

Médicos y Diagnóstico - o no

 emerge.org.au / diagnóstico / think-might-mecfs / doctors-diagnosis /

¿Por qué algunos médicos no me están diagnosticando?

Hay una serie de razones por las cuales los médicos no están llegando a un diagnóstico de EM / SFC. Muchos de estos tienen su origen en el contexto histórico en el que se describió el EM / SFC antes de que fuera plenamente reconocido por el gobierno, las Naciones Unidas y el establecimiento médico.

- A muchos médicos no se les enseñó sobre EM / SFC en la escuela de medicina o tienen puntos de vista incompletos, distorsionados, engañosos o obsoletos sobre la enfermedad.
- Algunos médicos se muestran reacios a hacer un diagnóstico de EM / SFC porque creen que se trata de una condición mal definida que puede estar asociada con creencias poco útiles de los pacientes.
- Hasta el momento, no hay sangre específica u otro marcador biológico que pueda usarse como prueba de diagnóstico (hay mucha investigación actual en este campo, por ejemplo, Klimas, Nancy G. et al., Revisión de 2012 y artículo de 2010, Sonya M. Marshall-Gradisnik et al. 2014, y artículos de 2011). Sin embargo, debe recordarse que la EM / SFC no es la única condición para la cual no existe una prueba de laboratorio definitiva, por ejemplo. La EM, la ELA, la enfermedad de Parkinson y la enfermedad de Alzheimer no se diagnostican con marcadores biológicos.
- Si bien (en el Reino Unido) las Directrices NICE recomiendan que a los EM / SFC se les diagnostique de 3 a 4 meses y los médicos de familia reconocen la importancia de realizar un diagnóstico preciso, algunos médicos no están seguros de cómo realizar un diagnóstico clínico de EM / SFC. . Esto se ha visto agravado por la disponibilidad muy limitada (Reino Unido) de servicios de referencia de especialistas para pacientes con EM / SFC. La encuesta más reciente (Reino Unido) sobre las actitudes y el conocimiento de los médicos sobre EM / SFC informó que el 48% de los médicos (se encuestaron 811 médicos) no se sintió confiado al realizar un diagnóstico de EM / SFC y el 41% no se sintió confiado en el tratamiento.

Referencias

ME Alliance, Diagnóstico de EM / SFC: “ Retraso en la salud. Diagnóstico temprano: ¿por qué es tan importante? Un informe de la Alianza ME ”, Dr. Charles Shepherd.

Bayliss, K., y col. " Superar las barreras para el diagnóstico y el tratamiento del síndrome de fatiga crónica / EM en la atención primaria: una síntesis de estudios cualitativos. "BMC Fam Pract, 2014, **15** : 44.

Brenu, EW, et al " Secuenciación de alto rendimiento de microARN de plasma en el síndrome de fatiga crónica / encefalomiелitis miálgica. "PLOS One, 2014, **9** (9): e102783.

Klimas, NG, et al. " Biomarcadores para la fatiga crónica. "Brain, Behav., Immun., 2012, **26** (8): 1202-1210.

Brenu, EW, et al. " Anomalías inmunológicas como posibles biomarcadores en el síndrome de fatiga crónica / encefalomiелitis miálgica. "J Transl Med, 2011, **9** : 81.

Fletcher, MA, y col. " Biomarcadores en el síndrome de fatiga crónica: evaluación de la función de las células asesinas naturales y dipeptidil peptidasa IV / CD26. "PLOS, 2010, One 5 (5).

Chew-Graham, C., y col. " Realización del diagnóstico de Síndrome de Fatiga Crónica / Encefalitis Miálgica en atención primaria: un estudio cualitativo. " BMC Fam Pract , 2010, **11** : 16.
