



Visite www.paralysis.org, la página de internet de la Fundación Christopher y Dana Reeve.

Disreflexia autonómica

La disreflexia autonómica (DA) es una condición que puede poner en riesgo la vida y se puede considerar una emergencia médica. Afecta principalmente a personas con lesiones a nivel T-6 o superiores. Aunque no es frecuente, algunas personas con lesiones a nivel T-7 y T-8 han desarrollado disreflexia autonómica.

La DA requiere una acción rápida y correcta. Una DA grave puede producir un accidente cerebrovascular. Como muchos profesionales de la salud no están familiarizados con esta afección, es importante que las personas que corren riesgo de sufrir DA (y quienes están cerca de ellas) aprendan acerca de la enfermedad. Es importante conocer las cifras normales de nuestra presión arterial y controlar la presión arterial con frecuencia. Si se observa un aumento importante en la presión arterial, puede ser un signo de disreflexia autonómica.

Qué se debe hacer

Lo primero que se debe hacer si se sospecha que existe DA es sentarse o elevar la cabeza a 90 grados. Si es posible, se deben bajar las piernas. A continuación, aflojar o quitar las prendas apretadas. Lo que es más importante, localizar y eliminar cualquier estímulo agresivo, si es posible.

Los signos de DA incluyen:

- Presión arterial alta (mayor que la presión normal de la persona)
- Dolor de cabeza punzante, rubor en la cara
- Sudor por encima del nivel de la lesión espinal
- Congestión nasal, náuseas
- Pulso lento, de menos de 60 latidos por minuto
- Piel erizada por debajo del nivel de la lesión espinal

La DA es provocada por un irritante debajo del nivel de la lesión, habitualmente relacionado con la función de la vejiga o de los intestinos. Entre las causas se encuentran:

- Irritación de la pared de la vejiga, infección del tracto urinario
- Bloqueo del catéter
- Exceso de contenido en la bolsa colectora
- Intestinos muy distendidos o irritados, estreñimiento o compactación

- Hemorroides o infecciones anales
- Infección o irritación, cortes, hematomas, abrasiones en la piel
- Llagas por presión (escara por decúbito)
- Uñas de los pies encarnadas
- Quemaduras (incluidas las de sol y las quemaduras por usar agua caliente)
- Ropa apretada o restrictiva
- Actividad sexual
- Dolores menstruales
- Trabajo de parto y parto
- Afecciones abdominales (úlceras gástricas, colitis, peritonitis)
- Fracturas óseas

La DA se puede evitar:

- Alivie la presión en la cama o la silla con frecuencia
- Use pantalla solar de grado 15, vigile la temperatura del agua
- Cumpla fielmente el programa de evacuación intestinal
- Mantenga los catéteres limpios y cumpla el programa de la cateterización

Qué sucede durante un episodio de DA

Disreflexia autonómica significa una actividad excesiva del sistema nervioso autónomo (la parte del sistema que controla las cosas en las que no es necesario pensar, como el ritmo cardíaco, la respiración, la digestión, etc.). La DA se puede presentar cuando se introduce un estímulo irritante en el cuerpo por debajo del nivel de la lesión. El estímulo envía impulsos nerviosos a la médula espinal, por donde ascienden hasta que se bloquean a nivel de la lesión.

Como los impulsos no pueden llegar hasta el cerebro, se activa un reflejo que aumenta la actividad de la porción simpática del sistema nervioso autónomo. Esto produce espasmos y el estrechamiento de los vasos sanguíneos, lo que causa un aumento de la presión arterial. Los receptores nerviosos del corazón y de los vasos sanguíneos detectan este aumento en la presión arterial y envían un mensaje al cerebro.

El cerebro, a continuación, envía un mensaje al corazón, causando la reducción del ritmo cardíaco y la dilatación de los vasos sanguíneos por encima del nivel de la lesión. Sin embargo, el cerebro no puede enviar mensajes por debajo del nivel de la lesión, debido a la lesión en la médula espinal y, por lo tanto, la presión arterial no se puede regular.

En general, sólo se usan medicamentos si el disparador o estímulo agresivo no se puede identificar y eliminar o cuando un episodio persiste incluso después de que se elimina la presunta causa. Los agentes potencialmente útiles incluyen: nitroglicerina, clonidina, hidralazina, Minipress, Catapres.

