

Fibromialgia y síndrome post COVID-19: a propósito de dos casos clínicos.

Fibromyalgia and post COVID-19 syndrome: two clinical cases.

Fibromialgia e síndrome pós COVID-19: sobre dois casos clínicos.

Pedro Leonardo Martínez Gonzales¹

RESUMEN

Desde su primera aparición en diciembre de 2019, el SARS-CoV-2, el patógeno responsable de la COVID-19, exhibió todo su potencial devastador, causando más de tres millones de muertes en todo el mundo. Además de las manifestaciones clínicas de la enfermedad aguda, las consecuencias a largo plazo de la COVID-19 están emergiendo como un desafío a los sistemas de atención médica. El síndrome post COVID-19 (SPC), forma parte de un conjunto de secuelas pulmonares, cardiovasculares, hematológicas, renales, gastrointestinales, dermatológicas, endocrinas y neuropsiquiátricas. La fibromialgia (FM) se caracteriza por dolor musculoesquelético, crónico generalizado, acompañados de fatiga, trastornos del sueño, cefalea, trastornos del estado de ánimo, síntomas somáticos, cognitivos y psicológicos. El objetivo de este trabajo es llamar la atención a los trabajadores de la salud sobre el posible impacto de la COVID-19 y el síndrome post-COVID en pacientes sin diagnóstico de fibromialgia previo a la infección.

Palabras claves: Ansiedad, Depresión, Fibromialgia, Dolor crónico, síndrome post-COVID-19

ABSTRACT

Since its first appearance in December 2019, SARS-CoV-2, the pathogen responsible for COVID-19, has displayed its devastating potential, causing more than three million deaths worldwide. In addition to the clinical manifestations of acute disease, the long-term

¹ Especialista en Reumatología. Servicio de Reumatología. Hospital «Vicente Dantoni», La Ceiba Atlántida. «Centro Médico Hondureño de Especialidades» Tocoa, Colon, Honduras C.A. Orcid: 000 0002 9799 9038

Recibido: 16 de noviembre de 2022

Aceptado: 2 de enero de 2023.

Correspondencia:

Pedro Leonardo Martínez Gonzales
pedroleomartinez@yahoo.com

Este artículo debe citarse como:

Martínez-Gonzales PL. Fibromialgia y síndrome post covid-19: a propósito de dos casos clínicos. UO Medical Affairs. 2023; 2(1): 48-52.

consequences of COVID-19 are emerging as a challenge to healthcare systems. Post-COVID-19 syndrome (SPC) is part of a set of pulmonary, cardiovascular, hematological, renal, gastroenteric, dermatological, endocrine and neuropsychiatric sequelae. Fibromyalgia (FM) is characterized by generalized chronic musculoskeletal pain, accompanied by fatigue, sleep disturbances, headache, mood disorders, somatic, cognitive and psychological symptoms. The objective of this work is to draw the attention of health workers to the possible impact of COVID-19 and post-COVID syndrome in patients without a diagnosis of fibromyalgia prior to infection.

Key words: Anxiety, Depression, Fibromyalgia, Chronic pain, post-COVID-19 syndrome

RESUMO

Desde sua primeira aparição em dezembro de 2019, o SARS-CoV-2, o patógeno responsável pelo COVID-19, demonstrou seu potencial devastador, causando mais de três milhões de mortes em todo o mundo. Além das manifestações clínicas da doença aguda, as consequências a longo prazo da COVID-19 estão surgindo como um desafio para os sistemas de saúde. A síndrome pós-COVID-19 (SPC) faz parte de um conjunto de sequelas pulmonares, cardiovasculares, hematológicas, renais, gastroentéricas, dermatológicas, endócrinas e neuropsiquiátricas. A fibromialgia (FM) é caracterizada por dor musculoesquelética crônica generalizada, acompanhada de fadiga, distúrbios do sono, cefaléia, distúrbios do humor, sintomas somáticos, cognitivos e psicológicos. O objetivo deste trabalho é chamar a atenção dos profissionais de saúde para o possível impacto da COVID-19 e da síndrome pós-COVID em pacientes sem diagnóstico de fibromialgia prévio à infecção.

