

Impacto adverso de la polifarmacia en pacientes con fibromialgia: Una bomba de tiempo

Adverse impact of polypharmacy in fibromyalgia patients: A ticking time bomb

Kerlyn Contreras^{1*} <https://orcid.org/0009-0007-1248-4283>

Keli Contreras² <https://orcid.org/0009-0007-7623-8874>

Juan Therán³ <https://orcid.org/0000-0002-4742-04031>

¹Universidad autónoma de Bucaramanga, Colombia

²Universidad de Pamplona, Colombia

³Universidad de Santander. Bucaramanga, Colombia.

*Autor de correspondencia: kcontreras75@unab.edu.co

Recibido: 24/02/2025

Aprobado: 12/01/2026

Estimado editor

La fibromialgia es un síndrome de dolor crónico multifactorial, que continúa desafiando a la comunidad médica en aspectos fundamentales como su diagnóstico, origen y tratamiento efectivo.

Se trata de una enfermedad que se presenta de manera compleja, manifestándose con síntomas que varían dependiendo de cada paciente, lo que ha llevado a que muchos de ellos hayan usado varios tratamientos sin una estrategia organizada, acumulando y consumiendo medicamentos que, en ocasiones, se mantienen por períodos más prolongados que los recomendados.⁽¹⁾ Esto aporta a una situación alarmante: la polifarmacia.

Estudios recientes han evidenciado que los pacientes con fibromialgia reciben en promedio entre cinco y diez medicamentos de forma crónica, incluyendo analgésicos, opioides, benzodiacepinas, antidepresivos y anticonvulsivantes ⁽²⁾. Lo preocupante es que muchos de estos fármacos no solo tienen una eficacia cuestionable para el alivio del dolor, sino que pueden generar dependencia y efectos adversos significativos como sedación, deterioro cognitivo y mayor riesgo de caídas. Paradójicamente, los síntomas secundarios derivados de la polifarmacia pueden ser confundidos con la progresión natural de la enfermedad, perpetuando un ciclo de sobremedicación y eventos adversos.

Si bien las guías clínicas actuales recomiendan un abordaje multidisciplinario que prioriza estrategias no farmacológicas como el ejercicio, la terapia cognitivo-conductual y la educación del paciente, estas alternativas siguen siendo infrautilizadas ⁽³⁾. La prescripción excesiva de medicamentos persiste como práctica común, alimentada tanto por la urgencia de los pacientes en busca de alivio inmediato como por la presencia de condiciones crónicas asociadas, como dolor articular, migrañas, depresión y ansiedad ⁽⁴⁾

Esta situación se ve agravada por dos factores críticos: la insuficiente preparación de muchos profesionales médicos en el manejo integral de la fibromialgia y la fragmentación de nuestro sistema de salud, lo que resulta en abordajes inadecuados y excesivos.

Por lo que es pertinente replantear el abordaje terapéutico de la fibromialgia para evitar que la polifarmacia se convierta en una bomba de tiempo con consecuencias irreversibles. Necesitamos promover estrategias de prescripción segura, optimizar los tratamientos existentes e incorporar terapias basadas en evidencia que reduzcan la dependencia farmacológica. Además, es crucial generar conciencia entre los profesionales de la salud sobre los riesgos asociados a la polifarmacia y promover la educación del paciente para fomentar decisiones terapéuticas informadas.

Referencias Bibliográficas:

1. Rivera J, Vallejo MA. Fibromyalgia is associated to receiving chronic medications beyond appropriateness: a cross-sectional study. Rheumatology International [Internet]. 2016 Sep 23;36(12):1691–9. Available from: <https://doi.org/10.1007/s00296-016-3568-2>

2. Mascarenhas RO, Souza MB, Oliveira MX, et al. Efficacy and safety of pharmacological therapies for fibromyalgia: a systematic review and network meta-analysis. *Lancet Rheumatol*. 2021;3(9):e645-e658. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33104162/>
3. Macfarlane GJ, Kronisch C, Dean LE, Atzeni F, Häuser W, Fluß E, et al. EULAR revised recommendations for the management of fibromyalgia. *Annals of the Rheumatic Diseases* [Internet]. 2016 Jul 4;76(2):318–28. Available from: <https://air.unimi.it/handle/2434/640542>
4. Vincent A, Whipple MO, McAllister SJ, Aleman KM, St Sauver JL. A cross-sectional assessment of the prevalence of multiple chronic conditions and medication use in a sample of community-dwelling adults with fibromyalgia in Olmsted County, Minnesota. *BMJ Open* [Internet]. 2015 Mar 1;5(3):e006681. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/5/3/e006681.long>

Conflictos de interés

Los autores no refieren conflicto de interés

Contribución de los autores

Todos los autores participaron en la conceptualización, redacción, revisión, y aprobación del manuscrito final.