



POSICIONAMIENTO Y RECOMENDACIONES EN RELACIÓN CON LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN COVID-19 EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA Y SDR. FATIGA CRÓNICA

Desde que diera inicio la campaña de vacunación COVID-19 en España, La Sociedad Española de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica (SEFIFAC) ha asesorado acerca de cuestiones relacionadas con la inmunización frente al virus SARS-CoV-2 en diversos contextos. A fin de dar respuesta a las necesidades de los pacientes con Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica (SFC), así como de los profesionales que les asisten, SEFIFAC ha elaborado este documento de consenso en conjunto a 4 sociedades científicas más.

BENEFICIO DE LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA Y SFC

La Fibromialgia y el SFC comparten una etiología fisiopatológica común relacionada. Pero las particularidades que las definen no comportan un aumento del riesgo de sufrir la infección por virus SARS-CoV-2.

Aunque hay informes que indican que es muy probable que, las personas con Fibromialgia y SFC experimenten una exacerbación y/o una recaída de sus síntomas si contraen la Enfermedad COVID-19, no hay evidencia que sugiera que tienen un riesgo significativamente mayor de desarrollar complicaciones graves o fatales.

La Medicina Basada en la Evidencia indica que, la Enfermedad COVID-19 constituye un potencial riesgo en lo que a morbilidad concierne como factor de riesgo independiente, siendo la vacunación la estrategia más eficaz en la lucha tanto frente a la enfermedad como frente a la pandemia asociada a ella. Y en este sentido, ningún estudio sugiere que la Fibromialgia y el SFC condicionen la eficacia de ningún tipo de vacuna COVID-19.

Todos los tipos de vacuna COVID-19 presentan una eficacia y seguridad adecuada, por lo que, en este sentido, no existe una diferencia entre ellas que justifique y/o sugiera el beneficio para el paciente en la administración de alguna en concreto.

SEGURIDAD DE LAS VACUNAS COVID-19 EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA Y SFC

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) garantiza la seguridad de todos los tipos de vacuna COVID-19 que son aprobadas para su uso en la Unión Europea. Así mismo, actualiza de forma continua todo aquello que concierne a la seguridad y, llegado el caso, indican si cualquier información requiere una investigación más detallada.

Como ocurre con la mayoría de las vacunas, existe un riesgo de superposición de efectos secundarios de la vacuna con los síntomas de Fibromialgia y SFC como por ejemplo, fatiga, dolor muscular y fiebre; o exacerbación de tales síntomas. Por lo que concierne a la administración de vacunas COVID-19 en pacientes con Fibromialgia y SFC, no hay estudios que constaten una mayor incidencia y/o gravedad de efectos secundarios, ni tampoco han sido notificados efectos adversos en estos grupos de pacientes que apunten a una diferencia significativa en la seguridad de estos tratamientos.

En cuanto a los efectos secundarios de las vacunas detectados en los ensayos clínicos, hay que decir que son similares para todas ellas, son de pequeña importancia y tienen una duración muy breve por lo que no estaría justificado desde este punto de vista el hecho de no vacunarse.

RECOMENDACIONES GENERALES DE VACUNACIÓN COVID-19 EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA Y SFC:

- La Fibromialgia y el SFC no condicionan la indicación de los diferentes tipos de vacunas COVID-19.
- Estas enfermedades o los tratamientos que se realizan para las mismas no producen una inmuno-depresión como para considerarlas grupo de riesgo.
- En el caso de que la Fibromialgia y el SFC se acompañen de otro tipo de patología que sí condicione la indicación de algún tipo de vacuna COVID-19, se procederá acorde a las recomendaciones que se desprendan de tal entidad clínica.
- Las vacunas COVID-19 son seguras tal y como garantiza la EMA.
- Los pacientes candidatos a vacunación COVID-19 cumplan con la prescripción y posología que se realice por parte de los facultativos y/o administraciones competentes para ello.
- Las vacunas deben administrarse preferiblemente cuando la enfermedad se encuentre estable, aunque considerando que esto no siempre es posible, en los casos de Fibromialgia y SFC, existe mayor beneficio de vacunar en cualquier situación frente al riesgo de no estar inmunizado ante el virus SARS-CoV-2 y la Enfermedad COVID-19.
- Las circunstancias individuales concretas de cada paciente deben ser valoradas por su médico de referencia y la decisión debe tomarse de forma conjunta por el paciente y su médico.
- Es fundamental recalcar que, a pesar de la vacunación, deberán mantenerse las medidas de distanciamiento social, mascarillas y resto de medidas higiénicas, tal y como dictaminen las administraciones competentes para ello.

ESTE DOCUMENTO DE CONSENSO HA SIDO REDACTADO EN CONJUNTO POR:

- Sociedad Española de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica (SEFIFAC)
- Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEDAR)
- Sociedad Española Multidisciplinar del Dolor (SEMDOR)
- Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN)
- Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)

12 de mayo de 2021

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA:

1. Clauw DJ. Fibromyalgia: a clinical review. JAMA. 2014;311(15): 1547-1555.
2. Arnold LM, Bennett RM, Crofford LJ, et al. AAPT diagnostic criteria for fibromyalgia. J Pain. 2019;20(6):611-628.
3. Committee on the Diagnostic Criteria for Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome; Board on the Health of Select Populations; Institute of Medicine. Beyond Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome: Redefining an Illness. Washington, DC: National Academies Press; 2015.
4. <https://www.england.nhs.uk/ourwork/clinical-policy/lrc/our-work-on-long-term-conditions/neurological/>
5. Pheby DFH, Araja D, Berkis U, et al. A Literature Review of GP Knowledge and Understanding of ME/CFS: A Report from the Socioeconomic Working Group of the European Network on ME/CFS (EUROMENE). Medicina (Kaunas). 2020;57(1):7. Published 2020 Dec 24. doi:10.3390/medicina57010007.
6. Hussein Mahagna, Naim Mahroum, Howard Amital: Infections, Vaccinations, and Chronic Fatigue Syndrome, 36:345-348.
7. Calzetta L, Ritondo BL, Coppola A, Matera MG, Di Daniele N, Rogliani P. Factors Influencing the Efficacy of COVID-19 Vaccines: A Quantitative Synthesis of Phase III Trials. Vaccines (Basel). 2021 Apr 1;9(4):341. doi: 10.3390/vaccines9040341. PMID: 33916222; PMCID: PMC8065664.
8. <https://www.rheumatology.org/Portals/0/Files/COVID-19-Vaccine-Clinical-Guidance-Rheumatic-Diseases-Summary.pdf>
9. Petra Zimmermann, Nigel Curtis Clinical Microbiology Reviews Mar 2019, 32 (2) e00084-18; DOI: 10.1128/CMR.00084-18.
10. https://www.ser.es/wp-content/uploads/2021/03/Posicionamiento-SER-vacunas_Ok.pdf
11. https://www.inmunologia.org/images/site/VACcovid-SEI-1_EMC.pdf
12. <https://seom.org/otros-servicios/noticias/208586-actualizacion-del-posicionamiento-seom-sobre-vacunacion-de-covid-19-en-pacientes-con-cancer>
13. <https://facme.es/covid-19/covid-19-documentos/>
14. <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/home.htm>
15. <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/vacunaCovid19.htm>

