

Barcelona, 12 de mayo de 2020

Día Mundial de los Síndromes de Sensibilización Central/Fatiga Crónica 2020: Reflexiones sobre el COVID-19 y el Síndrome de Fatiga Crónica

La Societat Catalana de Salut Mediambiental, sociedad miembro de la Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears, considera relevante el estudio de los factores etiológicos relacionados con el síndrome de fatiga crónica, incluyendo factores biológicos, principalmente en esta época de pandemia por Sars-Cov-2 (COVID-19).

La Medicina Ambiental incluye al síndrome de fatiga crónica (SFC) dentro de su área de estudio y control sanitario. Sabemos que algunas patologías infecciosas se relacionan con la etiopatogenia del síndrome de fatiga crónica y debido a esto insistimos en la importancia de las medidas preventivas en toda la población y principalmente en pacientes con SFC durante la actual pandemia COVID-19.

Como ciudadanos hemos vivido durante unos meses el aislamiento social, el miedo, el uso de mascarillas, el sedentarismo, la depresión y la ansiedad secundarias al confinamiento, aspectos que forman parte de la vida cotidiana de algunos de los pacientes con diagnóstico de SFC.

El cuadro clínico del COVID-19, incluye mialgias y fatiga, lo que podría agravar aún más la sintomatología de estos pacientes. El tratamiento para la infección del COVID-19 no cambia entre pacientes sin o con SFC, pero las complicaciones y/o secuelas podrían ser más severas en éstos.

Consideramos importante determinar el impacto de la fatiga postviral -ya descrita en algunos pacientes-, ante el riesgo del establecimiento de un síndrome de fatiga crónica secundario o del empeoramiento del cuadro clínico, a través de la realización de estudios clínicos, metabólicos, proteómicos y genéticos, para conocer el impacto real del COVID-19 sobre su hipotético rol en la etiopatogenia del SFC.

Debemos concentrarnos en la prevención general, en el control sanitario y ambiental, sobre todo en la población vulnerable, incluyendo aquellos con SFC y en su seguimiento a lo largo del tiempo.

Referencias

1. Chu L, Valencia IJ, Garvert DW, Montoya JG. Onset Patterns and Course of Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome. *Front Pediatr.* 2019 Feb 5;7:12.
2. Herrera S, de Vega WC, Ashbrook D, Vernon SD, McGowan PO. Genome-epigenome interactions associated with Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome. *Epigenetics.* 2018 Dec 2;13(12):1174–90.
3. Hu H, Baines C. Recent insights into 3 underrecognized conditions: Myalgic encephalomyelitis-chronic fatigue syndrome, fibromyalgia, and environmental sensitivities-multiple chemical sensitivity. *Can Fam Physician.* 2018;64(6):413-415.

4. Mao L, Jin H, Wang M, et al. Neurologic Manifestations of Hospitalized Patients With Coronavirus Disease 2019 in Wuhan, China. *JAMA Neurol*. Published online April 10, 2020. doi:10.1001/jamaneurol.2020.1127

5. Shikova E, Reshkova V, Kumanova A, Raleva S, Alexandrova D, Capo N, et al. Cytomegalovirus, Epstein-Barr virus, and human herpesvirus-6 infections in patients with myalgic encephalomyelitis/chronic fatigue syndrome. *J Med Virol*. 2020 Mar 11;jmv.25744.

Por la Comissió Gestora de la Societat Catalana de Salut Mediambiental

Junta Directiva

Dra. Sílvia Martínez Marcos (Responsable Comissió Gestora)

Dra. M. Carmen Ruiz Martín (Membre Comissió Gestora)

Dr. Edgar A. Buloz O. (Membre Comissió Gestora)