



Sensibilidad Química Múltiple

Plan de medidas para la atención de pacientes - **Servicio de Salud del Principado de Asturias**





Coordinación

Montes Blanco, Maríam Miriam

Suárez Álvarez, Óscar

Veiras del Río, Óscar Evaristo

Area de Coordinación Asistencial - Dirección de Atención y Evaluación Sanitaria (SESPA)

Area de Coordinación Asistencial - Dirección de Atención y Evaluación Sanitaria (SESPA)

Subdirector de Atención Primaria y Salud Pública del SESPA

Grupo de revisión

Margolles Martins, Mario

Armayer Prado, Mónica.

Argüelles Sampedro, María

Gutiérrez Pedregal, Laura

Méndez Pérez, Patricia

Díaz Álvarez, Julián

Jefe de Servicio de Vigilancia Epidemiológica - Dirección General de Salud Pública (Consejería de Salud)

Jefa de Sección - Dirección de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria (Consejería de Salud)

Trabajadora Social - Dirección de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria (Consejería de Salud)

Trabajadora Social - Dirección de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria (Consejería de Salud)

Fisioterapeuta - Dirección de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria (Consejería de Salud)

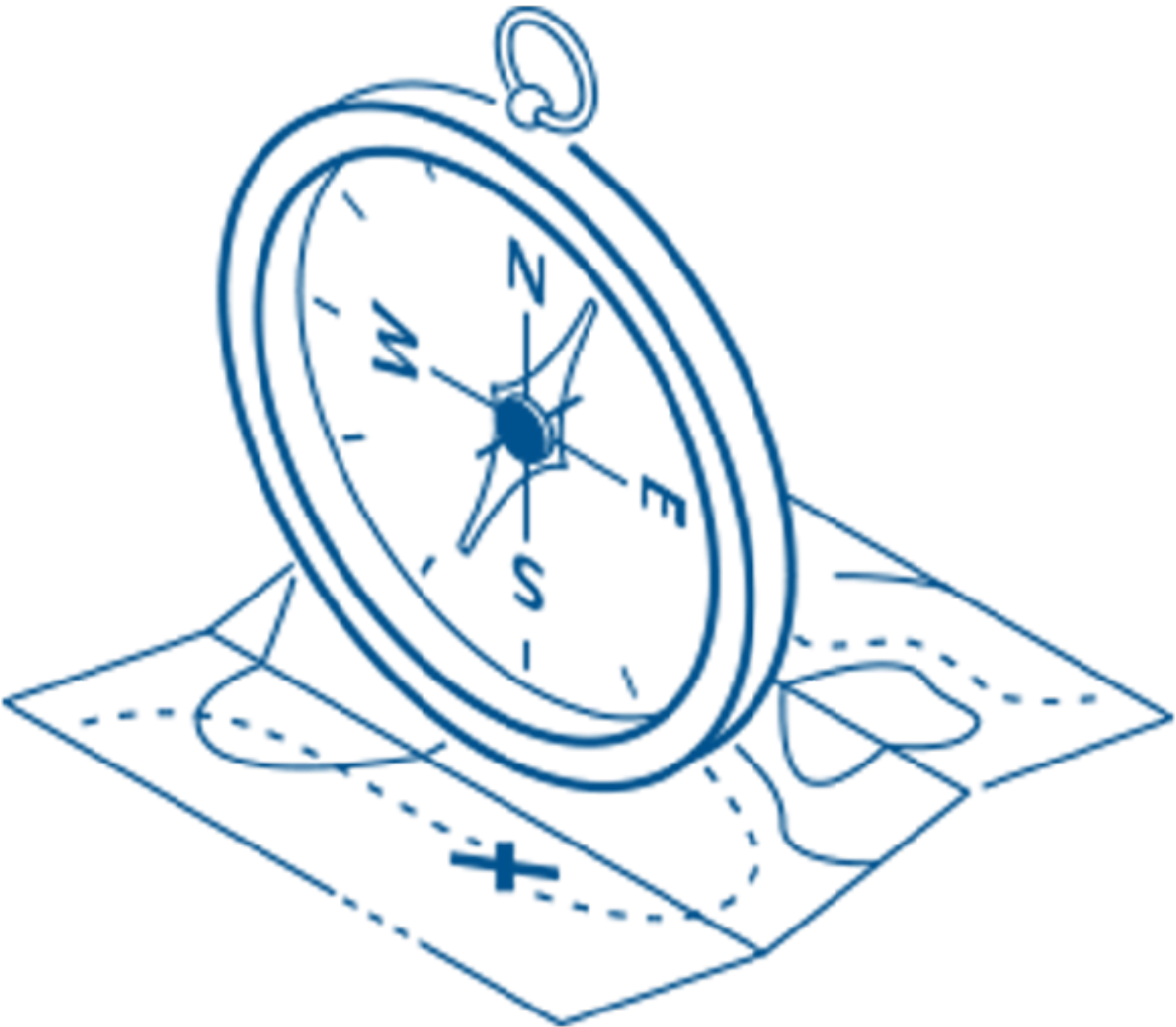
Enfermero (Especialista EFyC) - Dirección de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria (Consejería de Salud)



Índice

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

1. Introducción	4
2. Publicaciones	7
- Documentos de referencia a nivel institucional	
- Artículos de referencia basados en la evidencia científica disponible	
3. Objetivos	12
4. Metodología	14
5. Definición de caso	16
6. Prevalencia y epidemiología	18
7. Etiopatogenia y fisiopatología	20
8. Manifestaciones clínicas y comorbilidad	22
9. Diagnóstico diferencial	24
10. Procedimiento de cuidados	27
- En Atención Primaria	
- En Servicio de Urgencias y Atención Continuada	
- En el Ámbito Hospitalario	





Introducción

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Introducción

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

La Sensibilidad Química Múltiple (SQM) es un conjunto de síntomas y signos de etiología desconocida. Se le atribuye un origen multifactorial y está asociada a la exposición previa a sustancias que se encuentran en el medio ambiente, a concentraciones toleradas por la mayoría de la población.

Su sintomatología se caracteriza por una amplia heterogeneidad en su intensidad (gravedad) y curso evolutivo. Esta variabilidad hace muy difícil el diagnóstico diferencial con otras enfermedades multisistémicas.

En el año 2015 se elabora un documento: Actualización de la Evidencia Científica (AEC) sobre Sensibilidad Química Múltiple” del MSSSI y el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS), en el que se realiza una revisión sistemática de la evidencia científica sobre SQM, actualizándose la evidencia disponible, tomando como punto de partida el documento de consenso sobre SQM del Ministerio de Sanidad, publicado en 2011. De este trabajo se obtienen una serie de resultados:

La estimación de prevalencia de SQM oscila entre el 0,02% y 0,04% en la población general, incrementándose estas cifras al 19% cuando se estudian personas con diagnóstico de alergia.

