

## P-041 LIDOCAÍNA INTRAVENOSA EN EL TRATAMIENTO DE LA FIBROMIALGIA

M. J. Lorenzo Martínez, H. Ribera Leclere, M. Verd Rodríguez, M. J. de Vicente de Tutor Alemán, P. V. García Santaperpetua

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca

**Palabras clave:** lidocaína, intravenosa, fibromialgia, tratamiento.

**Introducción:** La fibromialgia es un síndrome doloroso caracterizado por dolor crónico generalizado, fatiga, problemas de sueño, ansiedad y depresión, con una respuesta al tratamiento muchas veces insuficiente y frustrante (1). Es una enfermedad de carácter benigno que los pacientes sufren de manera crónica, por lo que es fundamental continuar la búsqueda de un tratamiento óptimo. En este estudio valoramos el efecto de la lidocaína intravenosa en los diferentes aspectos de la fibromialgia.

**Objetivos:** Evaluar la eficacia del tratamiento con lidocaína intravenosa en pacientes con fibromialgia.

### Material y método:

**Selección de pacientes:** se recogieron los datos de 48 pacientes (46 mujeres, 2 hombres, edad media de 54 años y rango de edad 34-70 años) diagnosticados de fibromialgia según los criterios del American College of Rheumatology 2010. Se excluyeron pacientes con: historia de arritmia o enfermedad cardíaca, electrocardiograma anómalo y resultados anómalos de electrolitos en sangre (sodio, potasio, magnesio, fósforo y calcio). Se indicó a los pacientes que no modificaran su tratamiento habitual para la fibromialgia durante la duración del estudio.

**Perfusión de lidocaína:** cada paciente recibió un total de 10 infusiones de lidocaína al 2 % intravenosa con concentraciones crecientes (2 mg/kg el día 1, 3 mg/kg el día 2, 4 mg/kg el día 3 y 5 mg/kg el resto de días) bajo monitorización hemodinámica y respiratoria. La medicación se diluyó en 500 ml de solución salina al 0,9 % y se administró durante 2 h bajo control electrocardiográfico, pulsioximetría, tensión arterial y vigilancia por enfermería. Se solicitó a los pacientes que advirtieran sobre cualquier efecto adverso durante o después de la perfusión.

**Obtención de datos:** todos los pacientes rellenaron los siguientes cuestionarios: cuestionario de salud SF-12, el cuestionario de impacto de fibromialgia (FIQ), el cuestionario breve de dolor (BPI), el cuestionario de los cinco grandes (BFI), el inventario de depresión de Beck-II (BDI-II), la escala de sueño (MOS) y las expectativas de los pacientes de mejorar (EXPEC). Los cuestionarios se rellenaron antes del primer tratamiento (día 0), inmediatamente después del último tratamiento (día 10), al mes (día 30) y a los 3 meses (día 90).

**Análisis estadístico:** se han representado los datos como mediana y rango. Se determinaron las diferencias significativas comparando el día 10, día 30 y día 90 siempre con el día 0 utilizando un análisis p de Wilcoxon.

**Resultados:** Se observa una mejoría estadísticamente significativa en el cuestionario BPI (apartado de intensidad del dolor) de 29,5 a 26,5 ( $p < 0,001$ ), en el apartado de actividad del dolor del BPI de 56 a 53,5 ( $p < 0,001$ ), en el BFI de 71 a 68,5 ( $p = 0,001$ ) y en el BDI-II de 29,5 a 23, en todos ellos la mejoría se observa a los 10 días y no se mantiene ni a los 30 ni 90 días. Además se observa una mejoría significativa en el cuestionario MOS a los 30 días (pasa de 37 a 39;  $p = 0,037$ ) y en las expectativas (EXPEC) del paciente de 5 a 2,5 ( $p = 0,002$ ).

### Conclusiones:

- Se objetivó una mejoría en las valoraciones de los cuestionarios BPI, BFI y BDI-II inmediatamente después del tratamiento y del MOS y EXPEC a los 30 días, pero que no permanece a los 90 días.
- Sin embargo, la mejoría de los resultados no se mantiene a los 90 días de haber iniciado el tratamiento.

**Discusión:** Según la bibliografía revisada, estudios previos han demostrado la eficacia de la infusión de lidocaína intravenosa en diversos síndromes dolorosos, incluida la fibromialgia. No obstante, los resultados y conclusiones obtenidos han sido diversos. Con los resultados conseguidos en nuestro estudio, únicamente podemos concluir que nos hallamos ante una mejoría leve de ciertas manifestaciones clínicas analizadas en pacientes con fibromialgia, no sostenida en el tiempo.

### Bibliografía:

1. Borchers AT, Gershwin ME. Fibromyalgia: A critical and comprehensive review. Clin Rev Allergy Immunol. 2015; 49(2):100-51.

## P-042 ESTUDIO ENDOFIBROM SOBRE HÁBITOS DIETÉTICOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA

L. I. Arranz Iglesias<sup>1</sup>, B. Ojeda Ballesteros<sup>2</sup>, A. Collado Cruz<sup>2</sup>, Grupo Dietfibrom<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Barcelona, Barcelona; <sup>2</sup>Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; <sup>3</sup>Multicéntrico, Barcelona

**Palabras clave:** fibromialgia, alimentación, nutrición, dieta, obesidad, dolor.

**Introducción:** La fibromialgia (FM) está fuertemente asociada a obesidad, intolerancias alimentarias, alteraciones gastrointestinales y otras patologías o factores estrecha-