Palavras chave: Ansiedade, Depressão, Fibromialgia, Dor crônica, síndrome pós-COVID-19

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció el inicio de una epidemia relacionada con la enfermedad del nuevo coronavirus (COVID-19), en diciembre de 2019, declarándola como pandemia

en marzo de 2020⁽¹⁾. Desde su primera aparición exhibió todo su potencial devastador, causando más de tres millones de muertes en todo el mundo^(2,3), afectando el bienestar de las personas de forma negativa durante dicho período⁽⁴⁾. Comunidades enteras enfrentaron estrés psicológico causado por miedo y ansiedad debido a la alta tasa de transmisión y mortalidad de la enfermedad, seguido del aislamiento social derivado de la cuarentena para evitar una rápida transmisión. Todo lo anterior trajo consigo problemas económicos y dificultades para salud⁽⁵⁻⁷⁾. Estudios anteriores han encontrado un aumento en los trastornos mentales como la ansiedad, la depresión y el estrés postraumático durante la pandemia de COVID-19⁽⁸⁻¹⁰⁾.

Las consecuencias a largo plazo de la COVID-19 están emergiendo como un desafío nuevo y abrumador para los médicos y los sistemas de atención médica. El síndrome postCOVID-19 (SPC), forma parte todo un conjunto de secuelas pulmonares, cardiovasculares, hematológicas, renales, gastroentéricas, dermatológicas, endocrinas y neuropsiquiátricas⁽¹¹⁾, que han aumentado la carga en diferentes especialidades médicas, dada la naturaleza de sus manifestaciones clínicas⁽¹²⁾.

La fibromialgia (FM) se caracteriza por dolor musculoesquelético, crónico generalizado, acompañados de fatiga, trastornos del sueño, cefalea, trastornos del estado de ánimo, síntomas somáticos, cognitivos y psicológicos, afectando la calidad de vida de quienes la padecen⁽¹³⁻¹⁵⁾.

La patogenia de la FM está lejos de comprenderse, el dolor parece estar asociado a modificaciones neuromorfológicas, provocando desequilibrio entre las vías pronociceptivas y antinociceptivas que surgen de una interacción entre la predisposición genética, los eventos estresantes de la vida, las características psicológicas y los mecanismos periféricos emergentes, como la neuroinflamación, también se ha postulado un papel para los desencadenantes infecciosos, en particular, las infecciones virales^(16,17).

Son pocas las publicaciones que describen el impacto clínico de la COVID-19 en los síntomas de fibromialgia. En el presente trabajo se expone el impacto de la COVID-19 y el síndrome post-COVID en pacientes sin diagnóstico de fibromialgia previo a la infección.

CASO CLÍNICO 1

Mujer de 75 años de edad, jubilada. Como antecedentes patológicos personales se recogen el padecer de diabetes mellitus e hipertensión arterial tratada con metformina, olmesartan e hidroclorotiazida. No hay antecedente de enfermedad reumática diagnosticada. En consulta, refería dolor y fatiga intermitente de 15 años de evolución que cedía parcialmente con el reposo y empeoraba con el estrés, limitándola a realizar actividades de la vida diaria. Padece COVID-19, corroborada con prueba positiva de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) de frotis nasofaríngeo para la identificación del SARS-CoV-2, agente causal de la COVID-19, un año atrás. Esta se manifestó con fiebre ligera, vómitos, fatiga intensa, anosmia y disgeusia. Este cuadro agudo tuvo una duración de 15 días y no requirió ingreso hospitalario. Desde entonces la paciente refiere ansiedad estado de ánimo depresivo, alteración del sueño, fatiga, falta de concentración, leve inestabilidad motora a los cambios posturales. En la exploración física presentaba dolor difuso a la palpación de apófisis espinosas de la columna lumbar, crujido y ligero dolor a la movilización pasiva y activa en las articulaciones de las rodillas en todos los arcos del recorrido articular. El balance articular de las extremidades superiores e inferiores es normal. Se objetivaron signos inflamatorios en región medial de ambas articulaciones del codo punto gatillos presente 14/18.

