



CURSO 0
 Introducción a la web 2.0
 y a las redes sociales:
 Aplicación en la práctica médica
 Del 16 de Abril al 30 de Diciembre de 2012



introducir texto a buscar

BUSCAR

Diario Médico

Vademecum

reumatología

Selecciona una Especialidad

IR

Bienvenido/a lo
[Cerrar Sesión](#) | [Cambiar Preferencia](#)

Portada > Área Científica > Especialidades > Reumatología

REDUCE EL DOLOR Y MEJORA LA CALIDAD DE VIDA

La hormona de crecimiento, segura y eficaz en un subgrupo de fibromialgia

El tratamiento con hormona de crecimiento reduce el dolor y mejora la calidad de vida en fibromialgia grave. Ésta es la conclusión de un estudio, publicado en Pain, y en el que han participado Ferrán J. García, director científico del Servicio de Reumatología del Hospital CIMA de Sanitas, en Barcelona, y Violant Poca, jefa del citado servicio.

Ana Callejo Mora | 22/06/2012 00:00

comentario



Violant Poca y Ferrán J. García, del Hospital CIMA de Barcelona. (Rafa M. Marín)

La fibromialgia está considerada como una entidad clínica heterogénea, donde la definición de subgrupos debe avanzar para permitir mejorar el tratamiento de la patología, que es decepcionante. "No existe un acuerdo al respecto de los subgrupos de fibromialgia. La expresión de la opinión generalizada es que nos enfrentamos a una patología altamente prevalente y de gran impacto socio-económico en la que la impresión sintomática inicial es igual para todos los pacientes, esencialmente dolor y fatiga, pero según investigamos cada caso con cierto detenimiento, la posibilidad de que estemos ante una patología muy heterogénea llega a ser muy consistente".

VISTA:

[MÁS TEXTO](#)

[MÁS VISUAL](#)



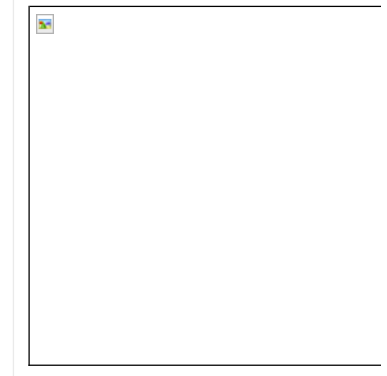
El mecanismo de acción es desconocido pero guardaría paralelismos con las alteraciones hormonales que se dan en situaciones de estrés prolongado

Así lo ha explicado Ferrán J. García, director científico del Servicio de Reumatología del Hospital CIMA, de Sanitas, en Barcelona, que junto a Violant Poca, jefa del citado servicio, ha participado en un estudio publicado en Pain, que concluye que el tratamiento con hormona de crecimiento reduce el dolor y mejora la calidad de vida en fibromialgia grave. El trabajo culmina una línea de publicación iniciada ya en 2007 por Guillem Cuatrecasas, del Servicio de Endocrinología y Nutrición de la Clínica Teknon-Clinica Sagrada Familia de Barcelona.

"En este sentido, son muchas las publicaciones que apuntan hacia subgrupos en los que tienen mucha relevancia las intolerancias alimentarias, la patología psicósomática, el trastorno por estrés posttraumático y, entre ellas, remarcaría la evidencia de que una baja somatomedina (IGF-1) permite definir un subgrupo amplio que mejora claramente con una suplementación de hormona de crecimiento. Probablemente, de la concreción de estos subgrupos se desprendan grandes avances en la investigación y un tratamiento mucho más selectivo y efectivo".

En 1992, las primeras investigaciones de Robert Bennett, de la Universidad de Ciencias de la Salud de Oregón, en Portland, ya apuntaban una relación entre los niveles de somatomedina C (IGF-1) y el dolor en fibromialgia. Varios autores validaron estos hallazgos.

