

# Espasticidad

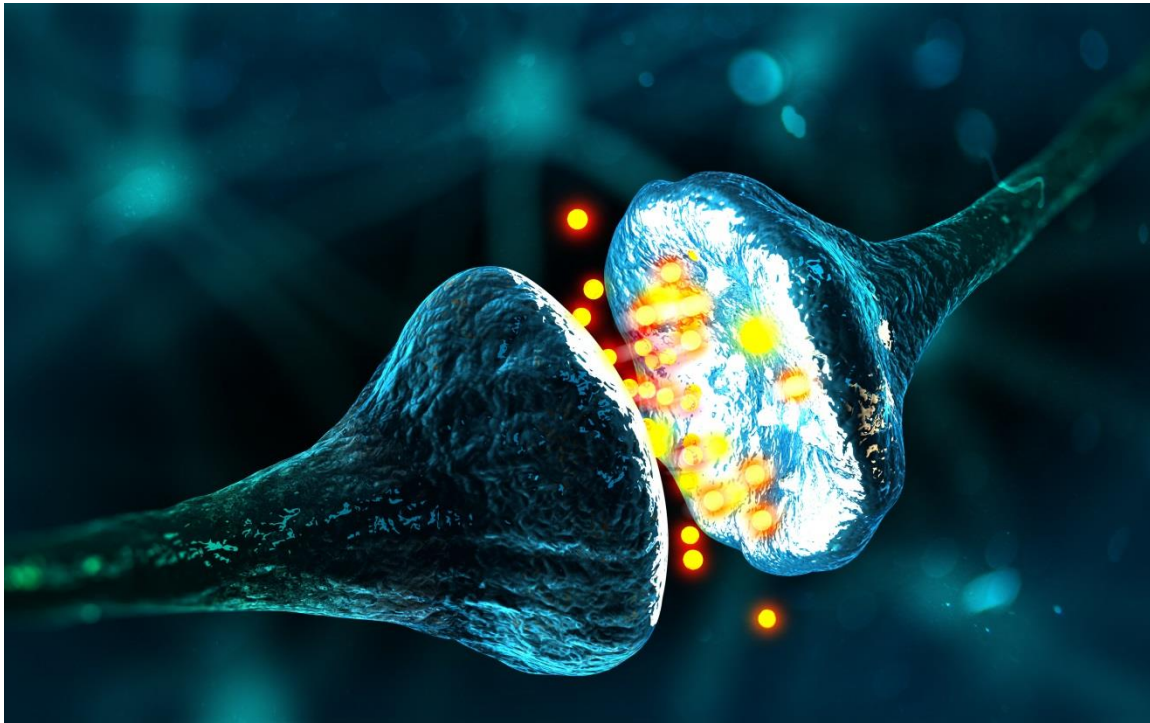


Ilustración 1:Foto: Sinapsis y neuronas enviando señales químicas eléctricas.

La espasticidad es un efecto secundario de la parálisis que varía desde una rigidez muscular ligera hasta movimientos incontrolables de las piernas. Los síntomas pueden incluir un aumento del tono muscular, contracciones musculares rápidas, reflejos exagerados en los tendones profundos, espasmos musculares, marcha en tijera (cruce involuntario de las piernas) y articulaciones fijas.

La espasticidad habitualmente es consecuencia de un daño en la parte del cerebro o de la médula espinal que controla el movimiento voluntario. Puede presentarse asociada a las lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, parálisis cerebral, daño cerebral anóxico, traumatismo cerebral, lesiones graves en la cabeza o ciertas enfermedades metabólicas. La espasticidad puede interferir con las actividades de rehabilitación o las de la vida diaria.

Cuando una persona sufre una lesión, los músculos quedan débiles y flexibles debido a lo que se llama choque medular: los reflejos del cuerpo están ausentes por debajo del nivel de la lesión. Esto habitualmente dura desde algunas semanas hasta varios meses. Una vez que el choque medular finaliza, la actividad refleja regresa.

Como el flujo normal de mensajes nerviosos por debajo del nivel de la lesión está interrumpido, es posible que esos mensajes no lleguen al centro de reflejos del cerebro. La médula espinal intenta entonces moderar la respuesta del cuerpo. Como la médula espinal no es tan eficiente como el cerebro, las señales que se envían de regreso al área de la sensación suelen ser exageradas en exceso. Esta es una respuesta muscular hiperactiva que los doctores denominan hipertonía espástica (HE): los movimientos de “sacudidas” incontrolables, rigidez o tirantez de músculos, contracciones tipo choque de un músculo o un grupo de músculos y tonalidad anormal en los músculos.

