www.printo.it/pediatric-rheumatology/EC/intro

Fiebre mediterránea familiar (FMF)

Versión de 2016

3. VIA COTIDIANA

3.1 ¿Cómo puede afectar la enfermedad a la vida cotidiana del niño y de su familia?

El niño y su familia experimentan mucha angustia antes de que se diagnostique la enfermedad. El niño necesita acudir frecuentemente a consulta debido al dolor abdominal, torácico y articular intenso. Algunos niños se someten a intervenciones quirúrgicas innecesarias debido a un diagnóstico erróneo. Tras realizarse el diagnóstico, el objetivo del tratamiento médico debe ser conseguir una vida casi normal tanto para los progenitores como para el niño. Los pacientes de FMF necesitan tratamiento médico regular de por vida, lo que puede llevar al incumplimiento del tratamiento con colchicina. Esto coloca al paciente en riesgo de desarrollar amiloidosis.
Un problema significativo puede ser la carga psicológica del tratamiento de por vida. El apoyo psicosocial y los programas de educación para los progenitores y el paciente pueden ser de gran ayuda.

3.2 ¿Qué ocurre con la escuela?

Los ataques frecuentes ocasionan faltas frecuentes en la escuela o colegio; el tratamiento con colchicina mejorará este problema.
La información acerca de la enfermedad en la escuela puede ser útil, en especial para aconsejar sobre qué hacer en caso de un ataque.

3.3 ¿Qué ocurre con los deportes?

Los pacientes con FMF que estén recibiendo tratamiento de por vida

con colchicina pueden practicar el deporte que deseen. El único problema podrían ser los ataques de inflamación articular prolongada, que podrían limitar el movimiento de las articulaciones afectadas.

3.4 ¿Qué ocurre con la dieta?

No existe ninguna dieta específica.

3.5 ¿Puede influir el clima en la evolución de la enfermedad?

No.

3.6 ¿Puede vacunarse al niño?

Sí, el niño puede vacunarse.

3.7 ¿Qué ocurre con la vida sexual, el embarazo y la anticoncepción?

Los pacientes con FMF pueden presentar problemas de fertilidad antes del tratamiento con colchicina pero una vez este fármaco se ha recetado, este problema desaparece. A las dosis utilizadas durante el tratamiento es muy raro que se produzca un descenso en el número de espermatozoides. Las pacientes no deben dejar de tomar colchicina durante el embarazo ni la lactancia.