

Dolor Fantasma

Condición: El dolor fantasma es la sensación de dolor en un órgano o extremidad que no está físicamente presente.

Antecedentes: el dolor fantasma ocurre exclusivamente después de la amputación de una extremidad o después de la extirpación de órganos, como la mama, el ojo, el pene o la lengua. Aproximadamente el 60-80% de los pacientes experimentan dolor fantasma durante la primera semana después de la amputación, y este dolor mejora con el tiempo. Originalmente, se pensaba que el dolor fantasma era psicológico, pero ahora los médicos saben que este dolor se origina en la columna y el cerebro.

Factores de riesgo: el dolor fantasma es más común cuando el dolor estaba presente en la extremidad faltante antes de la amputación. Existe una mayor incidencia en pacientes con muñones más cortos, amputaciones de la parte inferior de la pierna y amputación de ambas piernas. Los niños y los miembros que faltan al nacer experimentan dolor fantasma con menos frecuencia.

Historia y síntomas: El dolor fantasma generalmente ocurre en las partes más distantes de la extremidad faltante, incluyendo la muñeca, los dedos de las manos, los tobillos, los pies o los dedos de los pies. El dolor se describe como ardor intermitente, punzante, punzante, punzante o eléctrico. Se deben considerar las razones de la amputación y la cantidad de dolor que estaba presente antes y después de la cirugía.

Examen físico: el examen físico se centrará en el rango de movimiento y las medidas del muñón. También deben evaluarse la sensación, el movimiento y el flujo sanguíneo en las extremidades de ambos lados del cuerpo. Si se usa una prótesis, el examen físico también evaluará esto. Se examinarán otras posibles fuentes de dolor, incluidas heridas, neuromas o problemas nerviosos.

Proceso de diagnóstico: las muestras de sangre se pueden analizar para detectar signos de infección. Las radiografías de la extremidad son útiles para evaluar los elementos óseos en la extremidad. Se pueden realizar pruebas de flujo sanguíneo y función nerviosa (pruebas de conducción nerviosa y/o electromiografía) en la extremidad restante. El ultrasonido se puede utilizar para buscar terminaciones nerviosas dolorosas y se puede realizar en el consultorio de un médico especialista en medicina física y rehabilitación (fisiatra).

Manejo de rehabilitación: la fisioterapia es una parte importante del manejo del dolor fantasma. También son importantes el cuidado adecuado del muñón y el ajuste de la prótesis, que pueden coordinarse entre un médico especialista en medicina física y rehabilitación (fisiatra) y la persona que fabrica la prótesis. Los médicos fisiatras también pueden recetar medicamentos para aliviar el dolor, incluidos antidepresivos, medicamentos para las convulsiones, analgésicos sin receta y analgésicos recetados. El masaje, el movimiento, la acupuntura y la estimulación nerviosa eléctrica transcutánea (TENS) también pueden ser útiles. Otras partes del tratamiento pueden incluir tratamiento con imágenes de caja de espejo, compresión, técnicas de desensibilización, biorretroalimentación, estrategias de desensibilización y cuidado de la piel. También puede ser necesario el apoyo psicológico.

Otros recursos para pacientes y familias: Los médicos especialistas en medicina física y rehabilitación son expertos en la planificación y prescripción de prótesis y pueden brindar asesoramiento a pacientes y familias sobre la naturaleza y el curso del dolor. También pueden ayudar con la educación sobre el cuidado del muñón y la prótesis, la relajación y las técnicas de desensibilización.

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.