Fuentes: Veteranos Paralizados de América (Paralyzed Veterans of America), Asociación de Lesiones Espinales (Spinal Injuries Association), Londres, Asociación Nacional de Lesiones en la Médula Espinal (National Spinal Cord Injury Association), Proyecto Miami para Curar la Parálisis (Miami Project to Cure Paralysis)/Escuela de Medicina de la Universidad de Miami

http://www.christopherreeve.org/site/c.lqLPIXOAKnF/b.4636853/k.FC8F/Disreflexia_auton243mica.htm

Enlaces (en español)

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001431.htm>

Medline Plus: Hiperreflexia autónoma

http://www.umm.edu/esp_ency/article/001431.htm

University of Maryland Medical Center: Hiperreflexia autónoma

Enlaces (en inglés)

http://www.guideline.gov/summary/summary.aspx?doc_id=2964&nbr=2190

Agency for Healthcare Research and Quality: Control agudo de la disreflexia autonómica: Personas con lesiones en la médula espinal que se presentan en instituciones de atención médica.

<http://www.apparelyzed.com/autonomic.html>

Apparelyzed: Disreflexia autonómica e hiperreflexia

<http://www.disaboom.com/spinal-cord-injury-sci-information/autonomic-dysreflexia-secondary-condition>

Disaboom: Lesión en la médula espinal—Disreflexia autonómica

<http://www.emedicine.com/pmr/topic217.htm>

Emedicine: Disreflexia autonómica en la lesión en la médula espinal

www.spinalcord.uab.edu/show.asp?durki=21541&site=1021&return=24467

Red de información sobre lesiones de la médula espinal

La Red de información sobre lesiones de la médula espinal presenta artículos, videos y enlaces pertinentes a la DA y todas las demás afecciones relacionadas con lesiones de la médula espinal.

<http://calder.med.miami.edu/pointis/automatic.html>

Universidad de Miami, Escuela de Medicina

La Escuela de Medicina de la Universidad de Miami ofrece información clínica sobre la DA y otras afecciones relacionadas con la parálisis.

Los siguientes libros están disponibles para ser retirados gratuitamente de la biblioteca del Centro de Recursos para la Parálisis (Paralysis Resource Center, PRC). Para obtener más información, visite www.paralysis.org y oprima en “Libros para retirar”.

Libros (en español)

Reflejo disfuncional autónomo: lo que usted debería saber. Washington, D.C.: Consorcio para la Medicina de la Columna Vertebral. Paralyzed Veterans of America (Veteranos Paralizados de América), 1997. Disponible para comprar por correo o descargar gratis en formato PDF en:

<http://www.pva.org/site/c.ajIRK9NJLcJ2E/b.6357755/apps/s/content.asp?ct=8825229>

Libros (en inglés)

Acute Management of Autonomic Dysreflexia: Individuals with Spinal Cord Injury Presenting to Health-Care Facilities. 2da. ed. Washington, DC: Consortium for Spinal Cord Medicine (CSCM), 2001. Publicación para profesionales de la salud. Disponible para comprar por correo o descargar gratis en formato PDF en:

<http://www.pva.org/site/c.ajIRK9NJLcJ2E/b.6357755/apps/s/content.asp?ct=8825371>

Videos

<http://www.spinalcord.uab.edu/show.asp?durki=97417>

Video sin descarga de la Universidad de Alabama en Birmingham acerca de la salud cardiovascular (38 minutos). Incluye información sobre la DA.

http://sci.washington.edu/info/forums/reports/autonomic_dysreflexia.asp

Disreflexia autonómica. Seattle, WA: Universidad de Washington, 2007 (35 minutos).

La información que contiene este mensaje se presenta con el propósito de educarlo e informarlo acerca de la parálisis y sus efectos. Ninguna parte de este mensaje se debe interpretar ni está destinada al uso para diagnóstico o tratamiento médico. No debe sustituir los consejos del médico o de cualquier otro proveedor de atención médica calificado. Si tiene alguna pregunta relacionada con el cuidado de la salud, llame o visite a su médico o a otro proveedor de atención médica calificado de inmediato. Consulte siempre al médico o a otro proveedor de atención médica calificado antes de iniciar un nuevo tratamiento, dieta o programa de ejercicios físicos. Bajo ningún punto de vista ignore el consejo médico ni se demore en buscarlo por algo que haya leído en este mensaje.