



**COMPENDIO DE RESÚMENES DE LAS
INVESTIGACIONES PUBLICADAS POR EL
GRUPO HUM-338 CON LA COLABORACIÓN DE
LA ASOCIACIÓN DE FIBROMIALGIA DE JAÉN
(AFIXA)**

Trabajos del período entre 2010-2018 y principios de 2019.



2 DE ABRIL DE 2019

**GRUPO DE INVESTIGACIÓN HUM-338 “PSICOFISIOLOGÍA CLÍNICA”
UNIVERSIDAD DE JAÉN**

Compendio para AFIXA recopilado y adaptado por Pablo de la Coba González.
En nombre y agradecimiento de todos los miembros del equipo de
investigación liderado por Gustavo Reyes del Paso.

1) Blood pressure-related pain modulation in fibromyalgia: Differentiating between static versus dynamic pain indicators.

TÍTULO TRADUCIDO: Modulación del dolor por la presión arterial en fibromialgia: Diferenciando entre indicadores de dolor estáticos y dinámicos.

REVISTA: International Journal of Psychophysiology

AÑO: 2018

AUTORES: Pablo de la Coba, Stephen Bruehl, Stefan Duschek, Gustavo A. Reyes Del Paso.

RESUMEN:

Objetivo: Examinar si la modulación del dolor debida a la presión arterial está alterada en fibromialgia en comparación con personas sanas, usando diferencialmente medidas de dolor estáticas y dinámicas.

Participantes y Metodología: Treinta mujeres con fibromialgia y 27 sanas. Se midió la presión arterial basal durante 5 minutos. Posteriormente se evaluaron los umbrales de dolor (medidas estáticas) y se administró el protocolo SREP [dolor lentamente repetido] (medida dinámica).

Resultados y Conclusiones: Una respuesta de sensibilización al dolor fue observada sólo en fibromialgia ante el protocolo SREP. A mayor presión arterial mayores los umbrales de dolor en las mujeres sanas, pero no en fibromialgia. Sin embargo, la presión arterial sí que se asoció inversamente con la sensibilización ante SREP en las pacientes. Se concluye por tanto que las las medidas de dolor estáticas (umbral y tolerancia) son sensibles a una disfunción en los mecanismos inhibitorios del dolor en la fibromialgia, pero que contrariamente esta inhibición del dolor debida a la presión arterial sí se manifiesta en los procesos de sensibilización al dolor. Así, parece necesario para una correcta evaluación del dolor el uso de medidas de carácter tanto estático como dinámico.

2) Cerebral blood flow variability in fibromyalgia syndrome: Relationships with emotional, clinical and functional variables.

TÍTULO TRADUCIDO: Flujo sanguíneo cerebral en fibromialgia: Relación con variables emocionales, clínicas y funcionales.

REVISTA: PLoS One.

AÑO: 2018

AUTORES: Casandra I. Montoro, Stefan Duschek, D. Schuepbach, M. Gandarillas, Gustavo A. Reyes Del Paso.

RESUMEN:

Objetivo: Analizar la variabilidad en el flujo sanguíneo cerebral y su asociación con variables emocionales, clínicas, funcionales y la medicación.

Participantes y metodología: Cuarenta y cuatro mujeres con fibromialgia y 31 sanas. Se registró una línea base de 5 minutos de flujo sanguíneo cerebral usando ultrasonografía Doppler transcraneal de manera bilateral. También se administraron cuestionarios para la evaluación del dolor clínico, la fatiga, el insomnio, la ansiedad, la depresión y la calidad de vida.

Resultados y Conclusiones: Las diferencias en los patrones de variabilidad observados entre mujeres con y sin fibromialgia sugieren un empeoramiento en la coordinación de los sistemas de regulación cerebral. La variabilidad del flujo sanguíneo cerebral fue diferencialmente asociada con las variables clínicas en función de parámetros como la variabilidad a corto plazo, la cual se relacionó con mejores resultados clínicos. El análisis de variabilidad del flujo sanguíneo cerebral puede ser una herramienta prometedora para caracterizar la fibromialgia y su impacto sobre el estado de salud y bienestar.