La etiología de la SQM sigue siendo desconocida. No se han descubierto nuevos mecanismos fisiopatológicos que expliquen la aparición de la SQM. Se siguen postulando diversas hipótesis, cuyo eje central es una predisposición individual ante un contacto previo con un desencadenante. Éste genera una respuesta desmedida de uno o varios sistemas que se manifiesta con una sintomatología variada.

Los síntomas más frecuentes son los del aparato digestivo, cardiovascular, piel y los relacionados con la salud mental.

El diagnóstico de SQM sigue siendo difícil de realizar, dada la variedad de síntomas con la que se presenta la enfermedad y las diferentes definiciones que se utilizan para su diagnóstico. La sospecha clínica tras una buena anamnesis y la utilización del Quick Environmental Exposure and Sensitivity Inventory (QEESI), en su versión en castellano puede ayudar al diagnóstico.

Hasta el momento, la intervención terapéutica que se ha mostrado más efectiva consiste en evitar nuevas reexposiciones a las sustancias desencadenantes.



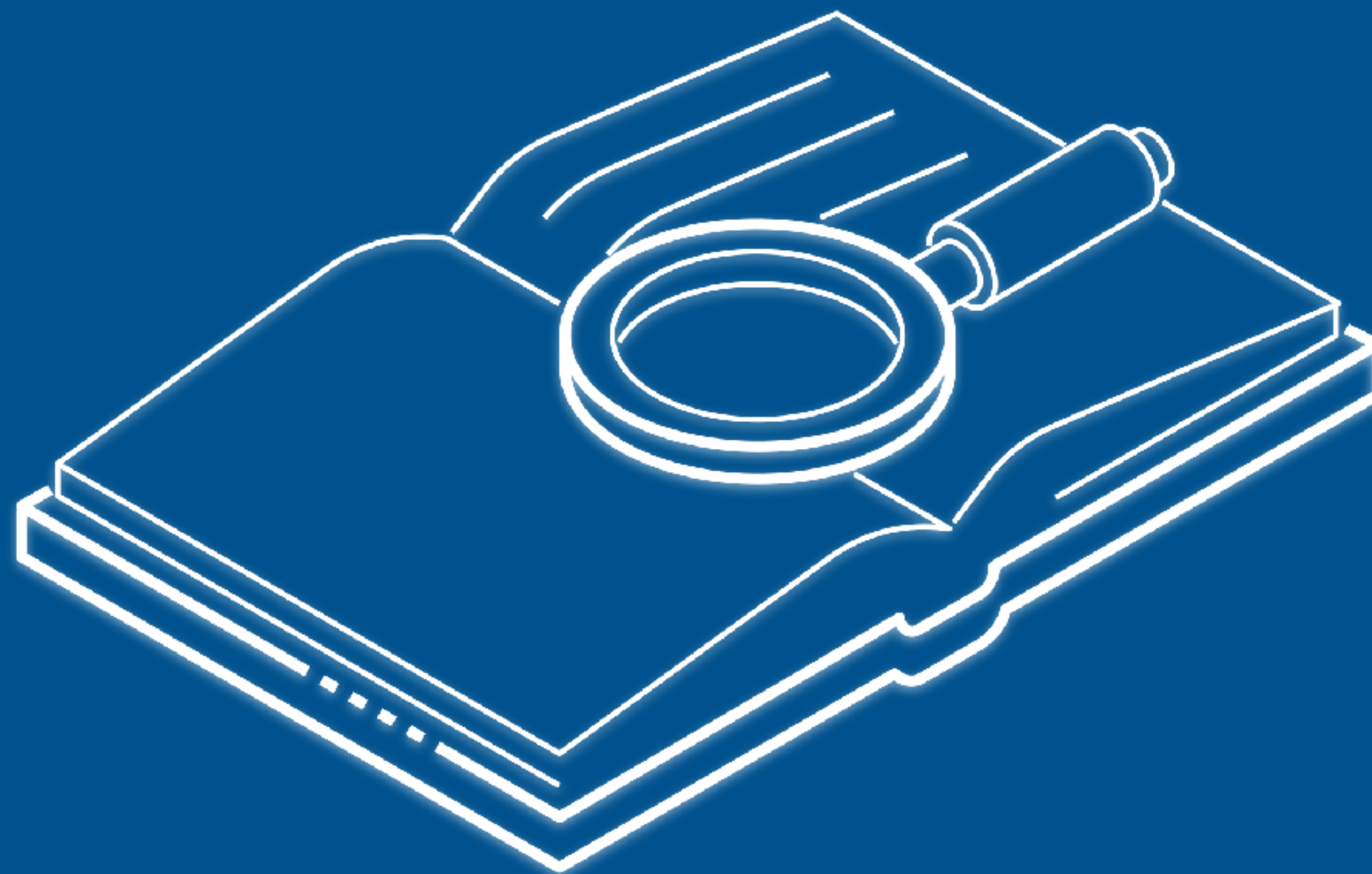
La SQM no está reconocida en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE). La Organización Mundial de la Salud (OMS) es la organización responsable de la revisión periódica de la CIE. Ésta es la clasificación de referencia para informar de mortalidad y morbilidad en el ámbito nacional e internacional. La OMS permite que los países incorporen nuevos términos en el índice alfabético de la CIE, a partir de un quinto dígito y siempre que la raíz no sea modificada. La incorporación, por parte de las autoridades sanitarias estatales o nacionales, de nuevos términos no supone el reconocimiento de nuevas enfermedades. Con ello, se trata de facilitar una codificación estandarizada de la posible dolencia.

Algunos países como España han incluido el término en su índice alfabético, asignando un código de identificación a esta patología. En septiembre de 2014, el Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad (MSSI) reconoció la SQM incorporada en la CIE (Clasificación Internacional de Enfermedades) en su versión CIE-9-MC (CIE-9 modificación clínica) dentro del grupo de "alergias no específicas" (código 995.3)⁶. Con la entrada en vigor de la CIE-10, el 1 de enero de 2016, tras casi treinta años de vigencia de la CIE-9MC, la "Sensibilidad Química Múltiple" siguió codificándose como alergia no especificada, hipersensibilidad, código T78.40 (CIE-10) permitiendo conocer solo algo mejor su incidencia en la población.



