

# Revisión sistemática: Los antidepresivos son eficaces en el tratamiento de fibromialgia

Treatment of Fibromyalgia with Antidepressants: A Meta-analysis. O'Malley PG, Balden E, Tomkins G, et al. *J Gen Intern Med.* 2000;15(9):659-66.

## Objetivo

Revisar la eficacia de los antidepresivos en el tratamiento de fibromialgia y evaluar si esta eficacia fue independiente de depresión.

## Fuente de datos

Los autores buscaron ensayos clínicos publicados en inglés, aleatorizados y controlados con placebo. Revisaron MEDLINE (1966 y 1999), EMBASE (1974-1998) y PSYCLIT (1974-1998), también la Cochrane, FEDRI para identificar literatura no publicada y bibliografía de los artículos.

## Extracción de datos

Se encontraron 41 citas de las cuales dos evaluadores independientes seleccionaron 16 estudios. Finalmente 13 se incluyeron en el análisis (ya que 3 de ellos no tenían datos extraíbles). Estos estudios evaluaban antidepresivos tricíclicos (9 estudios), inhibidores de la recaptación de serotonina (3 estudios) y S-adenosilmetionina (2 estudios). La calidad de los mismos fue buena (en promedio 5.6 de un puntaje de calidad de 0 a 8). La muestra media fue de 54 pacientes (17-208) y una duración media de 8.1 semanas (3-24). Los puntos finales medidos fueron

números de puntos dolorosos, escala de dolor, escala de bienestar, sueño y fatiga.

## Resultados principales

El Odds Ratio (OR\*) para mejoría con el tratamiento fue de 4.2 (95% IC, 2.6 a 6.8). El NNT (número necesario para tratar) fue de 4 pacientes para lograr una mejoría sintomática adicional en relación al placebo (IC 95% 2.9 a 6.3). Cuando los efectos en los síntomas individuales fue combinado, los antidepresivos mejoraban el sueño, la fatiga, el dolor y el bienestar pero no los puntos dolorosos. Sólo cinco estudios tenían una evaluación adecuada sobre efecto de la medicación independiente de depresión, y sólo uno encontró correlación entre la mejoría de los síntomas y el puntaje de depresión.

## Conclusiones

Los antidepresivos son eficaces en el tratamiento de la mayoría de los síntomas de fibromialgia. Los pacientes tratados reportaban una mejoría global cuatro veces más probable, y reportaron reducciones moderadas en síntomas individuales, particularmente dolor. Para saber si este efecto es independiente de depresión se necesitan más estudios.

Fuente de financiamiento no referida.

## Comentario

La fibromialgia es un síndrome músculo-esquelético crónico comúnmente diagnosticado, pobremente estudiado y difícil de tratar. Se caracteriza por dolor y rigidez a predominio de tronco, fatiga, alteración en el sueño con específicos puntos dolorosos a la palpación. En el consultorio de atención primaria genera un 5% de las consultas. Su origen psicosocial es controvertido y en estos pacientes el 50% tiene antecedentes de depresión, pero sólo un 30% tiene depresión activa en el momento del diagnóstico<sup>1</sup>.

El Médico de Atención Primaria juega un rol fundamental en el manejo de la fibromialgia ya que el tratamiento eficiente se basa en una buena relación medico-paciente; la educación que permita al paciente entender que es un problema que no compromete la vida ni produce deformaciones, que lo acompañará toda la vida, medidas generales para evitar el alcohol y la cafeína para mejorar el sueño. La prescripción de ejercicio aeróbico regular es muy efectivo en el tratamiento de los síntomas de la fibromialgia pero sus beneficios pueden tardar meses en aparecer<sup>2</sup>. La terapia cognitiva también puede ser útil en estos pacientes<sup>2</sup>.

Si bien el tratamiento con antidepresivos es efectivo, la posibilidad de aparición de efectos adversos es relativamente alta ya que la fibromialgia es una enfermedad crónica. Es recomendable utilizarlos cuando la mejoría no se logra con el tratamiento detallado previamente o en los primeros meses de realizar actividad física. Un reciente meta-análisis concluye que las intervenciones no farmacológicas eran tan o más efectivas que las farmacológicas<sup>2</sup>. No existe consenso en la literatura en cuanto a la duración del tratamiento farmacológico; aunque los estudios tuvieron una media de 8.1 semanas, suele tratarse por un periodo de seis o más meses.

En conclusión, la intervención óptima para la fibromialgia debe comprender los tratamientos no farmacológicos, incluido el ejercicio físico programado asociado o no a tratamiento psicológico y el manejo sintomático. Estos mostraron ser tan o más efectivos que el tratamiento antidepresivo<sup>2</sup>. Si bien el presente y otro meta-análisis muestran que los antidepresivos son más efectivos que el placebo, resta saber con precisión cuál o cuáles de las estrategias son superiores, ya que en general no fueron comparadas entre sí.

\*Ver glosario

**Dr. Ricardo Frusso** [ Unidad de Medicina Familiar y Preventiva. Hospital Italiano de Buenos Aires ]

## Referencias

1. Puttick MP. Rheumatology; 11. Evaluation of the patient with pain all over. *CMAJ.* 2001 Jan 23;164(2):223-7.
2. Rossy LA, Buckelew SP, Dorr N, Hagglund KJ, Thayer JF, McIntosh MJ, Hewett JE, Johnson JC. A meta-analysis of fibromyalgia treatment interventions. *Ann Behav Med.* 1999 Spring;21(2):180-91.