3) Cognitive deficits in fibromyalgia syndrome are associated with pain responses to low intensity pressure stimulation.

TÍTULO TRADUCIDO: Los déficits cognitivos de la fibromialgia son asociados con las respuestas al dolor de baja intensidad.

REVISTA: PLoS One.

AÑO: 2018

AUTORES: Carmen M. Galvez-Sánchez, Cristina Muñoz Ladrón de Guevara, Casandra I. Montoro, María José Fernández-Serrano, Stefan Duschek, Gustavo A. Reyes Del Paso.

RESUMEN:

Objetivo: Investigar la asociación del rendimiento cognitivo con a) respuestas a dolor de baja intensidad (0,45-2,25 Kg), b) respuestas a dolor de mayor intensidad (2,7 Kg), y c) medidas de umbral y tolerancia.

Participantes y metodología: Cuarenta y dos mujeres con fibromialgia participaron en el estudio. Aparte de los protocolos de dolor evocado mencionados, se aplicaron distintos tests de atención, memoria, velocidad de procesamiento y funciones ejecutivas.

Resultados y Conclusiones: Podría concluirse que la experiencia dolorosa durante la estimulación somatosensorial de baja intensidad está más relacionada a la atención, la memoria, y las funciones ejecutivas en fibromialgia en comparación con las medidas tradicionales de umbral y tolerancia. Partiendo que las respuestas al dolor de baja intensidad reflejan hiperalgesia y alodinia, quizá pueda hipotetizarse que en la sensibilización del sistema nervioso central está involucrada en el deterioro cognitivo de esta patología.

4) Slowly Repeated Evoked Pain as a Marker of Central Sensitization in Fibromyalgia: Diagnostic Accuracy and Reliability in Comparison With Temporal Summation of Pain.

TÍTULO TRADUCIDO: Dolor Evocado Lentamente Repetido como marcador de sensibilización central en fibromialgia: Exactitud diagnóstica y fiabilidad en comparación con la Sumación Temporal del Dolor.

REVISTA: Psychosomatic Medicine / Medicina Psicosomática.

AÑO: 2018

AUTORES: Pablo de la Coba, Stephen Bruehl, Carmen M. Galvez-Sánchez, Gustavo A. Reyes Del Paso.

RESUMEN:

Objetivo: Examinar la exactitud diagnóstica y la fiabilidad test-retest de un novedoso protocolo de dolor (SREP, dolor lentamente repetido), en comparación con la Sumación Temporal del Dolor (un índice de sensibilización central estandarizado).

Participantes y Metodología: Treinta y cinco pacientes con fibromialgia y 30 con artritis reumatoide completaron un protocolo de Sumación (10 estímulos de 1 segundo usando un monofinalmento de 300gr con una frecuencia de 1Hz) y el protocolo SREP (9 estímulos supraumbral de 5 segundos de duración cada 30 segundos aprox.). Para evaluar la fiabilidad de ambos protocolos éstos se repitieron de 4 a 7 días después.

Resultados y Conclusiones: Se encontró una respuesta de sensibilización en fibromialgia que no se observó en artritis ante el protocolo SREP. Sin embargo, la sumación temporal del dolor se obtuvo en ambos grupos. En comparación con la sumación, la sensibilización SREP mostró una mayor exactitud diagnóstica discriminando fibromialgia de artritis. Además, la fiabilidad de SREP resultó ser buena en las pacientes con fibromialgia. Se concluye que SREP (el protocolo de dolor lentamente repetido) podría ser un indicador de sensibilización al dolor con una alta exactitud diagnóstica para la fibromialgia. Con todo, se ve necesaria más investigación respecto a los mecanismos subyacentes de SREP y su potencial utilidad en los protocolos de evaluación clínicos estandarizados.

5) Executive function impairments in fibromyalgia syndrome: Relevance of clinical variables and body mass index.

TÍTULO TRADUCIDO: Déficits en la función ejecutiva en fibromialgia: Relevancia de variables clínicas y del índice de masa corporal.

REVISTA: PLoS One.

AÑO: 2018.

AUTORES: Cristina Muñoz Ladrón de Guevara, María José Fernández Serrano, Gustavo A. Reyes del Paso, Stefan Duschek.