Se solicitaron radiografías simples en proyecciones lateral y anteroposterior de la columna vertebral lumbar. Como alteración presentó espondilosis múltiple, osteofitos marginales laterales y anteriores, espondiloartrosis fascetaria L3, L4 - L4, L5 - L5, S1, disminución de los espacios articulares y esclerosis. En radiografía de rodillas, se observó disminución de los espacios articulares femorotibial medial bilateral, osteofitos en cóndilos femorales y espina tibial, osteofitos bilaterales en ambas rotulas con calcificación de ambos tendones del cuádriceps. La analítica bioquímica, colesterol total 223 mg/dL (150-200), glicemia 119 mg/dL (66-112 mg/dL), triglicéridos 260mg/dL (35-135 mg/dL).

Teniendo en cuenta la historia clínica, la exploración física y el resultado de las pruebas complementarias se orienta cuadro de fibromialgia

postCOVID-19, osteoartrosis de rodillas y columna vertebral; se pautó tratamiento mediante:

- Información sistematizada del diagnóstico y de las implicaciones clínicas del mismo.
- Ejercicio físico una hora al día, evitar situaciones estresantes, medidas de higiene del sueño, tratamiento medicamentoso.

CASO CLÍNICO 2

Mujer de 39 años de edad, ama de casa. Como antecedentes patológicos personales obesidad abdominal sin previo diagnóstico de enfermedad reumática. Paciente que en su momento presentó dolor osteomioarticular acompañado de fatiga, irritabilidad, trastornos de la memoria. Un año y medio atrás, había padecido COVID-19 (corroborada por prueba positiva de PCR de frotis nasofaríngeo para la identificación del SARS-CoV-2) que se manifestó con febrícula, fatiga intensa, anosmia, insomnio, ansiedad y estado de ánimo depresivo reacción en cadena de la polimerasa. Este cuadro agudo tuvo una duración de 13 días y no requirió ingreso hospitalario. En la exploración física presentó crujido y ligero dolor a la movilización pasiva y activa en las articulaciones de las rodillas, punto gatillos presente 13/18.

Se solicitó radiografía de rodillas, estrechamiento de los espacios femorotibiales medial bilateral, acompañado de osteofitos y calcificación de la rodilla izquierda. Las determinaciones analíticas de sangre y orina se encontraron dentro de los límites de normalidad.

Por lo antes expuesto en la historia clínica, la exploración física y el resultado de los estudios complementarios se diagnostica como fibromialgia post COVID-19 con exacerbación a la fibromialgia, obesidad abdominal, osteoartrosis de rodillas; se pautó tratamiento mediante:

- Información sistematizada del diagnóstico y de las implicaciones clínicas del mismo.
- Ejercicio físico una hora al día, evitar situaciones estresantes, medidas de higiene del sueño, tratamiento medicamentoso.

DISCUSIÓN

Un aproximado del 10-20 % de los pacientes que han resultado positivos en la prueba del virus del

SARS-CoV-2 describen síntomas prolongados durante meses. Es lo que se entiende por SPC⁽¹⁸⁾. En la actualidad todavía no existe una definición clara de esta entidad clínica. En general, esta descrita en pacientes que han padecido COVID-19 y que continúan presentando síntomas durante más del tiempo esperado⁽¹⁹⁾.

Entre las diversas manifestaciones clínicas, el SPC incluye síntomas musculoesqueléticos como mialgia, dolor articular y fatiga⁽²⁰⁾, manifestaciones presentes en personas afectadas por fibromialgia y síndrome de fatiga crónica.

Los casos que exponemos plantean la existencia de la fibromialgia y la persistencia de fatiga son causados por la infección vírica o por el impacto sobre el estado anímico producido por la situación pandémica.

Diversos estudios han puesto de manifiesto que aparece fatiga en el 41.4 % y mialgias en el 20 % de los pacientes sintomáticos^(21,22), lo que podría explicar las manifestaciones clínicas que presentan los pacientes. Cabe destacar que, por otro lado, la condición física y emocional experimentan un empeoramiento debido a la ansiedad emocional, producida por la situación de pandemia.

