rigidez</b>	22	15.38
<b>Cefalea</b>	26	18.18
<b>Trastornos del Sueño</b>	21	14.68
<b>Dificultad Urinaria</b>	6	4.19
<b>Pérdida de Memoria</b>	17	11.88

Fuente: Elaboración propia.

El 76.6% de las pacientes refirió no realizar ningún tipo actividad física (tabla 3).

Tabla 3. Actividad física.

EJERCICIOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Si</b>	11	23.4
<b>No</b>	36	76.6

Fuente: Elaboración propia.

Al medir el grado de ansiedad en estas pacientes con fibromialgia, se encontró que un 53.19% tienen un nivel muy bajo, seguido de un 31.91% que corresponde al nivel de ansiedad moderada y, en menor frecuencia, la ansiedad severa en un 14.90% (tabla 4).

Tabla 4. Fibromialgia según nivel de ansiedad.

NIVEL DE ANSIEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Muy baja</b>	25	53.19
<b>Moderada</b>	15	31.91
<b>Severa</b>	7	14.90
<b>Total</b>	47	100

Fuente: Elaboración propia.

El 47% de las pacientes con fibromialgia presentó algún grado de depresión; un 21.27% padece de depresión leve, un 17.02% de depresión moderada y un 8.51% depresión severa (tabla 5).

Tabla 5. Fibromialgia según nivel de depresión.

NIVEL DE DEPRESIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Ausente</b>	25	53.19
<b>Leve</b>	10	21.27
<b>Moderada</b>	8	17.02
<b>Severa</b>	4	8.52
<b>TOTAL</b>	47	100

Fuente: elaboración propia.

## CONCLUSIONES

La fibromialgia es una patología que afecta con mayor frecuencia al sexo femenino y está acompañada de un alto número de comorbilidades, que conllevan a padecer ansiedad y depresión. En los pacientes con fibromialgia evaluados en la presente investigación se encontró algún grado de ansiedad en un 46.8%, de los cuales el 38.29% la presentaron en grado leve-moderado; datos similares a los reportados en el servicio de Reumatología del Hospital Departamental María Auxiliadora, donde un 32.7% de los pacientes no tenía síntomas de depresión, en el 27.7% de los pacientes los síntomas fueron leves, en el 30.9% moderados y en el 9% severos (Moreno *et al.*, 2011).

El grupo de edad más frecuente fue similar a lo reportado por otras investigaciones, siendo mayores de 50 años el 68.0% de los pacientes; en cuanto al grado de escolaridad, Martí *et al.* (2017) encontraron predominio de personas con estudios primarios completos, mientras que la población de este estudio fue, predominantemente, universitaria, y esto podría explicarse porque en el Centro de Salud donde se llevó a cabo esta investigación, asiste a la clase magisterial casi en su totalidad, lo cual es un factor de sesgo en este sentido.

Es importante resaltar que solo un 6% de los pacientes evaluados en la presente investigación reportaron la presencia de fatiga, siendo esto uno de los motivos principales de consulta y ausentismo laboral en estos pacientes; la misma fue reportada en un 42.5% por Martí *et al.* (2017). Por último, se comprobó que los pacientes que realizan actividades físicas padecieron menos rigidez que aquellos que no realizaron actividad física.

## AGRADECIMIENTOS

A la Dirección del Hospital SEMMA y al Departamento de Docencia, así como a las pacientes que colaboraron con la investigación.

## REFERENCIAS

Bidari, A., Banafsheh, G., & Chalahbagh, B. (2018). Challenges in fibromyalgia diagnosis: from meaning of symptoms to fibromyalgia labelling. *The Korean Journal of Pain*, 31(3), 147-154.

Grez, M., Valdes, C., & Krause, M. (2017). Características sociodemográficas y clínicas de pacientes diagnosticados con depresión en Centros Comunitarios de Salud Mental (COSAM) de Santiago de Chile. *Revista Chilena Neuropsiquiátrica*, 55(1), 1-7.

Lana, A., Cordero, F., & Pineda, P. (2017). Determinación de niveles de Vitamina D en pacientes con Fibromialgia. *Revista Chil Endocrino Diabetes*, 10(1), 10-13.

Marti, T., Llordes, M., Custal, M. L., & Martinez, S. (2017). Perfil de pacientes con fibromialgia que acuden a los centros de atención primaria en Terrassa. *Reumatología Clínica*, 13(5), 252-257.

Moreno, V., Namuche, F., Rueda, C., & Vidal, L. (2011). Sintomatología depresiva en pacientes con fibromialgia. *Anales de la Facultad de Medicina*, 71(1), 23-27.

Revuelta, J., Segura, E., & Paulino, J. (2010). Depresión, ansiedad y fibromialgia. *Revista de la sociedad española del dolor*, 17(7), 326-332.

Thomson, E., & Young, J. (2012). Individual with fibromyalgia and depression: finding from a nationally representative Canadian Survey. *Rheumatology International*, 32(4), 853-862.

Recibido: 4/02/2019

Reenviado: 6/02/2019

Aceptado: 19/02/2019

Sometido a evaluación de pares anónimos