RESUMEN:

Objetivo: Cuantificación de las funciones ejecutivas en pacientes con fibromialgia. Siendo evaluadas funciones como: actualización, cambio/flexibilidad e inhibición, además de toma de decisiones y planificación mental. Aparte de tener en cuenta potenciales variables moduladoras como la severidad del dolor, la comorbilidad psiquiátrica, la medicación o el índice de masa corporal.

Participantes y Metodología: Cien y dos pacientes con fibromialgia y 32 mujeres sanas completaron una amplia batería de tests y pruebas de rendimiento cognitivo.

Resultados y Conclusiones: Se halló peor rendimiento cognitivo en general en la mayoría de las pruebas en fibromialgia. Además, aparte de la modulación que se conocía produce la severidad del dolor, el índice de masa corporal también pareció modular este deterioro cognitivo encontrado en estas pacientes. Así, factores como la obesidad o el sobrepeso deberían estar más controlados en futuros estudios.

6) Cognitive Impairments in Fibromyalgia Syndrome: Associations With Positive and Negative Affect, Alexithymia, Pain Catastrophizing and Self-Esteem.

TÍTULO TRADUCIDO: Deterioro cognitivo en fibromialgia: Asociaciones con afecto positivo y negativo, alexitimia, catastrofización al dolor y autoestima.

REVISTA: Frontiers in Psychology / Fronteras en Psicología.

AÑO: 2018

AUTORES: Carmen María Galvez-Sánchez, Gustavo A. Reyes Del Paso, Stefan Duschek.

RESUMEN:

Objetivo: Estimar la contribución del afecto positivo y negativo en el deterioro cognitivo de las pacientes con fibromialgia.

Participantes y Metodología: Sesenta y siete mujeres con fibromialgia y 32 sanas completaron una batería de tests cognitivos para medir velocidad de procesamiento, atención, memoria visoespacial y verbal, flexibilidad cognitiva y habilidades de planificación, y cuestionarios para medir catastrofización, afecto positivo-negativo, autoestima y alexitimia.

Resultados y Conclusiones: Las pacientes con fibromialgia mostraron peor rendimiento que los controles sanos en todos los ámbitos evaluados. Además, mientras que ya se conocía que el dolor clínico influye sobre la cognición, también se halló como novedad que los factores afectivos también contribuyeron sustancialmente a la génesis de los trastornos cognitivos. Estos resultados apoyan la teoría de que los trastornos afectivos forman un aspecto crucial de la patología, y que las estrategias dirigidas a mejorar la regulación emocional pueden ser un elemento beneficioso de la terapia psicológica en el tratamiento de la fibromialgia.

7) An exploratory analysis of the influence of personality and emotional factors on cerebral blood flow responses during painful stimulation in Fibromyalgia.

TÍTULO TRADUCIDO: Un análisis exploratorio de la influencia de la personalidad y los factores emocionales sobre el flujo sanguíneo cerebral en respuesta a estimulación dolorosa en la fibromialgia:

REVISTA: Scandinavian Journal of Psychology / Revista Escandinava de Psicología.

AÑO: 2018

AUTORES: Casandra I. Montoro Aguilar, Stefan Duschek, Gustavo A. Reyes del Paso.

RESUMEN:

Objetivo: Investigar la influencia de rasgos de personalidad (neuroticismo, extraversión, psicoticismo, alexitimia...), variables emocionales (depresión, catastrofización...), e insomnio sobre el flujo sanguíneo cerebral (FSC) en respuesta a estimulación dolorosa en la fibromialgia.

Participantes y Metodología: Se administraron una serie de cuestionarios y se registró el FSC, mediante ultrasonografía doppler transcraneal, a veinticuatro mujeres con fibromialgia en dos condiciones: presión fija (2,4 Kg) y calibrada a sensibilidad individual (promedio de 3,5 Kg).

Resultados y Conclusiones:

Se observó una asociación lineal entre procesamiento del dolor y la magnitud del estado cognitivo y emocional en gran parte de los casos. Achacándose a la activación del reflejo de defensa los casos donde no se encontraba dicha asociación. En resumen, se obtuvieron resultados que sugieren alteraciones en el procesamiento del dolor a nivel sistema nervioso central en fibromialgia que además varían acorde a distintos factores psicológicos.

