

# **Trastorno por estrés post traumático y fibromialgia: una revisión acerca de los factores que explican su asociación y comorbilidad clínica.**

Lopez, Victoria, Aguiar, Karen y Rosales, Ma. Guadalupe.

Cita:

Lopez, Victoria, Aguiar, Karen y Rosales, Ma. Guadalupe (2021). *Trastorno por estrés post traumático y fibromialgia: una revisión acerca de los factores que explican su asociación y comorbilidad clínica. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*  
Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/725>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/u4x>



# TRASTORNO POR ESTRÉS POST TRAUMÁTICO Y FIBROMIALGIA: UNA REVISIÓN ACERCA DE LOS FACTORES QUE EXPLICAN SU ASOCIACIÓN Y COMORBILIDAD CLÍNICA

Lopez, Victoria; Aguiar, Karen; Rosales, Ma. Guadalupe

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

La Fibromialgia es una patología multifactorial en la que ven involucrados procesos psiconeuroinmunoendócrinos, factores genéticos, variables psicosociales y estrés ambiental. Se caracteriza por dolor crónico generalizado en varias regiones del cuerpo, rigidez matutina, déficit cognitivos, alteraciones del sueño y fatiga, durante más de tres meses (Borenstein, 2020). Esta enfermedad afecta mayormente al sexo femenino (Cabo-Meseguer, Cerdá-Olmedo & TrilloMata, 2019) y se estima que el 45,5% de las personas con fibromialgia presentan Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT) (Conversano et. al 2019). Con respecto al tratamiento psicológico, la terapia cognitivo conductual (TCC) ha demostrado ser el tratamiento de primera elección. El presente trabajo consta de una revisión bibliográfica de los estudios publicados hasta el momento respecto de la asociación entre el TEPT y la FM, a fin de poder dar cuenta los factores predisponentes y/o de mantenimiento que puedan explicar la elevada tasa de comorbilidad de ambos cuadros. Los estudios seleccionados fueron revisiones sistemáticas, meta-análisis y estudios controlados y aleatorizados, publicados entre 2010 y 2021, en población adulta. Se concluye que la asociación entre TEPT y FM se explica por factores de vulnerabilidad psicológica y biológica que deben ser considerados en la clínica de dichas patologías para lograr su mejoría.

## Palabras clave

Fibromialgia - Intervención psicológica - Dolor crónico - Tratamiento cognitivo

## ABSTRACT

POST TRAUMATIC STRESS DISORDER AND FIBROMYALGIA: A REVIEW ABOUT THE FACTORS THAT EXPLAIN ITS ASSOCIATION AND CLINICAL COMORBIDITY

Fibromyalgia is a multifactorial pathology in which psychoneuroimmunoendocrine processes, genetic factors, psychosocial variables and environmental stress are involved. It is characterized by chronic widespread pain in various regions of the body, morning stiffness, cognitive deficits, sleep disturbances, and fatigue, lasting more than three months (Borenstein, 2020). This disease mainly affects the female sex (Cabo-Meseguer, Cerdá-

Olmedo & TrilloMata, 2019) and it is estimated that 45.5% of people with fibromyalgia have Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD) (Conversano et. Al 2019). With regard to psychological treatment, cognitive behavioral therapy (CBT) has proven to be the treatment of first choice. The present work consists of a bibliographic review of the bibliography published to date regarding the association between PTSD and FM, in order to be able to account for the predisposing and maintenance factors that may explain the high rate of comorbidity in both conditions. The selected studies were systematic reviews, meta-analyses and randomized controlled studies, published between 2010 and 2021, in the adult population. It is concluded that the association between PTSD and FM is explained by psychological and biological vulnerability factors that must be considered in the clinic of these pathologies to achieve their improvement.

## Keywords

Fibromyalgia - Psychological intervention - Chronic pain - Cognitive behavioral therapy

## BIBLIOGRAFÍA

- Comeche Moreno, M., Martín Fernández, A., Rodríguez Muñoz, M., Ortega Pardo, J., Díaz García, M. I., & Vallejo Pareja, M. Á. (2010). Tratamiento cognitivo-conductual, protocolizado y en grupo, de la fibromialgia. *Clinica y salud*, 21(2), 107-121.
- Conversano C., Carmassi C., Bertelloni C., Marchi L., Micheloni T., Carbone, M. y Dell'Osso, L. (2019). Potentially traumatic events, post-traumatic stress disorder and post-traumatic stress spectrum in patients with fibromyalgia. *Clin Exp Rheumatol*, 37(Suppl 116), 39-43.
- Crofford, L. J. (2007). *Violence, Stress, and Somatic Syndromes. Trauma, Violence, & Abuse*, 8(3), 299-313.
- Gómez-de-Regil L., Álvarez-Nemegyei J. (2016). Open access scientific evidence of cognitive behavioral therapy for patients with fibromyalgia. *Actualidades en Psicología*, 30(121), 91-102.
- Häuser W., Galek A., Erbslöh-Möller B., Köllner V., Kühn-Becker H., Langhorst, J y Glaesmer, H. (2013). Posttraumatic stress disorder in fibromyalgia syndrome: prevalence, temporal relationship between posttraumatic stress and fibromyalgia symptoms, and impact on clinical outcome. *PAIN®*, 154(8), 1216-1223.

- International Association for the Study of Pain (2017). Revision of the International Classification of Diseases (ICD-11). Extraído de <https://www.iasppain.org/Advocacy/icd.aspx?ItemNumber=5234&navItemNumber=5236>.
- Lumley, M. A., Schubiner, H., Lockhart, N. A., Kidwell, K. M., Harte, S. E., Clauw, D. J., & Williams, D. A. (2017). *Emotional awareness and expression therapy, cognitive behavioral therapy, and education for fibromyalgia*. PAIN, 158(12), 2354-2363.
- Martínez B., Ortiz V., Cardoso M., Aristica L., Castellanos L., y Navarrete, M. A. L. (2020). Terapia cognitivo-conductual en la fibromialgia. *Qhalikay. Revista de Ciencias de la Salud*, 4(1), 19-25.
- McLean, S. A., Clauw, D. J., Abelson, J. L., & Liberzon, I. (2005). *The Development of Persistent Pain and Psychological Morbidity After Motor Vehicle Collision: Integrating the Potential Role of Stress Response Systems Into a Biopsychosocial Model*. Psychosomatic Medicine, 67(5), 783-790.
- Miró, E., Martínez, M. P., Sánchez, A. I., & Cálix, R. (2020). *Clinical Manifestations of Trauma Exposure in Fibromyalgia: The Role of Anxiety in the Association Between Posttraumatic Stress Symptoms and Fibromyalgia Status*. Journal of Traumatic Stress, 33(2), 145-152.
- Nardi, A. E., Karam, E. G., & Carta, M. G. (2020). *Fibromyalgia patients should always be screened for post-traumatic stress disorder*. Expert Review of Neurotherapeutics. doi:10.1080/14737175.2020.1794824
- Rosales, M.G (2020). Tratamiento psicoterapéutico y Fibromialgia. En Borenstein, J. (ed.). Fibromialgia. Cómo pensarla, abordarla y tratarla, pp. 133-144. Buenos Aires, Libro digital iBook, Science. ISBN: 978-987-3973-27-7.
- Rosales, M.G, Levin, E. (2015). Aspectos psicológicos y sociales del Dolor. En Rey, R., Vivé, J., Bendersky, M. (ed.). Bases para el manejo del Dolor, pp. 193-206. Buenos Aires, Ed. VFM Visión y Formación Médica. ISBN: 978-987-33-6027-5