

Clasificación

La fibromialgia se podría clasificar según su origen o según su expresión. Según su origen encontramos:

1. Fibromialgia primaria. Cuadro clásico de dolor generalizado y puntos sensibles, en ausencia de otras patologías.
2. Fibromialgia concomitante. Aparece asociada con otra u otras patologías que pueden determinar parte pero no toda la sintomatología del paciente.
3. Fibromialgia secundaria. Aparece junto a otra patología como manifestación de la enfermedad subyacente. Al tratarse la enfermedad primaria mejoran los síntomas de la fibromialgia.
4. Fibromialgia juvenil. Se origina entre los 9 y 17 años de edad, con incidencia especial en niñas entre los 13 y 15 años de edad, que se asemeja a la fibromialgia del adulto.
5. Fibromialgia del anciano. Cuya aparición se produce por encima de los 65 años, y que requiere especial atención al diagnóstico diferencial.
6. Fibromialgia reactiva. Incluye a aquellos pacientes con los cuales es identificable un episodio específico inmediatamente antes del inicio de la enfermedad: traumatismo, infección, cirugía y sucesos estresantes en general.
7. Fibromialgia regional. Superponible al síndrome de dolor miofascial.

Por otro lado según su expresión, encontraríamos Fibromialgia (9):

- Con predominio de dolor y cansancio.
- Con predominio de múltiples puntos de dolor.
- Con predominio de sensación de tumefacción y agarrotamiento.
- Con predominio de clínica asociada.
- Con predominio de la depresión, la ansiedad y el estrés.

Bibliografía

(1) Martínez, M. (2006) **Fibromialgia, cuando el dolor se convierte en enfermedad.** Guías prácticas de Saber Vivir. Madrid.

(2) Guitart, J. (2000). **La fibromialgia y aspectos relacionados.** Madrid: Fundación Mapfre Medicina.

(3) Soucase, B., Monsalve, M., Soriano, J.F. y de Andrés, J. (2004) **Estrategia de afrontamiento ante el dolor y calidad de vida en pacientes diagnosticados de fibromialgia.** *Dolor*, 11: 353-359.

(4) McCarty, D.J., Koopman, W.J., y cols. (2002) **Arthritis and Allied Conditions.** Philadelphia, 12:55-60.

(5) Ortega, A. (2007) **La fibromialgia secundaria a un esguince cervical: bosquejo de un estudio propectivo.** *Cuad. med. forense [online]*, 47:4-7.

Bayona, M.J., y de Andrés, J. (2004) **Fibromialgia: diagnóstico y tratamiento. El estado de la cuestión.** *Rev. Soc. Esp. Dolor*, 11: 430-443.

(7) Yuste, F.J. (2007) **La fibromialgia una enfermedad real bajo sospecha injustificada.** Asociación de Fibromialgia de Gran Canaria (AFIGRANCA)

(8) **Grupo de trabajo de fibromialgia.** *Fibromialgia. Centro de publicaciones del Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid, 2003.*

(9) Ruiz, M., Nadador, V., Fernández-Alcantud, J., Hernández-Salván, J., Riquelme, I. y Benito, G. (2007) **Dolor de origen muscular: dolor miofascial y fibromialgia.** *Rev. Soc. Esp. Dolor*, 1: 36-44.

Tabla I. CIE-10 Capítulo XIII: Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo.

(M79) Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte:

- (M79.0) Reumatismo, no especificado.
- (M79.2) Neuralgia y neuritis, no especificadas.
- (M79.3) Paniculitis, no especificada.
- (M79.4) Hipertrofia de paquete adiposo (infrarrotuliano).
- (M79.5) Cuerpo extraño residual en tejido blando
- (M79.6) Dolor en miembro.
- (M79.7) Fibromialgia.
- (M79.8) Otros trastornos especificados de los tejidos blandos.
- (M79.9) Trastorno de los tejidos blandos, no especificado.