8) Responses to Slowly Repeated Evoked Pain Stimuli in Fibromyalgia Patients: Evidence of Enhanced Pain Sensitization.

TÍTULO TRADUCIDO: Respuestas a Dolor Evocado Lentamente Repetido en fibromialgia: Evidencia de sensibilización al dolor.

REVISTA: Pain Medicine / Medicina del Dolor

AÑO: 2017

AUTORES: Pablo de la Coba, Stefan Bruehl, María Moreno-Padilla, Gustavo A. Reyes Del Paso.

RESUMEN:

Objetivo: Probar un protocolo de laboratorio que evalúa las respuestas a los estímulos de dolor evocado (SREP, por sus siglas en inglés) que se repiten lentamente y que pueden cuantificar la sensibilización central al dolor en fibromialgia

Participantes y Metodología: Se les administró a 24 pacientes con fibromialgia y otras 24 mujeres sanas. un protocolo SREP consistente en una serie estímulos de presión de baja intensidad. La intensidad del dolor se evaluó con una escala analógica visual. El dolor clínico de fibromialgia se evaluó con el cuestionario de dolor de McGill.

Resultados y Conclusiones: La intensidad del dolor percibido aumentó durante el protocolo SREP en pacientes con fibromialgia, pero no en las participantes sanas. Además, ni el umbral del dolor ni la tolerancia al dolor se asociaron con el SREP. El grado de sensibilización del SREP fue asociado con el dolor clínico. SREP demostró una mayor especificidad discriminando mujeres con fibromialgia de sanas en comparación con el umbral o la tolerancia al dolor. Así, SREP parece más útil que las medidas tradicionales, tanto para predecir los niveles de dolor clínico, como para distinguir los casos de pacientes con fibromialgia.

9) Patterns of Cerebral Blood Flow Modulation During Painful Stimulation in Fibromyalgia: A Transcranial Doppler Sonography Study.

TÍTULO TRADUCIDO: Patrones de flujo sanguíneo cerebral durante la estimulación dolorosa: Un estudio de sonografía Doppler Transcraneal.

REVISTA: Pain Medicine / Medicina del Dolor

AÑO: 2016

AUTORES: Casandra I. Montoro, Stefan Duschek, Cristina Muñoz Ladrón de Guevara, Gustavo A. Reyes del Paso.

RESUMEN:

Objetivo: Analizar las modulaciones del flujo sanguíneo cerebral (FSC) durante estimulación dolorosa usando ultrasonografía doppler transcraneal en fibromialgia.

Participantes y Metodología: Se registró el FSC bilateralmente a 24 pacientes con fibromialgia y a 20 mujeres sanas durante dos condiciones de estimulación dolorosa: presión fija (2,4 Kg) y calibrada a sensibilidad individual de cada participante.

Resultados y Conclusiones: Se mostró como el procesamiento de dolor agudo se asocia alteraciones en el FSC en sus distintas fases de respuesta, lo que sugeriría a su vez alteraciones 1) en la percepción del dolor de origen central y 2) en el reflejo de defensa. La respuesta anticipatoria observada en el FSC en las pacientes podría relacionarse con los mecanismos que se encuentran implicados en la cronificación del dolor.

10) Diminished Interoceptive Awareness in Fibromyalgia Syndrome.

TÍTULO TRADUCIDO: Conciencia interoceptiva disminuida en la fibromialgia.

REVISTA: Behavioral Medicine / Medicina del Comportamiento.

AÑO: 2017.

AUTORES: Stefan Duschek, Casandra I. Montoro, Gustavo A. Reyes Del Paso.

RESUMEN:

Objetivo: Estudiar la conciencia interoceptiva (de las señales del propio cuerpo) en pacientes con fibromialgia.

Participantes y Metodología: Se evaluó la conciencia interoceptiva a 45 mujeres con fibromialgia y 31 mujeres sanas usando una tarea de percepción del latido cardíaco. El rendimiento cognitivo y demás factores potencialmente moduladoras como la medicación o trastornos psicológicos fueron controlados.