Algunos estudios sugieren la existencia de una asociación entre los efectos psicológicos y cambios en el estilo de vida debidos al confinamiento^(23,24). Se ha evidenciado un gran impacto de las medidas de aislamiento sobre la salud física y psicológica de los pacientes con dolor crónico⁽²⁵⁾.

Es importante resaltar que los síntomas neurológicos de confusión, niebla mental e inestabilidad, así como la afectación del estado anímico, también están presentes en los pacientes posterior a la COVID-19⁽²³⁾.

Hoy se reconoce que pacientes sin antecedentes clínicos de enfermedades reumatológicas osteomusculares con SPC pueden presentar manifestaciones clínicas similares a la FM, reconocida por algunos autores como fibrocovid⁽²⁶⁾. De hecho, los pacientes con o sin diagnóstico previo de FM, luego de infectarse por SARS-CoV-2 pueden ser más afectados en la presente pandemia y en la convalecencia de la COVID-19 comparados con la población general⁽²⁶⁾. Adicionalmente, en una revisión recientemente hecha que incluyó 12 artículos pu-

blicados (estudios retrospectivos, transversales, casos y controles, estudios cualitativos, cohorte prospectiva y corte longitudinal) encontró que los pacientes que habían pasado la COVID-19, con o sin diagnóstico previo de fibromialgia, podían presentar un aumento del dolor crónico, insomnio, rigidez articular y deterioro en la calidad de vida⁽²⁷⁾.

CONCLUSIONES

Estamos en medio de una pandemia sin precedentes, en la que solo podemos especular sobre las implicaciones a largo plazo de la COVID-19. Los afectados por esta enfermedad pueden desarrollar estados de dolor crónico y la fibromialgia, la depresión y la fatiga deberán estudiarse por alguna de las entidades nosológicas englobadas en el SPC.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Organización Mundial de la Salud.** <https://www.who.int/> (consultado el 15 de enero de 2021).
2. **Wiersinga WJ, Rodas A, Cheng AC, Nalbandian A, Sehgal K.** Fisiopatología, transmisión, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19): una revisión. *JAMA* 2020;324:782-93.
3. **Gupta A.** Síndrome post-agudo de COVID-19. *Nat Med* 2021;27:601-15.
4. **Kim CW, Canción HR.** Relaciones estructurales entre las características de riesgo del público, la confianza, la percepción del riesgo y la intención de comportamiento preventivo: el caso de MERS en Corea. *Crisisnomia*. 2017;13:85-95.
5. **Dubey S, Biswas P, Ghosh R, Chatterjee S, Dubey MJ, Chatterjee S, et al.** Impacto psicosocial del COVID-19. *Diabetes Metab Syndr*. 2020;14(5):779-88.
6. **Xiong J, Lipsitz O, Nasri F, Lui LMW, Gill H, Phan L, et al.** Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de la población general: una revisión sistemática. *J Afecta Desorden*. 2020;277:55-64.
7. **Dubey S, Biswas P, Ghosh R, Chatterjee S, Dubey MJ, Chatterjee S, et al.** Impacto psicosocial del COVID-19. *Diabetes Metab Syndr* 2020; 14(5):779-788.

