



RC023 - ESTUDIO ELECTRONEUROGRÁFICO EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA

M.J. Pérez Galán¹, I. Añón Oñate¹ y M. Jiménez Fernández²

¹Hospital Universitario de Jaén. ²Mclínica Jaén.

Resumen

Introducción: La fibromialgia es una enfermedad que comprende un amplio espectro de manifestaciones, como dolor muscular difuso, alteraciones del sueño, fatiga y variada sintomatología neurológica. Diversos estudios han demostrado que comparadas con el grupo control y ajustadas a edad y sexo, las anomalías de la sensibilidad son de un 65% en fibromialgia frente a un 25% en controles sanos. En otros trabajos se han comunicado síntomas disestésicos sensitivos hasta en un 85% de pacientes con fibromialgia.

Objetivos: Analizar si existen diferencias entre pacientes con fibromialgia (casos) y pacientes sin fibromialgia (controles), en la amplitud y la velocidad de conducción de las respuestas sensitivas y mixtas electroneurográficas de miembros superiores.

Métodos: Estudio de casos y controles. Se incluyeron pacientes con fibromialgia (casos) y sin fibromialgia (controles) a las que se les solicitó desde la consulta de Reumatología estudio de electromiografía (EMG) por sospecha de síndrome del túnel carpiano (síntomas y datos de exploración física) y que no presentaron alteraciones en EMG compatibles con síndrome del túnel carpiano ni con neuropatía periférica. Se recogieron las siguientes variables: Latencia 3^{er} dedo-mediano (LAT 3-m), latencia palma-muñeca mediano (LAT p-m), latencia 5^o dedo-cubital (LAT 5-m), amplitud 3^{er} dedo-mediano, (AMP 3-m), amplitud palma-muñeca mediano. (AMP p-m), amplitud 5^o dedo-cubital. (AMP 5-m), velocidad 3^{er} dedo-mediano. (VEL 3-m), velocidad palma-muñeca mediano. (VEL p-m), velocidad 5^o dedo-cubital. (VEL 5-m). Para estudiar las posibles diferencias entre las poblaciones se utilizó el test t-Student y el test no paramétrico de U-Mann Whitney. El estudio de la normalidad se llevó a cabo con el test de Shapiro Wilk. Para todos los análisis se consideró significativo un valor $\alpha = 0,05$.

Resultados: Se reclutaron 62 pacientes, 31 en el grupo control y 31 en el grupo de casos, con una media de edad de $47,77 \pm 1,609$ y $49,52 \pm 1,87$ respectivamente. En total 124 miembros estudiados mediante EMG y se compararon las medias de los potenciales de ambas manos entre ambos grupos (tabla 1). En cuanto a las variables que hablan de la mielina, se detectaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en la latencia del segmento palma-muñeca (conducción mixta) del nervio mediano ($p = 0,025$), y en la latencia y la velocidad de conducción del segmento quinto dedo-muñeca del nervio cubital ($p = 0,022$ y $p = 0,003$ respectivamente), siendo las medias de las latencias del grupo de casos menores y las de la velocidad de conducción del grupo de casos mayores. En cuanto a las variables que hablan del número de axones, se detectaron diferencias significativas en la amplitud del segmento tercer dedo-muñeca y del segmento palma-

muñeca (conducción mixta) del nervio mediano ($p = 0,000$ en ambos), y la amplitud del segmento quinto dedo-muñeca del nervio cubital ($p = 0,000$), siendo mayores las medias en los casos. En la tabla 2 se expone el resultado estadístico.

Tabla 1. Media de potenciales de ambas manos

| Grupo | Variable | N | | Media | Error típ. de la media |
|-----------|----------|---------|----------|---------|------------------------|
| | | Válidos | Perdidos | | |
| Controles | LAT3m | 31 | 0 | 2,354 | 0,0346 |
| | LATpm | 31 | 0 | 1,383 | 0,0188 |
| | LAT5m | 31 | 0 | 1,954 | 0,0407 |
| | AMP3m | 31 | 0 | 16,856 | 0,7380 |
| | AMPpm | 31 | 0 | 58,010 | 1,6840 |
| | AMP5m | 31 | 0 | 9,163 | 0,4883 |
| | VEL3m | 31 | 0 | 56,873 | 0,8304 |
| | VELpm | 31 | 0 | 56,000 | 0,7859 |
| | VEL5m | 31 | 0 | 58,244 | 0,9518 |
| | Edad | 31 | 0 | 49,52 | 1,870 |
| | Casos | LAT3m | 31 | 0 | 2,298 |
| LATpm | | 31 | 0 | 1,321 | 0,0196 |
| LAT5m | | 31 | 0 | 1,835 | 0,0307 |
| AMP3m | | 31 | 0 | 26,663 | 1,3785 |
| AMPpm | | 31 | 0 | 105,805 | 3,6808 |
| AMP5m | | 31 | 0 | 12,885 | 0,8479 |
| VEL3m | | 31 | 0 | 58,392 | 0,7124 |
| VELpm | | 31 | 0 | 57,426 | 0,7526 |
| VEL5m | | 31 | 0 | 61,908 | 0,7270 |
| Edad | | 31 | 0 | 47,77 | 1,609 |

Tabla 2. Resultado estadístico

| Grupo | | Shapiro-Wilk Sig. | Test estadístico | p |
|-------|-----------|-------------------|-------------------|-------|
| LAT3m | Controles | 0,773 | t de Student | 0,239 |
| | Casos | 0,074 | | |
| LATpm | Controles | 0,911 | t de Student | 0,025 |
| | Casos | 0,453 | | |
| LAT5m | Controles | 0,371 | t de Student | 0,022 |
| | Casos | 0,471 | | |
| AMP3m | Controles | 0,044 | U de Mann-Whitney | 0,000 |
| | Casos | 0,003 | | |
| AMPpm | Controles | 0,823 | t de Student | 0,000 |
| | Casos | 0,676 | | |
| AMP5m | Controles | 0,073 | t de Student | 0,000 |
| | Casos | 0,198 | | |

| | | | | |
|-------|-----------|-------|-------------------|-------|
| VEL3m | Controles | 0,043 | U de Mann-Whitney | 0,107 |
| | Casos | 0,463 | | |
| VELpm | Controles | 0,058 | t de Student | 0,195 |
| | Casos | 0,182 | | |
| VEL5m | Controles | 0,143 | t de Student | 0,003 |
| | Casos | 0,328 | | |
| Edad | Controles | 0,633 | t de Student | 0,483 |
| | Casos | 0,465 | | |

Conclusiones: Nuestro estudio demuestra que en esta muestra existen diferencias en la conducción sensitiva y mixta del nervio mediano y en la sensitiva del nervio cubital entre pacientes con y sin fibromialgia, mostrando algunas respuestas en el grupo de casos un aumento de amplitud y una disminución de latencia, así como un aumento de velocidad de conducción. Dichas diferencias podrían explicar en parte los síntomas sensitivos positivos a nivel periférico presentes en pacientes con fibromialgia.