



SÍNDROME DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL (SSC) y TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO (TEPT) ; HAY RELACIÓN?

Autoras: (1) Loro Farrera, Maria Lluïsa; (2) Plà Vila, Núria; (2) Sanchez Fraile, Sílvia; (2) Santmartín Albertos, Maria; (2) Catanyer Bachs, Esperança; (3) Reig Garcia, Glòria; (3) Camara Liébana, David.

(1) Institut d'Assistència Sanitària/Institut Català de la Salut (marialluisaloro_ext@gencat.cat); (2) Institut d'Assistència Sanitaria; (3) Universitat de Girona

ANTECEDENTES: La fibromialgia (FM), la fatiga crónica (FC) y la sensibilidad química múltiple (SQM) impactan gravemente en la calidad de vida. En Cataluña, programas grupales han evidenciado una alta prevalencia de sucesos traumáticos, así como niveles significativos de ansiedad y depresión. **¿Las personas con SSC presentan asociado TEPT en una región de Cataluña? (1)**

Objetivo principal:

- ☐ Determinar la asociación entre el SSC y el TEPT

Objetivos secundarios:

- ☐ Analizar los datos según variables sociodemográficas
- ☐ Conocer el grado de satisfacción con la atención recibida en atención primària.

Metodología: Estudio transversal en personas con diagnóstico de FM, FC o SQM de tres ABS de la provincia de Girona.

- ☐ **Variables sociodemográficas:** edad, género, situación laboral, nivel de estudios, grado satisfacción.
- ☐ **Variables clínicas:** tipo de SSC y tiempo del diagnóstico. **TEPT se midió con la escala EGEP-5 (2).**

RESULTADOS PRINCIPALES

- El **38,1 %** de la muestra cumplía criterios diagnósticos para **TEPT**.
- Las personas **sin TEPT** presentaban una **edad media significativamente mayor** ($p = 0,022$).
- Alta satisfacción con la atención recibida** desde sus centros de salud.
- No se encontraron diferencias significativas** en cuanto a **nivel de estudios y situación laboral**.

VARIABLE	N= 63	SI TEPT	NO TEPT
SSC (FM, FC, SQM) vs TEPT (P= 0,413)	63 (N)	24 (38,1 %)	39 (61,9 %)
Género i TEPT (p= 0,296)	60 Mujeres	22 (36,7 %)	38 (63,3 %)
	3 Hombres	1 (33,3%)	2 (66,7%)
Media EDAD vs TEPT (p= 0,022)	57,2 a	53 a	60 a
Tiempo (en meses) del dx de SSC (P= 0,056)	N = 62 (m=158)	24 (m= 126) 10 años	38 (m=179) 14 años
Asistencia a teràpia grupal de FM en atención primaria vs TEPT (p=0,342)	40 (si asistieron) 23 (no asistieron)	17 7	23 16
Situación laboral y TEPT (p= 0,512)	Nivel de estudios y TEPT (p=0,143)		

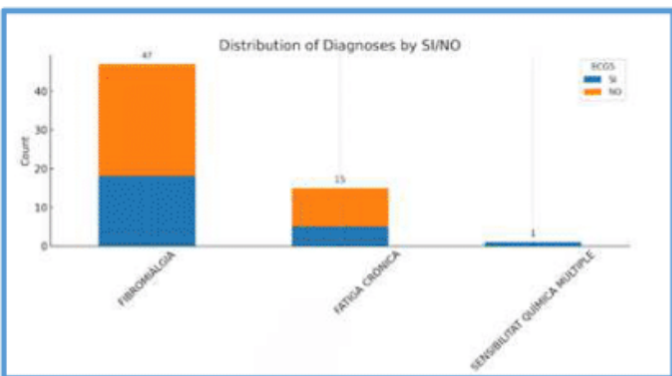


Gráfico 1: Distribución tipo de diagnóstico vs TEPT

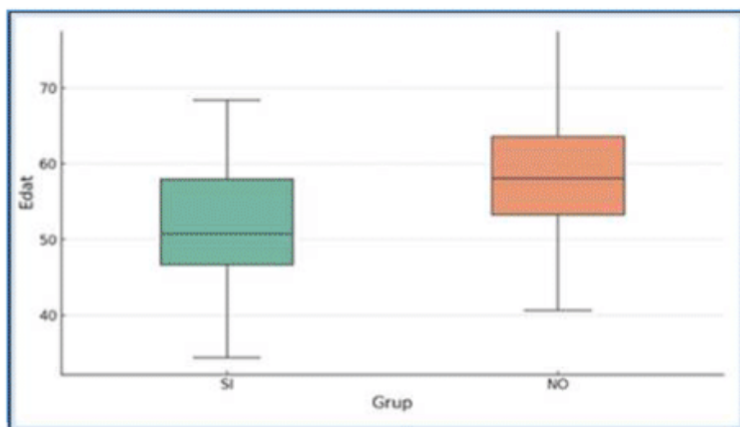


Gráfico 2: diagrama de caja edad y presencia de TEPT

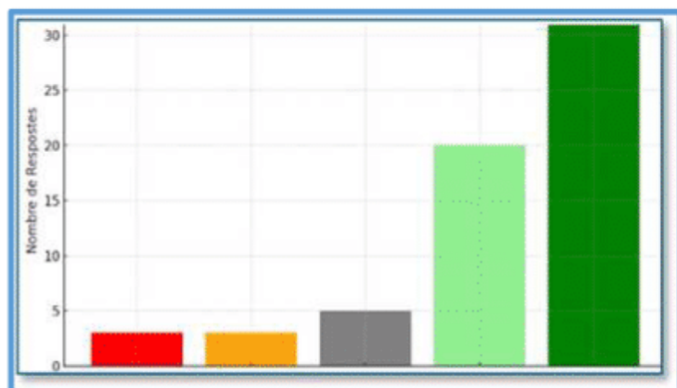


Gráfico 3: Satisfacción en la atención recibida

CONCLUSIONES:

- No se evidenció una asociación significativa entre el SSC y el TEPT ($p \geq 0,05$)
- Edad **media mayor** en las personas que no cumplían criterios de TEPT ($p = 0,022$)
- Alta satisfacción con la atención recibida.

DISCUSIÓN:

- El **38 %** de las personas con SSC cumplían criterios para TEPT, **prevalencia considerablemente mayor**, Florido et al. estimaron el 2 % (3).
- No se encontraron **diferencias** en cuanto al resto de variables, una **muestra más amplia** podría permitir identificar una relación más clara entre ellas. Se requiere más investigación.
- El Cribado de TEPT en personas con SSC podría dar** atención a uno de los factores desencadenantes o estresores del SSC.