

Radiculopatía Cervical

Condición: la radiculopatía cervical es una afección médica en la que puede haber síntomas de dolor, debilidad y / o entumecimiento como resultado de un nervio pinchado o irritado en el cuello. El término "cervical" se refiere al cuello. Al igual que un "nervio pinchado" en la espalda puede causar síntomas en la pierna (conocida como "radiculopatía lumbar"), la radiculopatía cervical provocará síntomas en uno o ambos brazos.

Antecedentes: el dolor de los nervios y la pérdida de función a menudo son causados por una hernia de disco cervical y también pueden ser causados por cambios artríticos que limitan el espacio para un nervio. El trauma o la hinchazón pueden contribuir a los síntomas. La radiculopatía cervical puede ser causada con menos frecuencia por tumores, infecciones o cambios en el flujo sanguíneo.

Factores de riesgo: los hombres se ven afectados un poco más a menudo que las mujeres. Los factores de riesgo para esta afección incluyen trabajo manual pesado que requiere levantar objetos, fumar, conducir, operar equipo vibratorio, trauma en el cuello (por deportes o un accidente automovilístico) y una lesión previa del nervio espinal.

Historia y síntomas: el inicio puede ser inmediato (como suele observarse en pacientes más jóvenes con una lesión) o los síntomas pueden desarrollarse con el tiempo. Se puede observar un inicio más lento y gradual en pacientes mayores debido a cambios en la columna por el envejecimiento que causan irritación nerviosa. Los síntomas pueden incluir dolor que se irradia desde el cuello hasta el omóplato o por el brazo, entumecimiento en el brazo (que puede irradiarse a la mano) o debilidad en los músculos del brazo. Algunos pacientes pueden tener todos estos, pero otros solo pueden tener dolor. También puede haber dolor de cuello asociado y rango de movimiento limitado. Un cuestionario de discapacidad puede ser útil para evaluar el impacto del dolor en las actividades diarias, como el cuidado personal, el trabajo, conducir y dormir.

Examen físico: en el examen, los pacientes a menudo tendrán dolor que se irradia hacia el brazo y coincide con uno o más de los nervios que provienen del cuello. Puede haber entumecimiento en partes del brazo o debilidad en ciertos músculos. Los pacientes pueden tener problemas para mover el cuello si les causa dolor en el brazo y, en ocasiones, colocar la mano sobre la cabeza puede aliviar el dolor. Algunos pacientes tendrán reflejos que son diferentes en su brazo afectado en comparación con el otro lado.

Proceso de diagnóstico: un Fisiatra es un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación que es un experto en problemas musculares y nerviosos. Obtendrán un historial médico y realizarán un examen físico. Esto es necesario para identificar la ubicación precisa del dolor e intentar identificar los factores que alivian el dolor o lo empeoran. Un examen neurológico completo para buscar entumecimiento o debilidad es parte del tratamiento adecuado. Es posible que se necesiten radiografías o pruebas más avanzadas como una resonancia magnética o una tomografía computarizada para observar el cuello y los nervios. Muchos Fisiatras también pueden realizar pruebas de nervios (en realidad, llamadas estudios de conducción nerviosa con electromiografía) para evaluar mejor la función de los nervios y ayudar a descartar otros problemas neurológicos.

Manejo de rehabilitación: muchas veces esta afección se puede tratar sin cirugía. Hasta el 90% de los pacientes pueden mejorar con la rehabilitación. Los objetivos del tratamiento son aliviar el dolor, mejorar la función neurológica y prevenir la recurrencia. Un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatra) puede recetar medicamentos para el dolor o antiinflamatorios como AINE o esteroides. Pueden recomendar fisioterapia formal para trabajar en el control del dolor, la amplitud de movimiento y el fortalecimiento. La rehabilitación también implica la modificación de actividades para mantener la función y prevenir una recurrencia. Algunos Fisiatras pueden realizar inyecciones en la columna para tratar el dolor. Si los síntomas no mejoran o en momentos en que hay debilidad severa, pueden derivar al paciente a ver a un cirujano de columna.

Otros recursos para pacientes y familias: un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatra) que trata esta afección a menudo trabajará con otros profesionales de la salud, como un fisioterapeuta o un terapeuta ocupacional. Pueden derivar a los pacientes a un cirujano de columna si es necesario. Algunos pacientes con síntomas continuos pueden beneficiarse de técnicas de biorretroalimentación o relajación. También puede haber un papel para la medicina complementaria.

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 referencia.