La mayoría de las personas con lesiones medulares presentan alguna forma de hipertonía espástica. Las personas con lesiones cervicales y las que tienen lesiones incompletas son más propicias a sufrir HE que quienes tienen paraplejía y/o lesiones incompletas. Los músculos que tienen espasmos con mayor frecuencia son los que doblan el codo (flexor) o los que extienden la pierna (extensor). Esto habitualmente ocurre como resultado de una respuesta automática a las sensaciones de dolor.

La espasticidad también define una afección en la que ciertos músculos están contraídos de forma permanente. Esta rigidez o tensión puede interferir con la marcha, el movimiento y el habla.

La espasticidad no es necesariamente algo malo. Algunas personas aprovechan sus espasmos para realizar funciones, para vaciar la vejiga, trasladarse o vestirse. Otras la usan para mantener los músculos tonificados y mejorar la circulación. Puede ayudar incluso a mantener la fuerza de los huesos.

## **Cambios en la espasticidad**

De acuerdo con los investigadores del Hospital Craig de Denver, un cambio en la espasticidad de una persona puede ser un síntoma en sí misma. Por ejemplo, un quiste o una cavidad en la médula espinal (que a veces se denomina siringomielia postraumática) podrían causar un aumento en la espasticidad. También el aumento o la desaparición de la espasticidad puede ser un signo de un quiste.

Otras enfermedades que pueden desarrollarse en la médula espinal, como los tumores, el síndrome de Guillain-Barré, la mielitis transversa, el infarto de la médula espinal, etc., también pueden causar cambios en la espasticidad. Asimismo, algunos problemas fuera del sistema nervioso, como las infecciones de la vejiga o las lesiones por presión, pueden hacer aumentar la espasticidad.

El tratamiento para la espasticidad puede incluir los medicamentos como baclofeno, diazepam o tizanidina (Zanaflex). Algunas personas con espasmos graves utilizan las

bombas de baclofeno, que son unos depósitos pequeños implantados quirúrgicamente que aplican el medicamento directamente a la zona de la disfunción de la médula espinal. Esto permite una mayor concentración de medicamento sin los efectos secundarios de embotamiento mental de las dosis orales altas.

En estos últimos años algunos doctores han tratado la espasticidad en niños con Botox<sup>®</sup>, el agente relajante muscular que se usa en cosmética para las arrugas.

La fisioterapia, incluido el estiramiento de músculos, ejercicios de capacidad de movimiento y otros regímenes de fisioterapia, pueden ayudar a prevenir la contractura de las articulaciones (contracción o acortamiento de un músculo) y reducir la intensidad de los síntomas.

A veces se recomienda la cirugía para liberar los tendones o para cortar la vía de comunicación entre nervios y músculos en niños con parálisis cerebral. La rizotomía dorsal selectiva puede considerarse como una posibilidad si los espasmos interfieren para sentarse, bañarse o con los cuidados generales.

La espasticidad es algo frecuente para muchas personas que sufren de parálisis. La estrategia de tratamiento debe basarse en su funcionamiento: ¿La espasticidad le impide hacer ciertas cosas? ¿Existen riesgos de seguridad (de perder el control mientras conduce la silla de ruedas eléctrica o el automóvil)? ¿Los medicamentos antiespasmódicos son peores que los síntomas, afectan la concentración y/o el nivel de energía? ¿Los espasmos se están volviendo demasiado intensos como para que sus cuidadores puedan ocuparse? Si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores es afirmativa, consulte con su doctor para analizar sus opciones.

Fuentes: National Multiple Sclerosis Society, United Cerebral Palsy Associations, The National Spinal Cord Injury Statistical Center, Craig Hospital, The University of Alabama at Birmingham/Spain Rehabilitation Center

## **Recursos (en español)**

### **Clínica Mayo: Control de la espasticidad en lesiones de la médula espinal**

<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/spasticity-management/about/pac-20395011>

Información sobre tratamientos para la espasticidad.

