

¿Por qué se enferma de SFC?

Escrito por Afinsyfacro



La causa del Síndrome de Fatiga Crónica es aún desconocida y objeto de investigación ([referencia](#) - en inglés).

Las hipótesis más actuales apuntan a la coexistencia de un conjunto de **factores predisponentes** y **factores desencadenantes**, que sumados a una serie de **factores de perpetuación y de pronóstico**, determinarían la evolución de la enfermedad.

Entre los **factores predisponentes** se estudia la influencia de la insuficiente actividad física infantil y juvenil ([referencia](#) - en inglés). Las personas con SFC parecen tener una mayor incidencia premórbida de patología psiquiátrica ([referencia](#) - en inglés), y hay trabajos que relacionan ciertos perfiles de personalidad como el neuroticismo ([referencia](#) - en inglés) y el perfeccionismo ([referencia](#) - en inglés) con el posterior desarrollo del SFC. Se trata sin embargo de relaciones discretas y sin relación con la gravedad de la enfermedad ([referencia](#) - en inglés).

Sin embargo, la investigación actual se está centrando especialmente en **hallar los factores genéticos** que predispondrían al individuo a desarrollar en algún momento de su vida el SFC ([referencia](#) - en inglés).

Tras un **proceso desencadenante**, que explicaremos a continuación, el individuo predispuesto comenzaría a experimentar un progresivo declive en su salud, y a desarrollar toda la cascada de síntomas característicos del SFC. Sin embargo cabe resaltar que no en todos los pacientes de SFC el inicio de la enfermedad se halla tan bien definido. Su comienzo también puede ser más gradual, y no asociarse a ningún hecho o proceso concreto.

La mayoría de los investigadores coinciden en que los procesos infecciones (especialmente ciertas infecciones víricas), la respuesta autoinmune y la exposición a agentes tóxicos o sustancias químicas, son desencadenantes de la enfermedad:

- Los **Procesos Infecciosos**: esta hipótesis se basa en el hallazgo de anticuerpos para el virus Epstein Barr - causante de la mononucleosis infecciosa - ([referencia](#) - en inglés), antiherpes y anticuerpos para varios enterovirus (D.Bonner, M. Ron, T.Chadler y col., "Chronic fatigue syndrome: a follow up study", en: Journ. Neurol. Neurosurg. Psych., 57, 1994, págs. 617-621.), bacterias como el cocobacilo Brucella queta Borrelia, y para hongos como Candida y otros (Strauss SE. Síndrome de fatiga crónica. En: Harrison Principios de Medicina Interna, 16ª edic. Barcelona: McGraw Hill edit, 2804-2805.).

El 8 de octubre 2009, un equipo de investigadores encabezados por los Dres. Vincent C. Lombardi y Judy Mikowitz publicaron en la Revista Science la [detección del Virus de la Leucemia del Ratón \(virus XMRV\)](#) en un porcentaje muy importante de enfermos con SFC, siendo su detección en personas sanas altamente infrecuente. Ocho meses más tarde la FDA y los NIH [confirmaron de forma independiente los resultados](#) de dicho estudio. Este relevante hallazgo apoya la hipótesis de la implicación viral en la enfermedad.

- Las **Patologías de tipo Autoinmune**: algunos investigadores han apuntado como causa de la enfermedad a una disfunción inmunológica ([referencia](#) - en inglés). Pero si bien es cierto que se han hallado en numerosos pacientes sustancias características de enfermedad autoinmune, **no se ha podido observar el daño asociado** en los tejidos, típico de estas patologías.

Existe por ejemplo una hipótesis que apunta como causa de la enfermedad a una disfunción inmunológica, como una producción inadecuada de citoquinas ([referencia](#) - en inglés). Esta hipótesis se basa en el hecho de que la administración de citoquinas en dosis terapéuticas provoca fatiga ([referencia](#) - en inglés). Sin embargo no se ha identificado en los pacientes de SFC un cuadro de secreción crónica de citoquinas, de modo que estos datos no aportan aún información concluyente.

Por otra parte, los resultados de ciertos estudios determinaron que afectados de SFC presentaban un número mayor de linfocitos ([referencia](#) - en inglés) y una actividad disminuida en las células "natural killer" ([referencia](#) - pdf en inglés), así como diferencias en los marcadores de activación de linfocitos T ([referencia](#) - en inglés), en comparación con grupos de referencia sanos. Una menor producción de cortisol, hormona relacionada con el adecuado funcionamiento del sistema inmunológico, también se ha observado en un cierto porcentaje de afectados de SFC ([referencia](#) - en inglés).

- La **Exposición a Tóxicos**: trabajos más recientes parecen haber establecido una **importante relación** de las sustancias tóxicas con esta enfermedad ([referencia](#)).

Otros factores desencadenantes de relevancia:

- **Traumas físicos** (accidentes, cirugías, etc) y **estrés físico y/o emocional severo** ([referencia](#) - en inglés).

El motivo por el que se relaciona el estrés con el desencadenamiento del SFC, se debe a que activa el eje hipotálamo-hipofisario-suprarrenal, provocando un aumento en la producción de una serie de hormonas que influyen, además de en otros muchos sistemas corporales, en el sistema inmunitario ([referencia](#) - en inglés).

En la actualidad la **investigación en SFC** se dirige muy especialmente a la localización de los **genes** implicados en la enfermedad y los **marcadores biológicos** de la misma, así como a la definición de subgrupos y niveles de severidad de la fatiga mediante **pruebas objetivas**.

Importante: La información médica que aquí consta, solamente tiene carácter informativo. No reemplaza en ningún caso los consejos que su médico especialista le ha brindado. En caso de dudas acuda a su médico de confianza.

Creado el 03/03/2009

Última actualización el 20/10/2011