



## TÍTULO: PSICOPATOLOGÍA DE LA FIBROMIALGIA. UN ESTUDIO PILOTO.

Autores: Doreste A(1), Parra D, Pujol J(2), Cano L(2), Blanco-Hinojo L(2), Martínez-Vilavella G(2), Deus J(2).

Entidades: (1) Servicio de Psiquiatría y Medicina Psicopatológica del Hospital Universitario Dexeus, Barcelona. (2) Hospital del Mar, Barcelona

**Introducción:** La Fibromialgia (FM) es una enfermedad reumática caracterizada por un estado doloroso generalizado, que afecta a un 2,73 % de la población española, especialmente mujeres. La elevada comorbilidad psiquiátrica, específicamente la ansiedad y neurosis depresiva, aconsejan incluir variables psicopatológicas intervinientes para explicar la diversidad de la experiencia dolorosa. Específicamente, se pretende definir el perfil psicométrico psicopatológico de los pacientes con diagnóstico clínico de FM mediante un nuevo cuestionario multidimensional.

**Muestra:** 77 pacientes, mujeres, con un rango de edad entre 20 y 59 años ( $M=48$  y  $SD= 8,43$ ) derivadas del Servicio de Reumatología del Hospital de Mar-Parc Salut Mar.

**Material y Método:** Se ha administrado el Inventario de Personalidad (PAI) y, posteriormente, se ha analizado la comparación de medias mediante la prueba T-Student, siendo el grupo control la media estandarizada del cuestionario (comparación de un grupo observado con un grupo teórico).

**Resultados:** el estudio revela medias estadísticamente significativas en Ansiedad (ANS;  $p=0,00$ ) y las subescalas clínicas Cognitiva (ANS-C;  $p=0,00$ ), Emocional (ANS-E;  $p=0,00$ ) y Fisiológica (ANS-F;  $p=0,00$ ); Depresión (DEP;  $p=0,00$ ) y las subescalas clínicas Cognitiva (DEP-C;  $p=0,00$ ), Emocional (DEP-E;  $p=0,00$ ) y Fisiológica (DEP-F;  $p=0,00$ ) y Somatización (SOM;  $p=0,00$ ) y las subescalas clínicas Conversión (SOM-C;  $p=0,00$ ), Somatización (SOM-S;  $p=0,00$ ) e Hipocondría (SOM-H;  $p=0,00$ ). También resulta significativamente más elevada la escala de Trastorno Obsesivo Compulsivo (TRA-O;  $p=0,00$ ), Fobia (TRA-F;  $p=0,00$ ) y Estrés Postraumático (TRA-E;  $p=0,00$ ).

**Conclusiones:** De acuerdo con las puntuaciones en las dimensiones psicopatológicas descritas se obtiene un perfil psicométrico que demuestra que no se trata de un trastorno somático de etiología psicopatológica, sino un problema físico que se manifiesta con somatizaciones donde su trastorno somático de tipo no conversivo provoca su malestar emocio-

nal. Adicionalmente, los pacientes muestran si muestran un trastorno afectivo, no definidos en los perfiles psicométricos del PAI, con rasgos de ansiedad y una posible comorbilidad con Trastornos de Personalidad de clúster C, siendo el más relevante el TOCP.