Publicaciones

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Publicaciones

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

2.1 Documentos de referencia a nivel institucional

Documento Consenso de Sensibilidad Química Múltiple publicado por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2011):

- Documento de consenso sobre la Sensibilidad Química Múltiple (SQM) en España.
- Las conclusiones son las siguientes:
 - La Sensibilidad Química Múltiple (SQM) es una afección caracterizada por una respuesta exagerada e inapropiada a sustancias químicas comunes de la vida cotidiana.
 - Los síntomas y las condiciones médicas asociadas con la SQM son descritos en el documento como:
 - Fatiga crónica: cansancio persistente y dificultad para recuperarse.
 - Dolor de cabeza: dolores de cabeza frecuentes y/o migrañas.
 - Problemas de concentración y memoria: dificultad para concentrarse y retener información.
 - Trastornos del sueño: insomnio o sueño ligero y superficial.
 - Problemas respiratorios: congestión nasal, asma o dificultad para respirar.
 - Problemas gastrointestinales: diarrea, dolor abdominal o náuseas.
 - Piel seca y escamosa, urticaria o dermatitis.
 - Dolor muscular y articular.
 - Ansiedad y depresión: síntomas de ansiedad y/o depresión.
 - Síntomas generales como fiebre, escalofríos y sudores nocturnos.
 - Se requiere un enfoque multidisciplinario para el diagnóstico y el tratamiento de la SQM.
 - La investigación es necesaria para mejorar la comprensión de la SQM y desarrollar tratamientos más efectivos.
- En resumen se establece un consenso oficial sobre la SQM en España y hace recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de la afección.

Actualización de la evidencia científica sobre sensibilidad química múltiple (SQM): informes de evaluación de tecnologías sanitarias:

- Este documento, publicado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud realiza una revisión sistemática, que toma como punto de partida el texto anterior. El documento actualiza el conocimiento científico disponible sobre SQM, con las siguientes conclusiones:
 - No se han encontrado nuevas evidencias científicas en las áreas estudiadas que mejoren el conocimiento de la SQM.
 - La SQM se asocia con frecuencia a personas que presentan enfermedades alérgicas.



- Se desconoce el origen y causas de la SQM. Se proponen múltiples hipótesis etiopatogénicas que explican parcialmente la variada sintomatología de la SQM:
 - Predisposición individual debido a polimorfismos genéticos
 - Exposición laboral,
 - Rasgos de personalidad y estados de ánimo
 - Alteraciones de la transmisión de impulsos eléctricos y neurotransmisión,
 - Mecanismos toxicológicos
 - Alteraciones del sistema inmunitario
 - Otras hipótesis socioculturales.
- La revisión realizada no identifica estudios, con la suficiente calidad metodológica, que permitan decantarse por alguna de las hipótesis citadas.
- Las personas aquejadas de SQM suelen presentar afectación de diversos sistemas del organismo como el digestivo, cardiovascular o cutáneo, así como alteraciones en la esfera psíquica.
- La amplitud de manifestaciones clínicas, muchas de ellas inespecíficas, dificultan un diagnóstico temprano.
- Se cuenta con instrumentos que puede contribuir a un diagnóstico temprano como el Quick Environmental Exposure and Sensitivity Inventory (QEESI), que permite una aproximación diagnóstica fiable. Se cuenta con una versión en castellano validada.
- La SQM tiene un impacto enorme en la calidad de vida de las personas que la padecen. Propuestas realizadas por las personas afectadas:
 - Medidas de sensibilización a la población que ayuden a mitigar la exposición a sustancias desencadenantes y que incremente el conocimiento sobre esta patología y la comprensión hacia las personas que la padecen.
- No se han identificado estudios que aporten nuevas medidas de tratamiento eficaces y seguras para el manejo terapéutico de las personas con SQM, por lo que sigue vigente reforzar todas las acciones encaminadas a reducir la reexposición a sustancias desencadenantes en estas personas como medida de tratamiento preventivo más efectivo en la actualidad.

2.2 Artículos de referencia basados en la evidencia científica disponible.

Hay una cantidad creciente de bibliografía en los últimos años sobre la Sensibilidad Química Múltiple (SQM):

American College of Occupational and Environmental Medicine (ACOEM). (2017). ACOEM position statement on idiopathic environmental intolerances. Journal of occupational and environmental medicine, 59(1), 107-108.



- Desde la publicación de declaraciones de posición anteriores del Colegio Estadounidense de Medicina Ocupacional y Ambiental (ACOEM), el diagnóstico, el tratamiento y la evaluación etiológica de las sensibilidades químicas múltiples (SQM) sigue siendo una preocupación médica y social para la población, los profesionales de salud y el gobierno. El SQM ha sido descrito por primera vez en 1952, desde ese momento el síndrome ha generado más de 20 nombres, que incluyen "enfermedad ambiental, síndrome de alergia total, enfermedad del siglo XX y SIDA químico". Estos términos hacen referencia a la descripción realizada por los pacientes que describen síntomas inespecíficos recurrentes atribuibles a múltiples sistemas de órganos que los pacientes creen que son provocados por la exposición a niveles bajos de agentes químicos, biológicos o físicos. Aún no se han encontrado hallazgos físicos consistentes o anomalías de laboratorio para diferenciar a los pacientes con SQM del resto de la población.

"La Sensibilidad Química Múltiple: Una revisión crítica" por Karr et al. (2017) - Karr, C. J., Ashford, N. A., & Catlin, G. (2017). Multiple chemical sensitivity: A critical review. Toxicology and applied pharmacology, 330, 1-12

- El estudio es una revisión crítica de la literatura sobre la Sensibilidad Química Múltiple (SQM). Los autores analizan la definición, los síntomas y la prevalencia de la SQM y discuten la evidencia actual sobre su etiología, mecanismos y tratamiento.
- Las conclusiones:
 - La Sensibilidad Química Múltiple (SQM) es un término ampliamente utilizado, pero su definición y la evidencia que respalda su existencia como entidad clínica son limitadas.
 - Aunque algunos estudios han sugerido una asociación entre la SQM y otros trastornos de salud, la evidencia actual no es concluyente.
 - Se necesitan un mayor número de estudios rigurosos para establecer la prevalencia y la etiología de la SQM y para desarrollar tratamientos efectivos.
- En resumen, los autores concluyen que la Sensibilidad Química Múltiple es un concepto que requiere más investigación para establecer su existencia y entender su naturaleza.