El equipo de investigación descubrió que un 34,2 por ciento de pacientes con fibromialgia presentaban un nivel bajo de IGF-1 (inferior



TU ESPECIALIDAD AL MINUTO

BIOTECNOLOGÍA



CARDIOLOGÍA



MEDICINA DE FAMILIA

MEDICINA DE URGENCIAS



OFTALMOLOGÍA



ONCOLOGÍA



TECNOLOGÍA



MÁS SOBRE REUMATOLOGÍA

La colagenasa evita el quirófano en pacientes con Dupuytren
 por **Laura D. Ródenas**

El debate en torno a las ventajas de la inyección de colagenasa en pacientes de Dupuytren con cuerda palpable frente a la cirugía convencional ha centrado unas jornadas de actualización en la enfermedad.

El abandono de la terapia de la osteoporosis supera el 70%
 por **Redacción**

ENTREVISTAS EN TWITTER



Celia Gómez
 (@innovandojueves)

Celia Gómez, directora general de Planificación e Innovación Sanitaria de la Junta de Andalucía ha participado en una twitterview para hablar de la iniciativa Innovando en Jueves (@innovandojueves).

ENCUENTROS ANTERIORES

Juan José Poza

Jueves, 14-6-2012 (10:00h)



Médico adjunto de Neurología del Hospital Universitario de Donostia, en San Sebastián, y coautor del curso 'Abordaje del Síndrome de Piernas Inquietas en atención primaria', impartido desde nuestra plataforma de formación, ha participado en un encuentro digital.

[Ir a la fic](#)

Tratar las alteraciones del eje somatotropo en subgrupos muy seleccionados de pacientes con fibromialgia es racional clínicamente

a 150 microgramos por litro), pero manteniendo íntegra la respuesta del eje HH, lo que establece el diagnóstico diferencial con el déficit de hormona de crecimiento. Este trabajo motivó el que ahora se publica, intentando establecer la eficacia y seguridad de un tratamiento con bajas dosis de GH en pacientes con reducida secreción de IGF-1.

Un total de 120 pacientes fueron incluidos en el nuevo estudio multicéntrico y controlado con placebo a lo largo de 18 meses. Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a recibir 0,006 miligramos por cada kilogramo al día de GH por vía subcutánea (grupo A, 60 personas) o placebo (grupo B, 60 sujetos) de seis meses (fase ciega).

El brazo de placebo se alternó con el tratamiento con GH a partir del sexto mes y hasta los doce meses (fase abierta), y se estableció un periodo de seguimiento después de la interrupción de GH hasta el mes 18.

Al final del estudio, el 53 por ciento de los pacientes del grupo A redujeron a menos de 11 los puntos sensibles positivos, frente al 33 por ciento de los pacientes del grupo B. El 39,1 por ciento frente al 22,4 alcanzaron más del 50 por ciento de mejora en la Escala Visual Analógica. Los pacientes tratados mejoraron significativamente las puntuaciones del Cuestionario de Impacto de Fibromialgia. A pesar de la interrupción de GH, el deterioro en la percepción del dolor fue menos pronunciada en el grupo tratado con la hormona.

Pero, ¿cómo actúa la terapia basada en la hormona de crecimiento en este subtipo de enfermos? Poca ha señalado que "el mecanismo de acción es desconocido, pero necesariamente debe guardar paralelismos con las alteraciones hormonales que se producen ante situaciones de estrés prolongado, con formas de presentación clínica que recuerdan los hipocortisolismos. La relación de las hormonas con los procesos de dolor es evidente incluso en la distribución anatómica en el sistema nervioso central. Tratar las alteraciones del eje somatotropo (somatostatina/GH/IGF-1) en subgrupos muy seleccionados de pacientes con fibromialgia es racional clínicamente y, como se ha demostrado, efectivo y seguro".

Reconocimiento del dolor

La fibromialgia, por el momento, no se considera una indicación para el tratamiento con GH, razón por la que no es posible tratar de forma asistencial a los enfermos, aunque Poca ha confesado que espera que "esta situación cambie pronto ante la evidencia acumulada esencialmente por nuestro trabajo. En mi opinión, un mayor reconocimiento del dolor que sufren las personas con fibromialgia debería acelerar los procesos de detección sistemática del subgrupo candidato al tratamiento y su terapia".

(Pain; 2012; 153 [7]: 1382-9).

