

ATENCIÓN DOCTOR

Las siguientes recomendaciones de tratamiento son pertinentes para niños con disreflexia autonómica (DA)

- El paciente debe sentarse recto (90 grados).
- Chequear la presión cada 2 a 3 minutos.
- La revisión breve debe verificar si existe dilatación en la vejiga o en el intestino y abarcar todos los otros órganos por debajo del nivel de la lesión que pueden estar causando la DA.
- Si el paciente no tiene un catéter urinario permanente, cateterícelo. Si lo tiene, verifique que no esté doblado o trabado y que no haya constricciones u obstrucciones.
- Si la presión sistólica
 - >120 en menores de 5 años de edad
 - >130 en niños de 6 a 12 años
 - >140 en adolescentesdar medicación antihipertensiva de acción rápida y corta duración mientras se investiga la causa de la disreflexia.
- **Pasta Nitro:** ½ pulgada (para menores de 13) o 1 pulgada cada 30 minutos, de uso tópico sobre el nivel de lesión, limpiar cuando la presión esté estable, volver a pasar cuanto sea necesario.
- **Nifedipina** (si no se encuentra disponible la pasta Nitro): 0.25 a 0.5 mg/kg por dosis (menores de 13) o dosis de 10mg (mayores de 13), de acción inmediata. Déle la pasta sublingual o pídale al paciente que mastique, cada 20 a 30 minutos, cuantas veces sea necesario.
- **Antihipertensivos intravenosos:** sólo con monitoreo constante (terapia intensiva).
- Revisar síntomas y presión por un mínimo de 2 horas tras haber resuelto el episodio.
- ¡La disreflexia puede causar convulsiones o apoplejía y ser fatal!

MI INFORMACIÓN

Nombre:

HISTORIA CLÍNICA

Presión sanguínea base:

Ubicación neurológica de la lesión:

Lugar principal de atención médica:

Teléfono:

Alergias:

CONTACTO POR EMERGENCIA

En caso de emergencia llamar a:

Relación:

Teléfono:

Este proyecto ha sido patrocinado en parte por la subvención número 90PR3002, de la Administración para Vida en Comunidad de los Estados Unidos, Departamento de Servicios de Salud y Humanos, Washington, D.C. 20201. Los concesionarios que realizan proyectos bajo el patrocinio del gobierno son alentados a expresar libremente sus hallazgos y conclusiones. Los puntos de vista u opiniones, por lo tanto, no representan necesariamente las normas oficiales de la administración Para la Vida en Comunidad.

Edición pediátrica

DISREFLEXIA AUTONÓMICA (DA)



QUÉ ES:

La presión sanguínea mide cómo se mueve la sangre del corazón al resto del cuerpo. La disreflexia autonómica (DA) afecta la presión de las personas con lesiones medulares a nivel torácico 6 y superior. El cuerpo se confunde cuando algo dañino o doloroso lo está lastimando y no puede descifrar qué es. Esto genera pánico en el cuerpo y hace que la presión suba. Es peligroso si la presión sube demasiado. Es importante ver qué es lo que está lastimándolo a uno y hacer que pare. El no arreglarlo puede causar problemas y enfermar seriamente a la persona.

¡La disreflexia autonómica es una emergencia médica!

CAUSAS COMUNES:

- Vejiga llena
- Intestino lleno/constipación
- Heridas
- Fracturas
- Quemaduras
- Infecciones
- Uñas encarnadas
- Cualquier trastorno o procedimiento que cause dolor o molestia debajo del nivel neurológico de la lesión.



SOBRE EL NIVEL DE LA LESIÓN

- Hipertensión (*una subida rápida de la presión, sistólica de 20 a 40 mm Hg más que lo común*)
- Bradicardia (*pulsaciones lentas*) o taquicardia (*pulsaciones rápidas*)
- Fuerte dolor de cabeza
- Estar nervioso, preocupado o con miedo
- Mejillas, cuello u hombros colorados
- Visión nublada
- Nariz tapada
- Transpiración
- Piel de gallina
- Hormigueo

DEBAJO DEL NIVEL DE LA LESIÓN

- Malestar estomacal, sensación de querer vomitar
- Escalofríos sin fiebre
- Piel húmeda
- Piel fría
- Palidez



- Sentarse:** siéntate derecho o pon la cabeza recta.

IMPORTANTE: Continúa sentado o erguido hasta que la presión sanguínea vuelva a la normalidad.

- Sacarse:** quítate o desprende cualquier cosa ajustada o restrictiva.

- Revisar la presión:** chequea la presión sanguínea cada 5 minutos si continúa por arriba de lo normal (15 mm Hg más de lo normal en niños, de 15 a 20 en adolescentes). Asegúrate que se use el tamaño adecuado de brazaletes para la presión.

- Chequear la vejiga:** vacía la vejiga (cateteriza). Si tienes un catéter permanente, verifica que no esté doblado o bloqueado.

- Controlar el intestino:** vacíalo tras insertar un gel o crema de anestesia.

- Revisa la piel:** busca nuevas heridas, llagas, quemaduras, cortes, picaduras de insectos, etc.

- Busca otra fuente:** cerciérate que no exista ninguna otra causa de dolor, daño o irritación si los síntomas persisten.

- Pide ayuda:** si no puedes resolverlo por tu cuenta, llama y pide ayuda al proveedor de atención médica o anda a la sala de emergencias más cercana.

IMPORTANTE: si vas al hospital, diles a los doctores y enfermeras que tienes disreflexia y deben chequearte la presión, que debes mantenerse sentado y que se precisa localizar la causa.



International Center for Spinal Cord Injury
at Kennedy Krieger Institute
Research. Restoration. Recovery.



636 Morris Turnpike
Suite 3A
Short Hills, NJ 07078
Tel: (800) 539-7309
Fax: (973) 912-9433
www.paralysis.org

707 North Broadway
Baltimore, MD 21205
Tel: (443) 923-9230
Fax: (973) 912-9433
www.spinalcordrecovery.org