"El papel de los desencadenantes ambientales en la Sensibilidad Química Múltiple: Una revisión" por Ashford et al. (2018)

- El artículo ha llevado a cabo una revisión sobre el papel de los desencadenantes ambientales en la Sensibilidad Química Múltiple (SQM). Describe a la SQM como una afección en la que una persona es altamente sensible a ciertas sustancias químicas en el medio ambiente.
- Las conclusiones del artículo de Ashford et al. (2018) sobre el papel de los desencadenantes ambientales en la Sensibilidad Química Múltiple (SQM) son las siguientes:
 - Los productos químicos en el hogar, productos de limpieza y productos de cuidado personal pueden ser desencadenantes importantes para los síntomas de la SQM.
 - Los desencadenantes ambientales pueden ser diferentes para cada persona y pueden incluir factores como el humo de tabaco, la contaminación del aire y los olores a perfumes.
 - Es importante para las personas con SQM evitar estos desencadenantes y buscar un ambiente seguro y sin químicos para mejorar su calidad de vida.



- En general, el artículo sugiere que los desencadenantes ambientales son un factor importante a considerar en el tratamiento y la gestión de la SQM.

"Trastornos por sensibilidad química: una revisión sistemática y metaanálisis" por Jin et al. (2017) - Jin, Y., & Hwang, J. H. (2020). Chemical sensitivity disorders: A systematic review and meta-analysis. Clinical psychology review, 70, 101657.

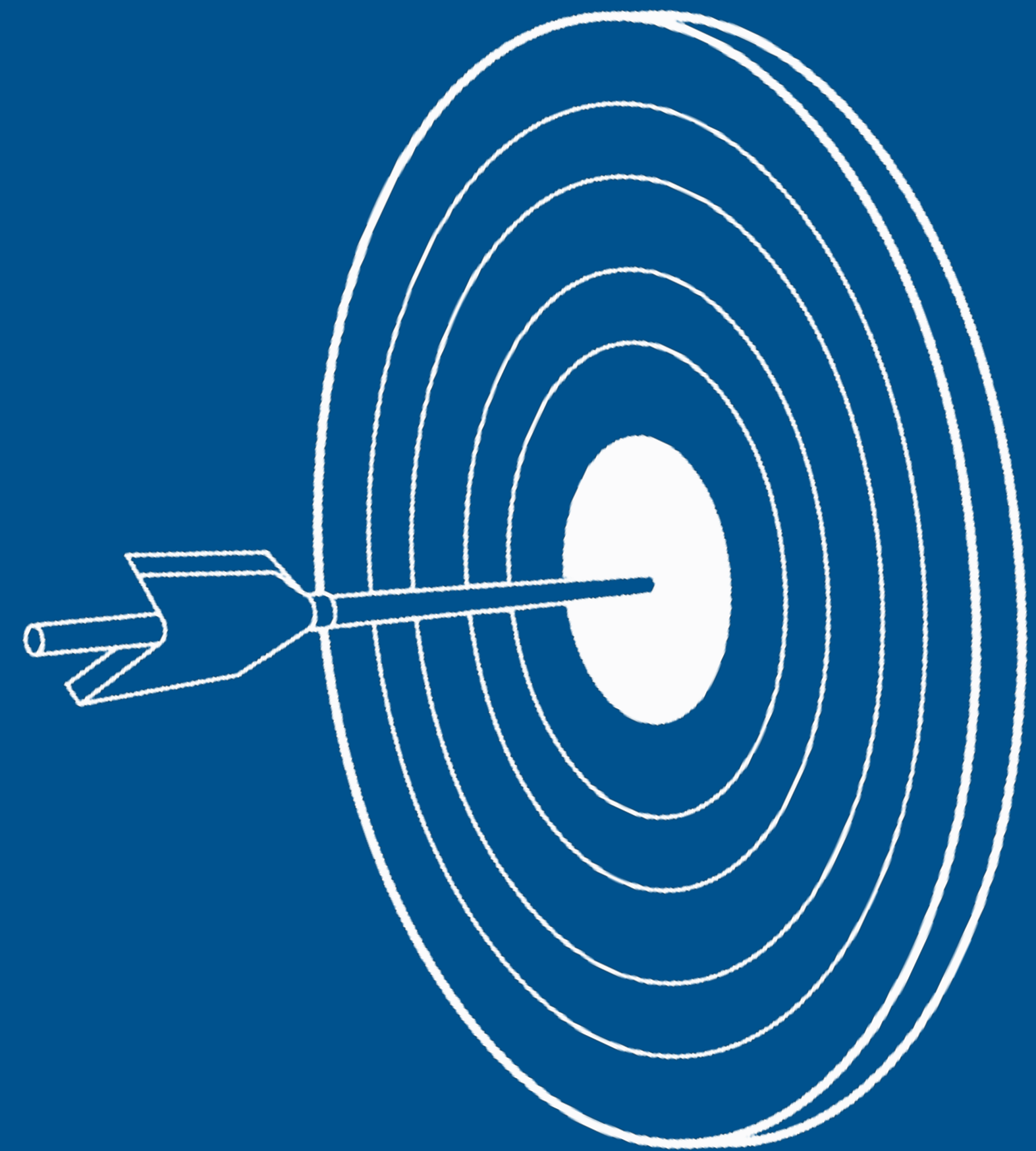
- Este estudio ha llevado a cabo una revisión sistemática y metaanálisis de la literatura científica existente sobre la SQM, concluyendo la existencia de una evidencia moderada para sugerir que es un trastorno real.
- Las conclusiones:
 - La prevalencia de los trastornos por sensibilidad química (TSQ) varía entre el 1% y el 6% en la población general.
 - Hay una asociación entre los trastornos por sensibilidad química y los trastornos de ansiedad y depresión.
 - Se necesita más investigación para mejorar la comprensión de la naturaleza y los efectos de los trastornos por sensibilidad química y para desarrollar mejores métodos de diagnóstico y tratamiento.
- En general, los autores concluyen que los trastornos por sensibilidad química son un problema de salud que merece más atención y investigación.

Es importante destacar que la investigación sobre la SQM sigue en desarrollo y que los planteamientos actuales podrían verse actualizados con el tiempo. Por lo tanto, es importante seguir realizando una revisión periódica de la literatura vigente que nos permita actualizar el conocimiento sobre la SQM.



Objetivos

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Objetivos

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

Entre los objetivos del presente documento se encuentran:

1. Actualizar el conocimiento científico disponible sobre SQM, para facilitar la toma de decisiones a los profesionales sanitarios y las autoridades competentes, en su prevención, diagnóstico y tratamiento.
2. Definir y recomendar los requerimientos que precisan los pacientes afectados por Sensibilidad Química Múltiple (SQM), para su correcta atención en los Centros de salud, Puntos de Atención Continuada y Servicio de Urgencias del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA).
3. Velar por la seguridad de los pacientes afectados de SQM previniendo posibles errores y/o efectos adversos en el cuidado y atención sanitaria.
4. Mejorar la calidad de la atención sanitaria prestada a los pacientes afectados por SQM disminuyendo la variabilidad de la práctica clínica.