EN UN TREN DE LARGA DISTANCIA

¿Los resultados obtenidos por el trabajo de investigación publicado en Pain podrían sugerir que las personas con déficit de GH tienen más riesgo de padecer fibromialgia? Según ha afirmado Ferrán García, "no podemos deducir esta posibilidad. El síndrome de fibromialgia es una situación clínica compleja y muy heterogénea. No conocemos sus factores de susceptibilidad, sus desencadenantes ni su fisiopatología; por tanto, ni siquiera con los hallazgos que hemos publicado podemos atisbar si estamos ante una posible causa o una consecuencia de la enfermedad en algunos pacientes que lo que haga sea favorecer un mayor impacto y la perpetuación de la misma". Para García, sería muy interesante localizar a potenciales enfermos antes de serlo, y "en esa línea estamos intentando trabajar conjuntamente endocrinólogos y reumatólogos. Probablemente, a los profesionales de ambas especialidades interesados en el estudio del dolor generalizado de causa no conocida nos quede un largo camino por recorrer juntos".

compartir



Like

Twitter 2

1 por Enrique Hace 5 horas

La fibromialgia exige, en su investigación y tratamiento, el enfoque multidisciplinar de Reumatología, Endocrinología y Psiquiatría

Escribe tu comentario

COMENTARIOS

Número de caracteres (500/500)

introduce tu comentario

Usuario logueado

ENVIAR

Condiciones de uso

- Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.
- No está permitido verter comentarios contrarios a las leyes españolas o injuriantes.
- Reservado el derecho a eliminar los comentarios que consideremos fuera de tema.
- Para cualquier duda o sugerencia, o si encuentra mensajes inadecuados, puede escribirnos a dminternet@unidadeditorial.es

OPINIÓN EN DIARIOMEDICO.COM



PANTALLAS ¿SALUDABLES?
por **Joan Carles March**
[#cuorpomedico vista desde Twitter](#)



MOTIVOS Y MOTIVACIONES
por **Antoni Gual**
[Recortar o reformar. ¿Cual es el camino hacia el bienestar?](#)



DIÁLOGOS DESDE PRIMARIA
por **Asensio López**
[La puerta de salvación: los profesionales de atención primaria](#)



ENTRE HUMOS ANDA EL JUEGO
por **María Ángeles Planchuelo**
[El éxito está en luchar contra la industria del tabaco, no contra el tabaco](#)



LA GESTIÓN INCIERTA
por **Sergio Minué**
[El síndrome de Bartleby de la Atención Primaria](#)



EL ARTE DE LA CIRUGÍA
por **Iván Mañero**
[Falsa Belleza](#)



EN LOS PASILLOS DE LA BIOÉTICA
por **Rogelio Altisent**
[Las anotaciones subjetivas en la historia](#)

Revistas, SL, empresa editora de Diario Médico y Diariomedico.com con domicilio en Madrid, Avenida de San Luis 25, (28033), a los efectos de poder proporcionarle nuestros servicios. El usuario podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de datos personales mediante el correo electrónico dminternet@undiadeditorial.es.

[Elecciones Generales](#) | [Liga Fútbol](#) | [IBEX](#) | [Belleza - Telva](#) | [Belleza - YoDona](#) | [Pisos Bancos](#) | [Apuestas - Jugando Voy](#) | [Ofertas Empleo](#) | [La Esfera De Los Libros](#) | [Información - Orbyt](#) | [Novedades De Tiendas Por Mundo](#) | [Equipaciones Liga](#) | [juegos Ps3](#) | [Blogs De Viajes](#) | [Coches - Marcamotor.com](#) | [Televisión - Veo.es](#) | [Revista Arte](#) | [Conferencias Y Formación](#) | [Masters Medio](#) | [Coches Segunda Mano](#) | [Lotería De Navidad](#) | [Correo Farmacéutico](#) | [DMedicina](#) | [ippok](#) |

[Mapa Web](#) | [Contacto](#) | [Aviso Legal](#) | [Publicidad](#)



©2012. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

Nosotros subscribimos los [Principios del código HONcode](#).
[Compruébelo aquí.](#)

