

Engloba enfermedades como la fibromialgia, el síndrome de fatiga crónica, la electrohipersensibilidad y la sensibilidad química múltiple entre otras que con frecuencia pueden verse asociadas en la misma persona.

¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE LA SQM?

La SQM no tiene un tratamiento curativo específico en la actualidad, siendo la evitación de las reexposiciones la medida más eficaz.

Es fundamental el control ambiental del aire, el agua, la alimentación y los productos aplicados en la piel para evitar o minimizar la exposición, evitando productos o situaciones de riesgo.

El tratamiento se encamina a mejorar los síntomas y tratar las enfermedades asociadas para mejorar la calidad de vida.

DESDE SQM-GALICIA OS DECIMOS

La SQM es una enfermedad emergente, padecida por un número cada vez mayor de personas y nuestro objetivo es luchar contra las barreras sociosanitarias, dando a conocer la enfermedad y solicitando que se nos preste una atención efectiva y de calidad, en condiciones de igualdad y equidad porque los enfermos de **SQM NO PODEMOS PERDER LA ESPERANZA Y DEBEMOS LUCHAR POR NUESTROS DERECHOS**

REFERENCIAS

- Documento de Consenso Sensibilidad Química Múltiple 2011. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.
- Sensibilidad Química y Ambiental Múltiple. Sobrevivir en un entorno tóxico. Joaquín Fernández-Solá. Santiago Nogué (eds.) 2011



653449626

sqmgaliciaweb@gmail.com

www.sqmgalicia.com

Facebook: SQM-Galicia

SQM-Galicia

ASOCIACIÓN DE SENSIBILIDAD QUÍMICA MÚLTIPLE DE GALICIA



AUTORA

María Argentina Rey Fernández

Médico afectada de SQM y miembro de SQM- Galicia

Transcripción y maquetación
SQM-Galicia

Difunde

Asociación SQM-Galicia

¿QUE ES LA SQM?

Es una enfermedad adquirida caracterizada por la pérdida progresiva de tolerancia a productos químicos diversos, sus síntomas son reproducibles con la exposición química repetida y aparecen ante niveles muy por debajo de los rangos establecidos como límite de exposición profesional.

¿CUALES SON SUS SÍNTOMAS?

Como resultado de la exposición a productos químicos aparecen **síntomas diversos, variables en gravedad, intensidad, frecuencia y duración**, que implican a diferentes órganos y sistemas: cardiovascular, respiratorio, endocrino, hepático, inmunológico, neurocognitivo, neurológico, ginecológico, andrológico, piel y mucosas.

Pueden presentarse también alteraciones del estado del ánimo secundarias a la incertidumbre, el aislamiento y la incompreensión que genera la enfermedad.

Sustancias químicas similares pueden originar síntomas diferentes en una misma persona .

¿CUALES SON SUS DESENCADENANTES?

La exposición única o reiterada a uno o varios productos químicos presentes en el entorno: combustibles, disolventes, pesticidas, pinturas, material de construcción, barnices, productos de uso habitual como colonias, perfumes, desodorantes, productos de limpieza, ambientadores, detergentes, suavizantes, etc. pueden desencadenarla.

Buena parte de las SQM se producen en el **ámbito laboral**, por exposición de los trabajadores a fumigaciones, vertidos de gasoil, edificios enfermos o productos químicos diversos.

¿CUAL ES SU EVOLUCIÓN?

La SQM es una **enfermedad crónica, persistente y compleja** que afecta la calidad de vida y **obliga a modificar los hábitos de la vida diaria para evitar la exposición a los productos químicos.**

Su evolución dependerá del tiempo y la intensidad de la exposición, el tipo de producto químico, el tiempo transcurrido hasta su diagnóstico, la intensidad de los síntomas al desencadenarse la enfermedad, la existencia de enfermedades asociadas y la capacidad de adaptación de la persona afectada.

¿CUALES SON LOS CRITERIOS ADOPTADOS POR CONSENSO INTERNACIONAL EN 1999 PARA SU DIAGNÓSTICO?

- Los síntomas son reproducibles con la exposición química repetida.
- La condición es crónica.
- Niveles bajos de exposición ocasionan manifestaciones del síndrome (dichos niveles son más bajos que los usuales o previamente tolerados).
- Los síntomas mejoran o se resuelven cuando los incitantes son eliminados).
- Las respuestas se presentan a múltiples sustancias sin relación química.

- Los síntomas implican múltiples sistemas orgánicos.

¿COMO SE DIAGNOSTICA?

El diagnóstico se basa en criterios clínicos (síntomas referidos por las personas afectadas e historia de exposición química).

Como apoyo se utilizan cuestionarios que permiten identificar los agentes desencadenantes de los síntomas y cuantifican la gravedad y repercusión de la enfermedad sobre las actividades de la vida diaria.

El más utilizado es el **QEESI**, en cuya puntuación se basa la Clasificación SANOXIA del Hospital Clinic de Barcelona, que valora de forma escalonada los diferentes grados de afectación en una escala del I (leve) al IV (grave).

No existen analíticas ni pruebas complementarias que permitan confirmar el diagnóstico pero han de hacerse para descartar otras enfermedades.

¿SE ASOCIA A OTRAS ENFERMEDADES?

La hipótesis patogénica de la superposición de síndromes con similar afectación sistémica, definidos con criterios diferentes pero con signos y síntomas comunes, que cursan con un incremento y prolongación de la **excitabilidad neuronal del sistema nervioso central (SNC)**, a través de mecanismos neuroquímicos comunes y de alteración de neurotransmisores, sin alteración estructural o causas que las expliquen, ha generado el término: Sensibilización Central.