Resultados y Conclusiones: Las pacientes mostraron menor conciencia interoceptiva comparado con las mujeres sanas. Además, hubo una relación inversa entre la severidad de los síntomas y dicha conciencia, es decir, a más gravedad de la paciente, menor conciencia de sus señales corporales. Esta baja conciencia interoceptiva se podría relacionar con una menor capacidad de estas pacientes para integrar las señales que su propio cuerpo da durante el procesamiento emocional. Esto les dificultaría su propia autoregulación emocional al no disponer de buena información acerca de los cambios que se dan internamente durante la vivencia de una emoción.

11) Reaction time, cerebral blood flow, and heart rate responses in fibromyalgia: Evidence of alterations in attentional control.

TÍTULO TRADUCIDO: Tiempo de reacción, flujo sanguíneo cerebral, y frecuencia cardíaca en fibromialgia: Evidencia de alteraciones en el control atencional.

REVISTA: Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology / Revista de Neuropsicología Clínica y Experimental.

AÑO: 2015.

AUTORES: Gustavo A. Reyes Del Paso, Casandra I. Montoro, Stefan Duschek.

RESUMEN:

Objetivo: Investigar las respuestas del flujo sanguíneo cerebral (FSC) y la tasa cardíaca (TC) durante una tarea de tiempo de reacción (TR) en pacientes con fibromialgia.

Participantes y Metodología: Se midió TC y la velocidad del FSC bilateralmente en la arterias anterior y media de 46 pacientes y 32 mujeres sanas usando ultrasonografía doppler transcraneal durante la tarea de TR.

Resultados y Conclusiones: Aparte de que las pacientes mostraron un peor TR, la respuesta de FSC fue distinta que en las mujeres sanas. Además, la TC disminuyó más intensamente en las mujeres sanas que en las pacientes ante los estímulos presentados. Estos, y el total del conjunto de resultados, proporciona evidencia de que existe un déficit en el componente atencional en la fibromialgia a nivel conductual, de FSC y del sistema nervioso autónomo. Se sugiere que estos resultados podrían acogerse o equipararse con la hipótesis de la eficiencia neuronal de la inteligencia, así factores clínicos como el dolor, la ansiedad o el insomnio podrían afectar a la cognición interfiriendo en el FSC durante las demandas cognitivas (disminuyendo la eficiencia a nivel neuronal para afrontar la tarea).

12) Aberrant cerebral blood flow responses during cognition: Implications for the understanding of cognitive deficits in fibromyalgia.

TÍTULO TRADUCIDO: Respuestas alteradas de flujo sanguíneo cerebral durante la cognición: Implicaciones para entender los déficits cognitivos en la fibromialgia.

REVISTA: Neuropsychology / Neuropsicología.

AÑO: 2015.

AUTORES: Casandra I. Montoro, Stefan Duschek, Crstina Muñoz Ladrón de Guevara, María José Fernández-Serrano, Gustavo A. Reyes del Paso.

RESUMEN:

Objetivo: Examinar la relación entre el flujo sanguíneo cerebral y el rendimiento cognitivo durante una tarea de aritmética teniendo en cuenta diversos factores clínicos.

Participantes y Metodología: Se registró el FSC a 45 mujeres con fibromialgia y 32 mujeres sanas durante una tarea de aritmética, controlándose factores clínicos como la severidad del dolor.

Resultados y Conclusiones: La velocidad de procesamiento aritmético fue menor en las pacientes. Además, el FSC tde estas pacientes tuvo distintos componentes que el de las mujeres sanas, destacando respuestas alteradas de lateralización del FSC o ausencia de componentes de procesamiento normales. Además, factores clínicos como la severidad del dolor se asoció tanto con las alteraciones de FSC como las cognitivas. Se sugiere por tanto la implicación de diversas alteraciones fisiológicas en la fibromialgia, a la vez que la influencia de factores clínicos sobre el procesamiento cognitivo en general.

13) Cognitive impairment in fibromyalgia syndrome: the impact of cardiovascular regulation, pain, emotional disorders and medication.

