

Diagnóstico En ME / CFS De Inicio Agudo

 emerge.org.au / diagnóstico / think-might-mecfs / diagnóstico-agudo-inicio-mecfs /

Alrededor del 75% de las personas con EM / SFC pueden rastrear el inicio de su afección hasta una infección viral aguda. Esta podría ser una infección específica, como varicela, fiebre glandular o rubéola. Sin embargo, puede ser una enfermedad inespecífica similar a la gripe o bronquitis. Ocasionalmente, el EM / SFC se produce después de otros tipos de infección, como micoplasma, fiebre Q, salmonela o toxoplasmosis ([EM / SFC: retraso en el diagnóstico de la salud, diagnóstico temprano por qué es tan importante: un informe de la Alianza ME: Dr. Charles Shepherd](#)).

También se ha informado que el EM / SFC se ha desencadenado por una vacuna o exposición a toxinas o pesticidas. [Otras condiciones](#) como el MCS pueden comenzar con una exposición inicial a un compuesto tóxico, ver también multiplechemicalsensitivity.org y aessra.org .

Una de las conclusiones contenidas en el [informe del grupo de trabajo ME / CFS independiente del Reino Unido de 2002 al Director Médico \(británico\)](#) (ver también [Anexos del Informe](#)) fue que:

'... seis meses de duración de los síntomas deben considerarse un punto final para el proceso de diagnóstico ...'

Un principio clave para un manejo eficaz es establecer un diagnóstico provisional desde el principio, y ciertamente antes de que los síntomas hayan persistido durante varios meses. La persona entonces tiene un nombre para sus diversos síntomas, una explicación y un plan de gestión, tales como la [estimulación de suma importancia](#) , ca n se puso en marcha tan pronto como se pone de manifiesto que no se recuperan de la infección inicial.

Ya no es aceptable que las personas se sientan abandonadas por la profesión médica debido a la falta de voluntad para hacer un diagnóstico.

Se sugiere la siguiente línea de tiempo:

- A las cuatro a seis semanas de fatiga indebida persistente y otros síntomas similares a EM / SFC después de una infección aguda, se debe considerar un diagnóstico de síndrome de fatiga post-viral / infecciosa.
- Después de tres a cuatro meses de síntomas persistentes, y donde se han excluido otras causas posibles de síntomas similares a EM / SFC a través de la investigación (por ejemplo, varios análisis de sangre) , se debe considerar un diagnóstico provisional de EM / SFC. Los

enfoques iniciales para la gestión clínica (por ejemplo, estimulación) se pueden instituir en esta etapa.

- A los seis meses, si los síntomas persisten, el diagnóstico provisional debe ser confirmado (quizás en esta etapa por un especialista, por ejemplo, un inmunólogo o un médico) , siempre que todas las otras explicaciones se hayan excluido adecuadamente, y se haya dado más consejos sobre el manejo (quizás más referencias al ejercicio fisiólogos / psicólogos clínicos, etc.).
 - En los niños, a menudo se puede hacer un diagnóstico positivo más temprano, alrededor de los tres meses, como se recomienda en la guía de 2004 de RCPCCH (Real Colegio de Pediatría y Salud Infantil del Reino Unido) .
-