


## ¿Cómo se debe hacer un diagnóstico?

---

 [emerge.org.au](https://emerge.org.au) / diagnóstico / think-might-mecfs / diagnóstico-hecho /

### Qué es ME / CFS y qué no es, ¿cómo se *debe hacer* un diagnóstico?

---

ME / CFS es una entidad clínicamente característica, que puede reconocerse tan fácilmente como muchas otras condiciones. Como un número considerable de otras enfermedades tienen síntomas que se superponen con EM / SFC, establecer un diagnóstico dependerá de una evaluación cuidadosa de los síntomas. Es posible que esto deba llevarse a cabo en el transcurso de varias consultas. El proceso de diagnóstico también requiere varias investigaciones para descartar otras posibles explicaciones, que incluyen, entre otras, análisis de sangre y un examen clínico. (Ver ambos, el último ICP es para médicos especialistas [Diagnóstico Retraso Daños a la salud - Diagnóstico temprano por qué es tan importante: A informe de la Alianza ME - Dr. Charles Shepherd , International Consensus Primer for Medical Practitioners \(ICP\) \(2012\)](#) ).

El objetivo es proporcionar un diagnóstico positivo de EM / SFC, según el cual se considera que una persona tiene los rasgos característicos y el patrón de la enfermedad, en lugar de llegar a un diagnóstico únicamente mediante la exclusión de otras posibles causas.

En general, el paciente debe tener síntomas (p. Ej., Malestar post-esfuerzo (PEM)) que hayan persistido durante más de 4 a 6 meses en un adulto y 3 meses en un niño (según las pautas que se siguen). Además, el paciente funcionará a un nivel de actividad mucho más bajo que antes de la enfermedad. En este punto, se recomienda a los profesionales de la medicina que sean cautelosamente optimistas y proporcionen una esperanza realista al paciente, ya que la mayoría de las personas con EM / SFC mejoran con el tiempo .

Un diagnóstico tentativo se basa en los síntomas y evoluciona a lo largo de la evaluación clínica. Laboratorio y otras investigaciones confirman o refutan el diagnóstico tentativo. Sobre la base de la historia, los riesgos y los síntomas del paciente, es importante descartar otras enfermedades infecciosas que podrían simular la fisiopatología colectiva y compleja de la EM. Los nuevos síntomas deben ser investigados.

Gravedad e impacto de los síntomas (el diagnóstico incluye una clasificación de la gravedad de los síntomas):

---

- Leve: cumple con los criterios y tiene una reducción significativa en el

- nivel de actividad;
- Moderada: aproximadamente 50% de reducción en el nivel de actividad antes de la enfermedad;
- Grave: en su mayoría en casa;
- Muy grave: en su mayoría en cama y requiere asistencia con las funciones diarias. Los que están muy gravemente afectados están demasiado enfermos para asistir a las citas médicas regulares.

También es vital reconocer y controlar cualquier otra enfermedad que pueda estar presente en la misma persona (denominada comorbilidad), ya que puede haber más de un diagnóstico. Ver condiciones relacionadas, como la fibromialgia (FM) .

Lo que debemos enfatizar es que el EM / SFC no es depresión ni ansiedad, aunque pueden coexistir, como en otras afecciones crónicas, y es completamente comprensible. El diagnóstico y el tratamiento de la depresión y / o la ansiedad presentes junto con el EM / SFC probablemente conducirán a una disminución importante de la carga total para el paciente y se deben buscar de inmediato.

Tampoco se descompone el ME / CFS como resultado de una actividad reducida. Algunas personas presentan síntomas que superficialmente parecen ser EM / SFC, pero que en realidad tienen otra explicación. Igualmente es importante que reciban un correcto diagnóstico.

---

## Referencias

---

Carruthers, BM, et al. " Encefalomiелitis miálgica: criterios de consenso internacional." J Intern Med, 2011, **270** (4): 327-338.

Carruthers, BM et al. " Encefalomiелitis miálgica / Síndrome de fatiga crónica: definición clínica de casos de trabajo, protocolos de diagnóstico y tratamiento." Diario de Síndrome de Fatiga Crónica, 2003, **11** (1): 7-36.

Fukuda, K., et al. " El síndrome de fatiga crónica: un enfoque integral para su definición y estudio. Grupo Internacional de Estudio del Síndrome de Fatiga Crónica." Ann Intern Med, 1994, **121** (12): 953-959.