TÍTULO TRADUCIDO: Déficits cognitivos en la fibromialgia: el impacto de la regulación cardiovascular, el dolor, los trastornos emocionales y la medicación.

REVISTA: European Journal of Pain / Revista Europea del Dolor

AÑO: 2012

AUTORES: Gustavo A. Reyes del Paso, Ángeles Pulgar, Stefan Duschek, Sergio Garrido.

RESUMEN:

Objetivo: Estudiar el rendimiento cognitivo en fibromialgia y su asociación con parámetros cardiovasculares y clínicos.

Participantes y Metodología: Treinta y cinco pacientes con FMS y 29 mujeres sanas completaron una prueba neuropsicológica que mide la atención y el procesamiento aritmético. Se evaluó el dolor clínico, la depresión comórbida, los trastornos de ansiedad, las quejas de sueño, el uso de medicamentos y la presión arterial.

Resultados y Conclusiones: El rendimiento de los pacientes fue sustancialmente menor, particularmente en términos de menor velocidad de procesamiento cognitivo. Si bien, el grado de depresión, ansiedad, fatiga y quejas del sueño no se relacionaron con el rendimiento de la prueba, se observó un mejor rendimiento en los pacientes que presentaron niveles de dolor más bajos y en aquellos que usaban medicamentos de tipo opiáceo. Los datos corroboran la presencia de deterioro cognitivo sustancial en fibromialgia y señala específicamente que la experiencia del dolor crónico es crucial para mediar en estos déficits, y que la depresión comórbida, la ansiedad, la fatiga y el sueño tendrían un papel más subordinado. Además, la presión arterial moduló inversamente el rendimiento mental en las mujeres sanas, pero no en la fibromialgia. Dicho hallazgo estaría en línea con el deterioro cognitivo bien conocido por hipertensión.

14) Autonomic cardiovascular control and responses to experimental pain stimulation in fibromyalgia syndrome.

TÍTULO TRADUCIDO: Control cardiovascular autónomo y su relación con las respuestas generadas ante estimulación dolorosa en fibromialgia.

REVISTA: Journal of Psychosomatic Research / Revista de Investigación Psicosomática.

AÑO: 2011.

AUTORES: Gustavo A. Reyes del Paso, Sergio Garrido, Ángeles Pulgar, Stefan Duschek.

RESUMEN:

Objetivo: Estudio de la regulación cardiovascular autonómica en el síndrome de fibromialgia en reposo y durante la estimulación dolorosa, y exploración de su asociación con índices de dolor.

Participantes y Metodología: Se realizaron electrocardiografía, cardiografía de impedancia y medición continua de la presión arterial en 35 pacientes con fibromialgia y 29 mujeres sanas, y se indujo dolor experimental mediante una prueba de presión en frío.

Resultados y Conclusiones: Las pacientes mostraron menor umbral de dolor y tolerancia, así como mayores calificaciones de intensidad del dolor y desagrado en escalas analógicas visuales. El volumen sistólico en reposo, la contractilidad miocárdica, el intervalo R-R, la variabilidad de la frecuencia cardíaca y la sensibilidad del barorreflejo cardíaco se redujeron en los pacientes, y los aumentos del volumen sistólico y la contractilidad miocárdica durante la estimulación de frío fueron menos pronunciados. La sensibilidad barorrefleja se asoció inversamente con la intensidad subjetiva del dolor en ambos grupos, siendo un predictor de la tolerancia al dolor el número de secuencias barorreflejas por unidad de tiempo. Se observa un deterioro de la regulación cardiovascular autonómica en fibromialgia en términos de reducción de influencias simpáticas y parasimpáticas, así como de una reactividad simpática atenuada al estrés agudo. La asociación entre la función barorrefleja y la experiencia del dolor refleja la inhibición del dolor mediada por el sistema barorreceptor. Se sugiere una inhibición deficiente del dolor originaria de una alteración del sistema cardiovascular, lo que contribuiría a una hipersensibilidad al dolor en fibromialgia.

15) Aberrances in autonomic cardiovascular regulation in fibromyalgia syndrome and their relevance for clinical pain reports.

TÍTULO TRADUCIDO: Alteraciones en la regulación del sistema nervioso autónomo en fibromialgia y su relevancia respecto a los informes de dolor clínico.