Metodología

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Metodología

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

La metodología empleada para la elaboración del presente documento:

- Se han tomado como documentos de referencia el Consenso del MSSI del año 2011 y su Actualización del año 2015, con recuperación de la bibliografía contenida en ambos.
- Revisión de la evidencia científica entre Enero de 2015 y Diciembre 2022.



Definición de caso

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Definición de caso

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

La definición de un caso de paciente con SQM podría ser el siguiente:

- Persona que con la exposición a agentes químicos ambientales diversos a bajos niveles*, presenta síntomas reproducibles y recurrentes que implican a varios órganos y sistemas, pudiendo mejorar su estado cuando los supuestos agentes causantes son eliminados o se evita la exposición a ellos.

* A concentraciones menores de las que se consideran capaces de causar efectos adversos a la población general.



Prevalencia y epidemiología

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Prevalencia y epidemiología

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

Estimar la prevalencia de la SQM no es tarea fácil, debido a las siguientes razones: diferentes nombres que se dan a esta entidad, bajo la misma denominación se engloban diferentes entidades nosológicas, ausencia de criterios de definición de caso en los estudios y la diversidad de herramientas diagnósticas descritas en las publicaciones. Sin embargo, se estima que afecta a alrededor del 2% a 3% de la población mundial.

La epidemiología de la SQM se basa en datos que provienen, en muchos de los casos, de la información recogida mediante cuestionarios entre personas que se autoconsideran enfermas por SQM o por personas con diagnóstico clínico. La epidemiología de la Sensibilidad Química Múltiple (SQM) es incierta debido a la falta de investigaciones sistemáticas y a la falta de consenso en la definición y diagnóstico de la condición. En muchos de los casos la información obtenida proviene de cuestionarios realizados entre personas que se autoconsideran enfermas por SQM o por personas con diagnóstico clínico. La variabilidad en los estudios estiman porcentajes de la población que oscilan desde el 0,02-0,04% hasta un significativo 2%-3%.

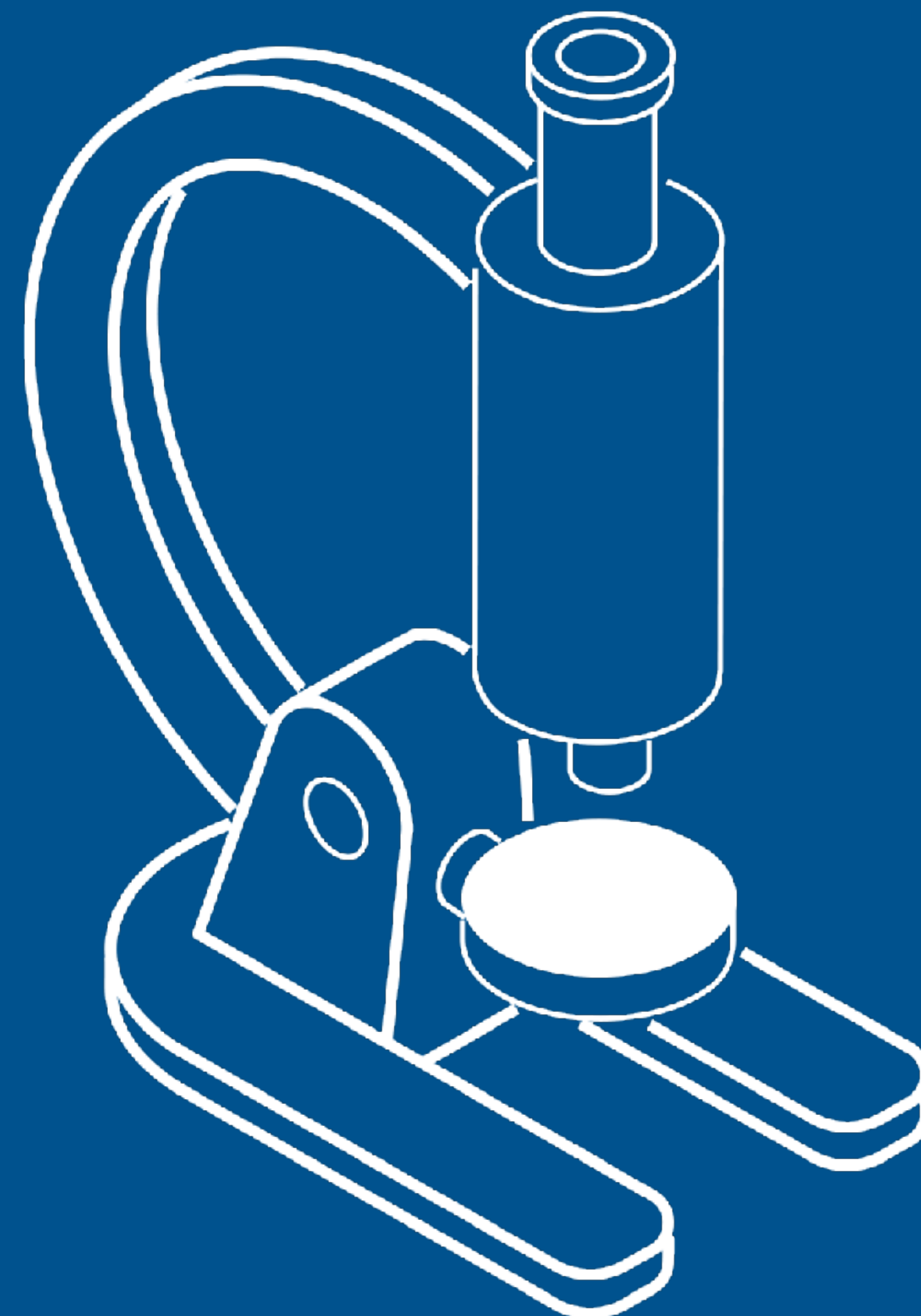
Las mujeres son las afectadas con mayor frecuencia (entre un 55% y 100%) y la edad media de las personas participantes en los estudios identificados por investigadores anteriores es de 46,78 años, con un rango comprendido entre los 36 y 60 años de edad.

La SQM es frecuente que esté asociada a síntomas y signos de otras enfermedades, que se han agrupado dentro del término “Síndrome de Sensibilización Central” (SC). Dentro de estos síndromes se encuentran distintas enfermedades como la Fibromialgia (FM), Síndrome de Fatiga Crónica (SFC), Hipersensibilidad Electromagnética (EM), Hipersensibilidad Acústica, Dolor Miofascial



Etiopatogenia y fisiopatología

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Etiopatogenia y fisiopatología

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

Los mecanismos fisiopatológicos de la SQM son variados y con un compromiso de diversos sistemas, sujetos a una predisposición individual, que tras el contacto con un desencadenante, se genera una respuesta de hipersensibilidad con la consiguiente liberación de mediadores químicos, que explican la amplia sintomatología clínica. Por tanto, se desconoce la etiología aunque son identificables los desencadenantes de los síntomas.

