



INFORMACIÓN SOBRE LA RECOMENDACIÓN Cód.: 20250530_061_SER

1. Recomendación de No Hacer

No utilizar fármacos como los opioides mayores y las benzodiacepinas para el tratamiento de las personas con fibromialgia.

2. Objetivo y justificación de la recomendación de abandonar la práctica

Aunque la evidencia científica sobre la efectividad de estos fármacos es insuficiente, el posible riesgo de adicción y de otros efectos adversos graves está bien constatado por lo que se recomienda no utilizarlos. Los opioides mayores son utilizados por el 27% de los pacientes con fibromialgia. La posibilidad de efectos secundarios y de interacciones importantes con otros medicamentos no es por tanto despreciable y vendría a agravar las manifestaciones clínicas de la enfermedad. Así, por ejemplo, en los pacientes consumidores de opioides mayores y/o benzodiacepinas se ha comprobado que solamente con la supresión de ellos se produce una mejoría de las manifestaciones clínicas.

3. Sociedad a la que representa

Sociedad Española de Reumatología (SER)

4. Especialidades

Especialidad(es) a la(s) que implica esta recomendación (según REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero):

Reumatología

5. Enfermedad (Código CIE-11)

Enfermedad(es) a la(s) que se refiere la recomendación:

Enfermedades del sistema musculoesquelético o del tejido conectivo (FA00-FC0Z)

6. Experiencia de implementación

7. Indicadores

8. Referencias bibliográficas

Se incluirá la bibliografía aportada por el autor(a) así como la aportada por GuíaSalud o panelistas como fuente de alta calidad de evidencia que apoya la recomendación.

Rivera Redondo J, Díaz Del Campo Fontecha P, Alegre de Miquel C, Almirall Bernabé M, Casanueva Fernández B, Castillo Ojeda C, et al. Recommendations by the Spanish Society of Rheumatology on Fibromyalgia. Part 1: Diagnosis and Treatment. *Reumatol Clin (Engl Ed)*. 2022 Mar;18(3):131-140.

Annemans L, Wessely S, Spaepen E, Caekelbergh K, Caubere JP, Le Lay K, et al. Health economic consequences related to the diagnosis of fibromyalgia syndrome. *Arthritis Rheum*. 2008;58:895–902.

Lamotte M, Maugars Y, Le Lay K, Taieb C. Health economic evaluation of outpatient management of fibromyalgia patients and the costs avoided by diagnosing fibromyalgia in France. *Clin Exp Rheumatol*. 2010;28 6 Suppl 63:S64–70.



Aïni K, Curelli-Chéreau A, Antoine P. The subjective experience of patients livingwith fibromyalgia: A qualitative analysis. Annales Medico-Psychologiques. 2010;168:255–62.

Escudero-Carretero MJ, Garcia-Tojos N, Prieto-Rodriguez M.A., Perez-Corral O., March-Cerda J.C., Lopez-Doblas M. Fibromyalgia: Patient perception on their disease and health system. Qualitative research study. Reumatol Clin. 2010;6:16-22.

National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Chronic pain (primary and secondary) in over 16s: assessment of all chronic pain and management of chronic primary pain [Internet]. London: NICE; 2021.