### **Hospital Craig: Espasticidad**

<https://craighospital.org/es/resources/espasticidad>

### **MedlinePlus: Espasticidad**

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003297.htm>

Proporciona información sobre espasticidad, sus consideraciones y cuidados necesarios.

### **Medtronic**

<http://www.medtronic.com>

(Haga clic en “United States” en la parte superior y elija su país/región para español)

Teléfono: 763-514-4000/ 800-633-8766 (línea gratuita dentro de EE. UU.)

Medtronic fabrica bombas implantables para la administración de medicamentos para controlar la espasticidad.

### **MSKTC: Espasticidad y la lesión de la médula espinal**

<http://www.msktc.org/sci/factsheets/spasticity>

(Haga clic en “Select Language” en la parte superior para español)

MSKTC es un centro nacional que trabaja para poner la investigación en practica para servir las necesidades de las personas con lesiones cerebrales traumáticas, lesiones de la médula espinal y lesiones por quemaduras.

### **Sociedad Nacional de Esclerosis Múltiple**

<http://www.nationalmssociety.org/espanol>

Teléfono: 800-344-4867 (línea gratuita dentro de EE. UU.)

La Sociedad Nacional de Esclerosis Múltiple proporciona información y recursos sobre todos los problemas relacionados con la esclerosis múltiple. Busque el folleto “Control de la espasticidad de la esclerosis múltiple”, que puede ser descargado gratuitamente.

## **Recursos (en inglés)**

### **National Organization for Rare Disorders (NORD)**

#### **Organización Nacional para las Enfermedades Raras**

<http://www.rarediseases.org>

55 Kenosia Avenue

PO Box 1968

Danbury, CT 06813

Teléfono: 203-744-0100

1779 Massachusetts Avenue

Suite 500

Washington, DC 20036

Teléfono: 202-588-5700

NORD enumera numerosas enfermedades que tienen como secuela la espasticidad.

### **Northwest Regional Spinal Cord Injury System: Spasticity and Spinal Cord Injury**

#### **Sistema Regional del Noroeste de la Lesión de la Médula Espinal: Espasticidad y la lesión de la médula espinal**

<http://sci.washington.edu/info/forums/reports/spasticity.asp>

Este reporte del Foro de la Lesión Medular en 2003 describe el funcionamiento básico de la médula espinal, cómo la lesión medular es afectada por la espasticidad y las opciones de tratamiento para esta afección.

### **United Cerebral Palsy (UCP)**

#### **Parálisis Cerebral Unida**

<http://www.ucp.org>

1825 K Street NW, Suite 600

Washington, DC 20006

Teléfono: 202-776-0406, 800-872-5827 (línea gratuita dentro de EE. UU.)

Correo electrónico: [info@ucp.org](mailto:info@ucp.org)

Parálisis Cerebral Unida tiene muchos recursos informativos sobre la espasticidad y las opciones de tratamiento.

**El siguiente video puede verse en línea o descargarlo de:**

<http://www.uab.edu/medicine/sci/daily-living/managing-personal-health/secondary-medical-conditions/spasticity>

- **Spastic Hypertonia.** University of Alabama at Birmingham. (27 minutes)
- **Hipertonía espástica. Universidad de Alabama en Birmingham (27 minutos)**  
Este video define la hipertonía espástica (también conocida como la espasticidad), explica sus ventajas contra sus desventajas y las opciones generales de tratamiento, si es su preferencia. También proporciona una explicación general de la sensación y los reflejos.

La información en este mensaje es presentada con el propósito de educarle e informarle sobre la parálisis y sus efectos. Nada mencionado en este mensaje debe ser tomado como un diagnóstico o tratamiento médico. No debe reemplazar las instrucciones de su doctor o proveedor de salud. Si tiene preguntas sobre su salud por favor llame o visite a su doctor o proveedor de salud calificado inmediatamente. Siempre consulte con su doctor o proveedor de salud antes de comenzar un nuevo tratamiento, dieta o programa de bienestar. Nunca reemplace los consejos de su doctor o deje de buscar atención médica por algo mencionado en este mensaje.

Esta publicación cuenta con el apoyo de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL), del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los Estados, como parte de un premio de asistencia financiera por un total de 10 000 000 dólares, financiado en un 100 por ciento por la ACL/HHS. El contenido es de los autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales de la ACL/HHS o del Gobierno de los Estados Unidos, ni su respaldo.