La etiología de la SQM es desconocida, planteándose varias hipótesis sobre su etiopatogenia,:

1. Hipótesis genética.
2. Hipótesis química, de sensibilización alérgica y respuesta olfativa
3. Hipótesis anatómica.
4. Hipótesis neurológica y alteraciones cognitivas
5. Hipótesis de sobreproducción de óxido nítrico (NO)
6. Hipótesis sobre el estado redox de las mitocondrias

Por todo ello, se hace necesario seguir investigando sobre los posibles mecanismos fisiológicos responsables de la SQM.



Manifestaciones clínicas y comorbilidad

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Manifestaciones clínicas y comorbilidad

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

En relación con la semiología clínica se destaca la heterogenicidad del perfil de síntomas. Se describe la implicación de múltiples sistemas y aparatos del organismo, la variabilidad en cuanto a la intensidad de los síntomas y en su curso evolutivo, con el impacto consecuente en la calidad de vida relacionada con la salud.

No se definen signos distintivos, aunque se indica que puede haber signos objetivables en la exploración física, como distensión abdominal, aumento del perímetro abdominal, taquicardia, arritmia, taquipnea, etc, que precisan de su inclusión, de manera bien diferenciada, en la historia clínica.

En cuanto a las comorbilidades, los estudios al respecto no parecen ser concluyentes, si bien se apuntan a comorbilidades con otras enfermedades y también con algunos trastornos psiquiátricos:

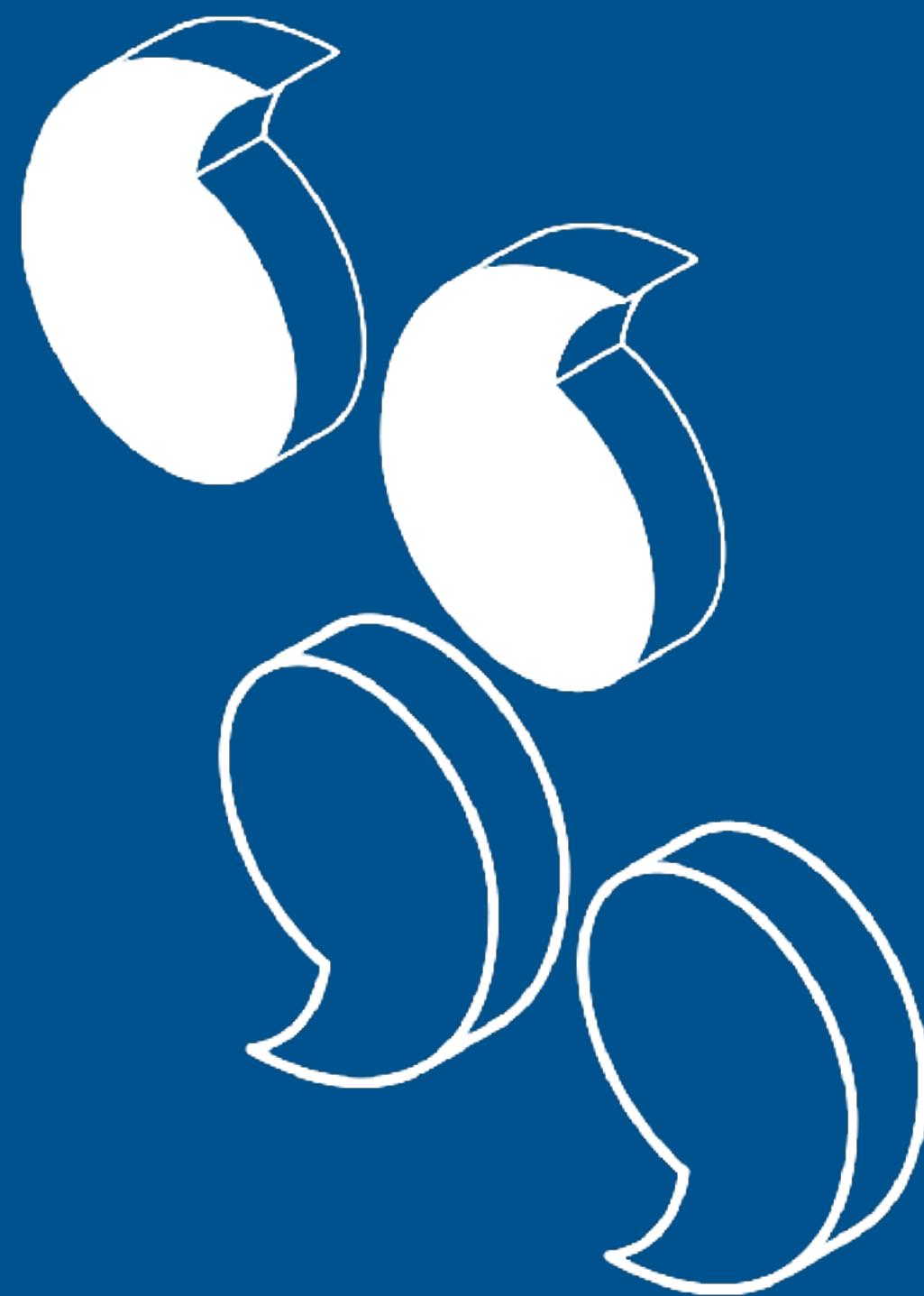
1. Tiroiditis autoinmune
2. Asma bronquial
3. Reflujo esofágico
4. Colon irritable
5. Esteatosis hepática
6. Patologías psiquiátricas como:
 - Trastorno mixto ansioso-depresivo
 - Trastorno obsesivo-compulsivo
 - Ataques de pánico.

En conclusión, la heterogeneidad y vaguedad de los síntomas, así como la falta de acuerdo de un perfil validado empíricamente, ha favorecido las dudas respecto a aceptar la SQM como entidad nosológica con una específica etiopatogenia subyacente.



Diagnóstico diferencial

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Diagnóstico diferencial

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

Dada la variedad de síntomas y la dificultad de diferenciarlos de los atribuibles a otras entidades ya reconocidas de tipo inmunológico, digestivo, cardiológico, respiratorio, psiquiátrico, neurológico o endocrinológico, resulta complicado disponer de un elemento diagnóstico capaz de diferenciar a pacientes con SQM.

El diagnóstico de la SQM es clínico, basado en la presencia de síntomas y signos y existen una serie de criterios diagnósticos.