8. **Talevi D, Socci V, Carai M, Carnaghi G, Faleri S, Trebbi E, et al.** Resultados de salud mental de la pandemia de CoViD-19. *Riv Psichiatr.* 2020;55(3):137-44.
9. **Xiong J, Lipsitz O, Nasri F, Lui LMW, Gill H, Phan L, et al.** Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de la población general: una revisión sistemática. *J Afecta Desorden* 2020; 277:55-64.
10. **Talevi D, Socci V, Carai M, Carnaghi G, Faleri S, Trebbi E, et al.** Resultados de salud mental de la pandemia de CoViD-19. *Riv Psichiatr* 2020; 55:137-144.
11. **Gupta A.** Síndrome post-agudo de COVID-19. *Nat Med* 2021; 27: 601- 15.
12. **Ciaffi J, Meliconi R, Ruscitti P.** Manifestaciones reumáticas de COVID-19: una revisión sistemática y metanálisis. *BMC Reumatol* 2020; 4:65.
13. **Di Tella M, Ghiggia A, Tesio V, Romeo A, Colonna F, Fusaro E, et al.** Experiencia de dolor en el síndrome de fibromialgia: el papel de la alexitimia y la angustia psicológica. *Revista de trastornos afectivos*, 2017; 208: 87-93.
14. **Marangell LB, Clauw DJ, Choy E, Wang F, Shoemaker S, Bradley L, et al.** Efectos comparativos del dolor y el estado de ánimo en pacientes con fibromialgia comórbida y trastorno depresivo mayor: análisis secundarios de cuatro ensayos controlados aleatorios combinados de duloxetina. *Dolor* 2011;152: 31-37.
15. **Galvez-Sánchez CM, Montoro CI, Duschek S, Del Paso GAR.** El catastrofismo del dolor media la influencia negativa del dolor y el rasgo de ansiedad en la calidad de vida relacionada con la salud en la fibromialgia. *Calidad de Vida Res.* 2020;29(7):1871-81.
16. **Sarzi-Puttini P, Giorgi V, Marotto D.** Fibromialgia: actualización de sus características clínicas, etiopatogenia y tratamiento. *Nat Rev Reumatol* 2020;16:645-60.
17. **Buskila D, Atzeni F, Sarzi-Puttini P.** Etiología de la fibromialgia: el posible papel de la infección y la vacunación. *Autoimmune Rev* 2008; 8:41-3
18. **Oronsky B, Larson C, Hammond TC, Oronsky A, Kesari S, Lybeck M, Reid TR.** A Review of Persistent Post-COVID Syndrome (PPCS). *Clinic Rev Allergy Immunol* 2023;64(1):66-74.
19. **Sudre CH, Murray B, Varsavsky T, Graham MS, Penfold RS, Bowyer RC, et al.** Attributes and predictors of Long-COVID. *Nat Med* 2021;27: 626-631.
20. **Carfí A, Bernabei R, Landi F, Gemelli Against COVID-19 Post-Acute Care Study Group.** Persistent Symptoms in Patients After Acute COVID-19. *JAMA* 2020;324: 603-605.
21. **Sisó-Almirall A, Brito-Zerón P, Conangla Ferrín L, Kostov B, Moragas Moreno A, Mestres J, et al.** Long Covid-19: Proposed Primary Care Clinical Guidelines for Diagnosis and Disease Management. *Int J Environ Res Public Health* 2021;18: 4350
22. **Serrano-Ibáñez ER, Esteve R, Ramírez Maestre C, Ruiz-Párraga GT, López-Martínez AE.** Chronic pain in the time of COVID-19: Stress aftermath and central sensitization. *Br J Health Psychol* 2021;26: 544-552.
23. **Carrillo-de-la-Peña MT, González-Villar A, Triñanes Y.** Effects of the COVID-19 pandemic on chronic pain in Spain: a scoping review. *Pain Rep* 2021;6: e899.
24. **Mohabbat AB, Mohabbat NML, Wight EC.** Fibromyalgia and Chronic Fatigue Syndrome in the Age of COVID-19. *Mayo Clin Proc Innov Qual Outcomes* 2020; 4:764-766.
25. **Hans GH, Wildemeersch D.** Impact of SARS-CoV-2 Infection on the Epidemiology of Chronic Pain and Long-Term Disability: Prepare for the Next Perfect Storm. *Front Pain Res* 2020;1: 616284.
26. **Iannuccelli C, Lucchino B, Gioia C, Dolcini G, Favretti M, Franculli D, et al.** Mental health and well-being during the COVID-19 pandemic: Stress vulnerability, resilience and mood disturbances in fibromyalgia and rheumatoid arthritis. *Clin Exp Rheumatol.* 2021;39(Suppl 130):153-160.
27. **Tuta-Quintero E, Mora-Karam C, Pimentel J.** Fibromialgia en la nueva era de la infección por SARS-CoV-2 y el síndrome post-COVID-19: una revisión exploratoria. *Revista Colombiana de Reumatología.* 2022;29:S7-S16.