

Disreflexia Autonómica

Condición: la disreflexia autónoma (DA) en la lesión de la médula espinal es una afección potencialmente mortal caracterizada por una respuesta intensa del sistema nervioso involuntario (autónomo) a cualquier insulto por debajo del nivel de la lesión espinal, lo que resulta en un aumento repentino de la presión arterial.

Antecedentes: aunque cualquier estímulo doloroso, irritante o fuerte por debajo del nivel de la lesión puede causar un aumento de la presión arterial, las causas más comunes son la distensión de la vejiga o del intestino. Otras causas incluyen enfermedad por reflujo, úlceras de estómago, uñas encarnadas, úlceras por presión, quemaduras solares, coágulos de sangre y huesos rotos.

Factores de riesgo: la DA en la lesión de la médula espinal ocurre con mayor frecuencia en pacientes con lesión en el nivel torácico medio (T6) o superior, aunque los pacientes con lesiones inferiores también son susceptibles. La incidencia de DA varía del 48 al 90% de los pacientes con lesión de la médula espinal.

Historia y síntomas: la DA suele aparecer por primera vez de 6 meses a 1 año después de la lesión de la médula espinal. Esta afección se caracteriza por la aparición repentina de hipertensión arterial grave, que a veces se acompaña de fuertes dolores de cabeza, sudoración, congestión nasal, visión borrosa, enrojecimiento de la piel, frecuencia cardíaca anormal, ansiedad y deterioro cognitivo.

Examen físico: el examen físico revelará un aumento de la presión arterial, una frecuencia cardíaca anormalmente rápida o lenta y pupilas dilatadas. Los médicos también examinarán a los pacientes para identificar las causas subyacentes de esta respuesta.

Proceso de diagnóstico: los estudios de imágenes como radiografías (para fracturas o cálculos biliares) o ultrasonido (para coágulos de sangre en la pierna) se utilizan para evaluar al paciente después de un episodio de DA, pero solo después de causas comunes, como problemas de vejiga o intestinos, han sido descartados. Puede ser necesario un análisis de laboratorio de sangre u orina según las causas sospechadas.

Manejo de rehabilitación: se pueden usar medicamentos para disminuir la presión arterial, pero el tratamiento más importante para esta afección es la prevención. Es fundamental educar a los pacientes para que reconozcan sus signos y síntomas y para evitar factores (como distensión excesiva de la vejiga, problemas intestinales y úlceras de decúbito) que contribuyen a la DA.

Otros recursos para pacientes y familias: Los pacientes con lesiones de la médula espinal en riesgo de padecer DA pueden llevar una tarjeta del tamaño de una billetera para brindar información sobre la afección a los proveedores de atención médica. Los pacientes y las familias deben recibir educación para comprender los signos y síntomas, así como las posibles causas de esta afección.

Preguntas Frecuentes

¿Qué es la especialidad en Medicina Física y Rehabilitación?

La Medicina Física y Rehabilitación (MF&R), también conocida como Fisiatría, es una especialidad médica primaria que tiene como objetivo mejorar y restaurar la capacidad funcional, y mejorar la calidad de vida de las personas con lesiones, impedimentos físicos o discapacidades que afectan el cerebro, la médula espinal, los nervios, los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos y tendones. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras), evalúan y tratan todo el cuerpo, maximizan la independencia de los pacientes en su vida diaria y son expertos en el diseño de planes de tratamiento integrales y centrados en el paciente para capacitar a los pacientes logren sus metas. Al tener en cuenta todo el cuerpo, pueden identificar con precisión los problemas, disminuir el dolor, ayudar en la recuperación de lesiones devastadoras y maximizar los resultados y el rendimiento generales con opciones no quirúrgicas y peri-quirúrgicas. Para obtener más información, visite www.aapmr.org/aboutpmr.

¿Que hace a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) únicos?

La formación de los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación se centra no solo en el tratamiento de afecciones médicas, sino también en mejorar el rendimiento y la calidad de vida del paciente en el contexto de esas afecciones médicas. Se enfocan no solo en una parte del cuerpo, sino en el desarrollo de un programa integral para volver a unir las piezas de la vida de una persona, médica, social, emocional y vocacionalmente, después de una lesión o enfermedad. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación realizan y tratan diagnósticos médicos, diseñan un plan de tratamiento y prescriben las terapias que realizan los fisioterapeutas u otros terapeutas aliados o que realizan los propios pacientes. Al proporcionar un plan de tratamiento adecuado, los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación ayudan a los pacientes a mantenerse lo más activos posible a cualquier edad. Su amplia experiencia médica les permite tratar afecciones incapacitantes a lo largo de la vida de una persona.

¿Como localizo un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación cerca de mí?

Visite www.aapmr.org/findapmrphysician o comuníquese con su médico de cuidado primario para obtener una referido.