Los síntomas más frecuentes que presentan los usuarios afectados suelen ser:

1. Articulares (artralgias)
2. Dermatológicos (prurito, dermatitis, eczemas).
3. Digestivos (flatulencias, diarreas, náuseas, vómitos).
4. Mucosas (sequedad, irritación).
5. Musculares (fasciculaciones, hormigueos manos y pies, dolor, debilidad muscular).
6. Oculares (sequedad ocular, conjuntivitis, irritación ocular).

Actualmente, no existe un instrumento único y ampliamente aceptado para el diagnóstico de la Sensibilidad Química Múltiple (SQM), basándose en la evaluación clínica de los síntomas y la exclusión de otras condiciones médicas que puedan causar síntomas similares.

Sin embargo, la existencia de algunos instrumentos pueden ser de utilidad para evaluar a los pacientes con posible SQM. Entre estas herramientas incluimos:

1. **Historia clínica** detallada: es importante recopilar información sobre los síntomas, el inicio y la duración de los síntomas, factores desencadenantes y otros antecedentes médicos relevantes.
2. **Pruebas físicas**: se pueden realizar pruebas físicas, como la medición de la función pulmonar y la evaluación de la piel, para descartar otras condiciones médicas.
3. **Cuestionarios**: hay varios cuestionarios diseñados para evaluar los síntomas de la SQM, incluido el "Questionario sobre Sensibilidad Química" y el "Cuestionario de Evaluación de Sensibilidad Química Múltiple":



- El **Cuestionario de Exposición y Sensibilidad Ambiental Rápido** (QEESI, por sus siglas en inglés) es un instrumento utilizado para evaluar los síntomas relacionados con la Sensibilidad Química Múltiple (SQM). Se trata de un cuestionario de autoevaluación que se utiliza para recopilar información sobre la exposición a sustancias químicas y los síntomas que se desencadenan después de la exposición.
- El instrumento tiene cinco escalas:
 - Exposición inhalatoria
 - Exposición No inhaladora
 - Gravedad de los síntomas,
 - Identificación de la exposición
 - Impacto de la hipersensibilización en la vida diaria
- Cada escala contiene 10 ítems, con una puntuación de 0 (no es un problema) a 10 (problema severo o incapacitante).
- El **QEESI** se utiliza como una herramienta útil para ayudar a los profesionales de la salud a comprender la relación entre la exposición a sustancias químicas y los síntomas de SQM, pero no es un instrumento diagnóstico y no se utiliza solo para determinar si una persona tiene SQM. Debe ser interpretado por un profesional de la salud capacitado y se utiliza junto con otros métodos para obtener un diagnóstico preciso.

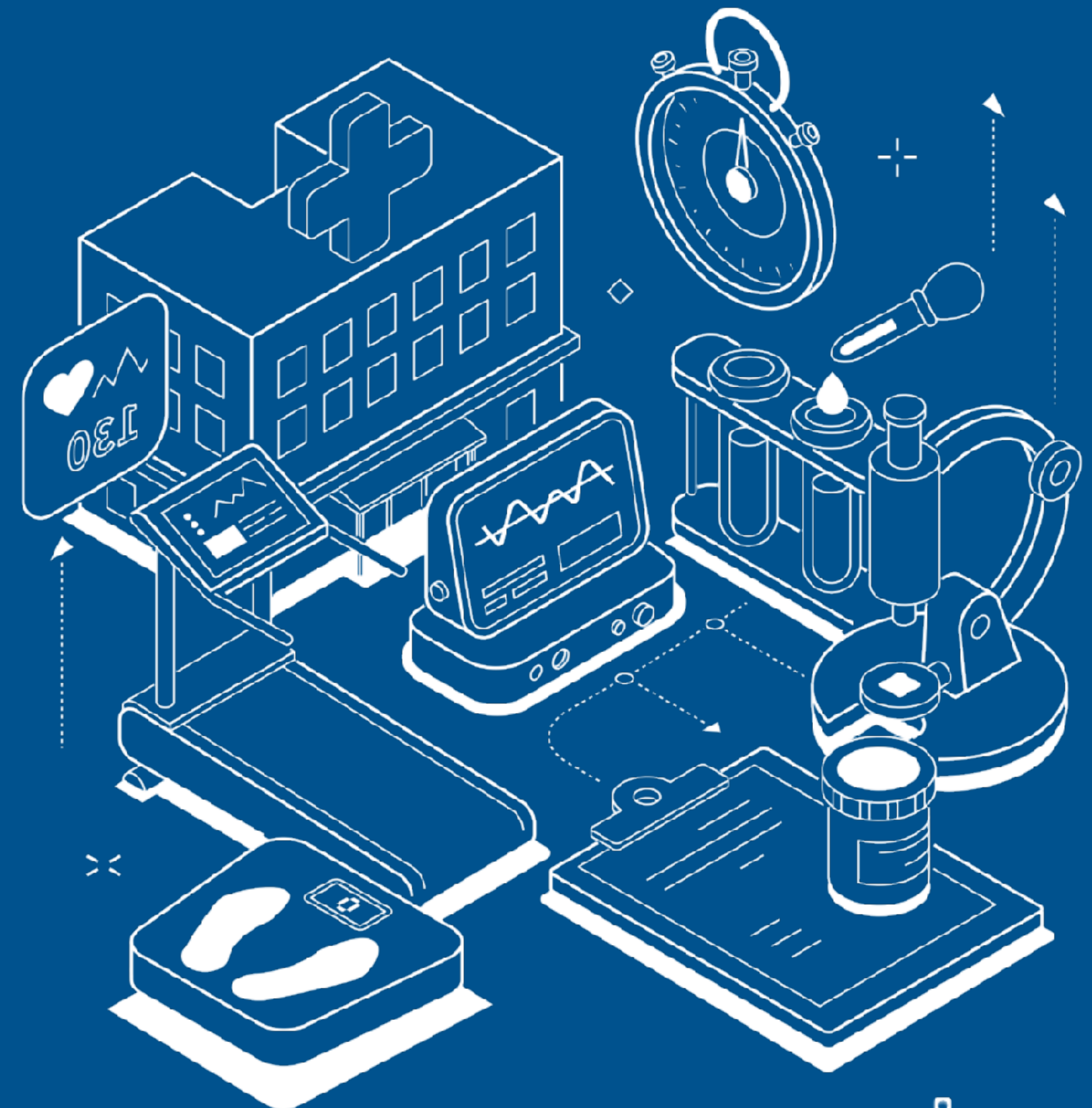
4. **Evaluación psicológica:** algunos profesionales de la salud también utilizan evaluaciones psicológicas para descartar la presencia de trastornos psicológicos que puedan causar síntomas similares a la SQM.