REVISTA: Psychosomatic Medicine / Medicina Psicosomática.

AÑO: 2010.

AUTORES: Gustavo A. Reyes Del Paso, Sergio Garrido, Ángeles Pulgar, María Martín-Vázquez, Stefan Duschek.

RESUMEN:

Objetivo: Investigar la regulación cardiovascular autonómica en fibromialgia.

Participantes y Metodología: Se registró electrocardiografía, cardiografía de impedancia y medición continua de la presión arterial en 35 pacientes con fibromialgia y 29 mujeres sanas. Los parámetros evaluados incluyeron presión arterial, intervalo R-R (RRI), variabilidad de la frecuencia cardíaca, sensibilidad a barorreflex (BRS), volumen sistólico y tiempo de eyección del ventrículo izquierdo (LVET). Para evaluar también la reactividad cardiovascular autónoma al estrés mental, los parámetros se obtuvieron tanto en reposo como durante una tarea aritmética. Para estimar la gravedad del dolor clínico los participantes completaron el cuestionario McGill.

Resultados y Conclusiones: Los pacientes mostraron menor variabilidad cardíaca, BRS, LVET y RRI. En ambos grupos, la BRS y la presión arterial se asociaron negativamente con la severidad del dolor. Así, se sugiere que la regulación cardiovascular autonómica de las pacientes está deteriorada en términos de reducción de las influencias simpáticas y parasimpáticas, además de un mal funcionamiento del barorreflejo. La adaptación cardiovascular al estrés agudo fue menor en las pacientes. Por tanto, se observa que la función barorrefleja alterada de las pacientes produce una inhibición deficiente del dolor ascendente que podría explicar en parte la hiperalgesia al dolor en este síndrome.

(+) PERSPECTIVAS ACTUALES EN FIBROMIALGIA (2019)

I) Psychological impact of fibromyalgia: current perspectives.

TÍTULO TRADUCIDO: Impacto psicológico de la fibromialgia: Perspectivas actuales.

REVISTA: Psychology Research and Behavior Management / Investigación en Psicología y Conducta.

AÑO: 2019

AUTORES: Carmen María Galvez-Sánchez, Stefan Duschek, Gustavo A. Reyes Del Paso.

RESUMEN: La fibromialgia es un síndrome crónico caracterizado por dolor musculoesquelético persistente y generalizado y otros síntomas frecuentes como fatiga, insomnio, rigidez matutina, deterioro cognitivo, depresión y ansiedad. La fibromialgia también se acompaña de diferentes comorbilidades como el síndrome del intestino irritable y el síndrome de fatiga crónica. Aunque algunos factores, como los eventos negativos, los ambientes estresantes o los traumas físicos / emocionales pueden actuar como condiciones predisponentes, la etiología de la fibromialgia sigue siendo desconocida. Existe evidencia de una alta prevalencia de comorbilidades psiquiátricas en la fibromialgia (especialmente depresión, ansiedad, personalidad límite, personalidad obsesivo-compulsiva y trastorno de estrés postraumático), que se asocian con un peor perfil clínico. También hay evidencia de altos niveles de afecto negativo, neuroticismo, perfeccionismo, estrés, ira y alexitimia en estas pacientes. Además, estas pacientes tienden a tener una autoimagen negativa y una percepción de la imagen corporal, así como baja autoestima y autoeficacia percibida. En este síndrome, se reduce el funcionamiento en las esferas física, psicológica y social, y también tiene un impacto negativo en el rendimiento cognitivo, las relaciones personales (incluida la sexualidad y la crianza de los hijos), el trabajo y las actividades de la vida diaria. En algunos casos, las pacientes muestran ideas suicidas, intentos de suicidio y suicidio consumado. Perciben la enfermedad como un trastorno estigmatizado e invisible, y esta percepción negativa dificulta su capacidad para adaptarse a la enfermedad. Las intervenciones psicológicas pueden constituir un complemento beneficioso de los tratamientos farmacológicos para mejorar los síntomas clínicos y reducir el impacto de la fibromialgia en la calidad de vida relacionada con la salud.