Es importante señalar que la SQM aún no es una condición reconocida por todas las organizaciones médicas y que su diagnóstico y tratamiento pueden ser controvertidos.



Procedimiento de cuidados

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias





Procedimiento de cuidados

Sensibilidad Química Múltiple - Servicio de Salud del Principado de Asturias

Procedimiento de cuidados en Atención Primaria

La consulta de Atención Primaria es el ámbito asistencial de mayor importancia en el abordaje de estos pacientes, ya que es el escenario en el que se lleva a cabo con mayor frecuencia su diagnóstico y manejo.

Existen una serie de premisas en el contacto que desde el marco de atención primaria:

- Establecer una buena comunicación relación profesional-paciente: para que cuando surja algún problema de salud el/la paciente pueda acudir a un profesional conocido y de confianza.
- Identificación de los desencadenantes para el usuario con SQM: gran parte de estos desencadenantes se encuentran en los centros de salud (ambientadores, neutralizadores de olor, desinfectantes y productos de higiene personal) Por lo tanto, lo mas aconsejable es pedirle al/la paciente que indique los productos que le causan reacción para intentar evitarlos.

A continuación, se describen algunos de los cuidados esenciales que deben tomarse durante la asistencia sanitaria de un paciente con SQM en el ámbito de atención primaria:

1. Medidas destinadas a la gestión de la asistencia de usuarios con SQM

- a. Programar la visita en los días y horario de menor frecuentación para el dispositivo.
 - Valorar la normalización de modalidades alternativas a la presencial en la seguimiento de estos pacientes: Videollamada, telefónica y gestión no presencial.
 - En aquellos casos en los que se requiera el abordaje presencial, se llevaría a cabo a primera hora de la mañana, reservando el tiempo necesario y la ubicación en el centro que garantice las condiciones de la atención más adecuada.
- b. Identificación del paciente: Es importante que el paciente informe a los profesionales de la salud sobre su condición de SQM y
 - Es recomendable que el paciente brinde una lista de sustancias químicas a las que es sensible, esta información debe incluir productos de limpieza, productos de cuidado personal, y medicamentos.
 - Si el paciente lo considere oportuno, sería importante contar con alguna advertencia o indicación en historia electrónica del paciente que permita adecuar su atención.



- c. Realizar una revisión de las intolerancias del/la paciente recogidas en la historia clínica.
- d. Proporcionar un lugar de espera en el que se evite el contacto con las otras personas, si fuere posible. En el supuesto en que el paciente lo solicite, permitir que espere fuera del recinto o su vehículo hasta el momento de la asistencia.
- e. Evitar crear tensión o sentimientos de incompreensión.
- f. Escucha atentamente. Las personas afectadas suelen saber a que están reaccionando y como poner remedio a la situación de la manera más eficaz.

Procedimiento de cuidados en Servicio de Urgencias y Atención Continuada

Las recomendaciones planteadas en el procedimiento de cuidados en atención primaria, se harían extensivas a los dispositivos de los Servicios de Atención Continuada (SAC) o Servicios de Urgencias de Atención Primaria (SUAP), con la salvedad de no poder garantizar una programación de la visita a realizar, dada las características de la prestación urgente que en estos dispositivos se presta.

1. Medidas específicas para los cuidados en Servicios de Urgencia y SAC.

- a. En lo concerniente a la Atención Urgente y traslado de pacientes, desde el propio Centro coordinador de Urgencias Sanitarias se informarán a los equipos móviles de la patología del/la paciente.
- b. Los profesionales a cargo del paciente le comunicarán que son conocedores de que presenta sensibilidad química múltiple y que se le darán cuidados necesarios. El profesional indagará acerca de las características de SQM del paciente
- c. Se facilitará que la persona pueda llevar sus enseres, comida y agua, artículos para la cama, ropa, jabón etc.
- d. Si se traslada a un dispositivo hospitalario, estas son algunas de las recomendaciones:
 - Permitir el uso de máscara o abra una ventana según sea necesario
 - Advierta al personal que se va a hacer cargo de sus cuidados en el hospital que no deberían atenderlo profesionales que fumen.
 - Los profesionales que estén en contacto directo deben utilizar las batas, gorros y guantes sin látex.
 - Evitar la ubicación del paciente en espacios que fueran utilizados recientemente con ambientadores, insecticidas, desinfectantes o locales que estén recién pintados o que tuvieran alguna remodelación reciente.
 - Se recomienda la colocación de un cartel en la puerta del/la paciente indicando la condición de ser persona afectada de sensibilidad química múltiple. Se recomienda que las personas con SQM se identifiquen como tales en el registro de entrada de los servicios de urgencias y puntos de atención continuada.
 - En la atención del/la paciente se priorizará el uso de agua de grifo embotellada en cristal, o productos de higiene sin perfume; ambas podrá llevarlas el/la propio/a paciente.



Procedimiento de cuidados en el Ámbito Hospitalario

Las recomendaciones planteadas en el procedimiento de cuidados en atención primaria, se harían extensivas a las zonas de consulta u hospital de día (actividades externas que no requieren ingreso).

- **Recomendaciones:**

- Se habilitará una habitación individual, con una gran reducción de equipos innecesarios, en una zona poco transitada por parte de pacientes y personal.
- Evitar aquellas zonas del recinto que hayan sido recientemente pintadas o remodeladas.
- La puerta de la habitación debe encontrarse cerrada con una señalización que indique la condición del paciente indicando la condición de afectado por sensibilidad química múltiple.
- En la entrada de la habitación del paciente, se dispondrá de material de protección individual para el acceso. Deben utilizar las batas, gorros y guantes sin látex.
- Antes de entrar en la habitación del paciente: consultar a personal sanitario responsable de su atención para adecuarse a las recomendaciones que este realice.
- Limpieza de manos antes de acceder a la estancia, preferiblemente con jabón neutro y desinfección con solución hidroalcohólica.
- Evitar el uso de productos de limpieza fuertes, ambientadores, insecticidas, desinfectantes en la habitación. La limpieza de la estancia deberá llevarse a cabo intentando evitar el uso de productos químicos y siguiendo las recomendaciones del Servicio de Medicina Preventiva.
- El paciente podrá emplear el material de uso individual (máscara de O₂, toallas...), siempre que haya sido aceptado por parte del personal sanitario responsable de la atención del paciente.
- Se prohíbe la presencia en la estancia de elementos que puedan desencadenar una reacción alérgica del paciente (ambientadores, flores, plantas,...).
- Retirar el menaje y otros enseres tras las comidas del paciente.