

Disreflexia autonómica

[Disreflexia autonómica](#) | [Qué debe hacer](#) | [Qué sucede durante la DA](#) | [Recursos en español](#) | [Recursos en inglés](#) | [Video en español](#) | [Video en línea en inglés](#) | [Folleto descargable en español](#) | [Folleto descargable en inglés](#)



La disreflexia autonómica (DA) es una complicación médica que puede poner en riesgo la vida y puede considerarse una emergencia médica. Afecta principalmente a personas con lesiones a nivel T6 o superiores. Aunque no es frecuente, algunas personas con lesiones a nivel T7 y T8 han desarrollado disreflexia autonómica. La DA requiere una acción rápida y correcta. Una DA grave puede producir un accidente cerebrovascular. Ya que 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 sobre esta enfermedad. Es importante conocer las cifras normales de su presión arterial y chequear la presión arterial con frecuencia. Si se observa un aumento importante en la presión arterial, puede ser un signo de disreflexia autonómica.

QUÉ DEBE HACER

Lo primero que debe hacer si se sospecha que tiene la DA es sentarse o elevar la cabeza a 90 grados. Si es posible, debe bajar las piernas. A continuación, aflojar o quitar las prendas apretadas. Así mismo, y lo que es más importante, identifique y elimine cualquier estímulo agresivo, si es posible.

Los síntomas de la 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 de orina
- Intestinos muy distendidos o irritados, estreñimiento o compactación
- Hemorroides o infecciones anales
- Infección o irritación, cortes, hematomas, abrasiones en la piel
- Lesiones por presión (escara por decúbito)
- Uñas de los pies encarnadas
- Quemaduras (incluidas las del sol y las quemaduras por usar agua caliente)
- Ropa apretada o restrictiva
- Actividad sexual
- Dolores menstruales
- Trabajo de parto y el 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 protector 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 LA DA

La disreflexia autonómica es una actividad excesiva del sistema nervioso autónomo (la parte del sistema que controla las funciones involuntarias, como el ritmo cardíaco, la respiración, la digestión, etc.). La DA puede presentarse 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 al 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: Paralyzed Veterans of America, Spinal Injuries Association, National Spinal Cord Injury Association, Miami Project to Cure Paralysis

Recursos (en español)

http://www.msktc.org/sci/factsheets/autonomic_dysreflexia

(Haga click en "Select Language" en la parte superior derecha de la página)

Centro de Traducción de Conocimientos de los Sistemas Modelo: Hoja de datos sobre la disreflexia autonómica

<https://www.christopherreeve.org/cards>

Fundación Christopher y Dana Reeve: tarjetas de billetera sobre la DA

Descargue una de las tarjetas para niños o adultos que le ayudarán a comunicarse con los profesionales de atención médica si tiene un episodio de DA. Oprima en los enlaces en español. Al imprimirla, dóblela en tres y llévela en su billetera (es del mismo tamaño de un billete). También puede ordenar un ejemplar laminado gratuitamente.

<https://craighospital.org/es/resources/topics/autonomic-dysreflexia>

Hospital Craig: Disreflexia Autónoma

Información y recursos para la DA.

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001431.htm>

MedlinePlus: Hiperreflexia autónoma

Recursos (en inglés)

<http://www.pva.org>

Paralyzed Veterans of America (PVA)

Veteranos Paralizados de América

Los Veteranos Paralizados de América, con apoyo del Consorcio de la Medicina para la Médula Espinal, ofrece guías clínicas de autoridad sobre la disreflexia autonómica. Tome nota que el PVA ofrece un documento para el consumidor y paciente y otro diferente para los profesionales de la atención médica. Puede descargarlos gratuitamente en su página web.

<http://emedicine.medscape.com/article/322809-overview>

Medscape: Autonomic Dysreflexia in Spinal Cord Injury

Medscape: Disreflexia autonómica y la lesión de la médula espinal

Esta página web contiene información clínica sobre la DA.

http://www.scinurse.org/uploads/3/4/5/3/34530194/autonomic_dysreflexia_-_english.jpg

CARF/National Rehabilitation Hospital: The Mystery of Autonomic Dysreflexia

CARF/ Hospital Nacional de Rehabilitación: El misterio de la disreflexia autonómica

Una infografía que ilustra varias causas, signos y síntomas, así se desarrolla la DA.

Video en línea (en español)

<https://youtu.be/SJmfDeRomiM>

Hospital Craig: Disreflexia autónoma

Video informativo sobre la disreflexia autonómica

Video en línea (en inglés)

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

Northwest Regional Spinal Cord Injury System: Autonomic Dysreflexia. Seattle: University of Washington, 2007.

Sistema de la LME de la Región Noroeste: Disreflexia Autonómica. Seattle: Universidad de Washington, 2007 (35 minutos)

Esta página web tiene el texto y video de una presentación por la Dra. Janna Friedly, profesora adjunta en el Departamento de Medicina de Rehabilitación en la Universidad de Washington.

Folleto descargable (en español)

El siguiente folleto está disponible gratuitamente para descargar o leer en línea gracias a los Veteranos Paralizados de América (PVA, por sus siglas en inglés). Vaya a <https://www.pva.org/publications/spanish-language-editions> y haga clic en el botón “*Download PDF*” debajo de Reflejo Disfuncional Autónomo: Lo Que Usted Debería Saber.

Reflejo Disfuncional Autónomo: Lo Que Usted Debería Saber. Washington, DC: Consortium for Spinal Cord Medicine (CSCM), 1997.

Para el consumidor. Ofrecido por los Veteranos Paralizados de América en formato de PDF gratuito.

Folleto descargable (en inglés)

El siguiente folleto está disponible gratuitamente para descargar o leer en línea gracias a los Veteranos Paralizados de América (PVA, por sus siglas en inglés). Vaya a <https://www.pva.org/publications>, haga clic en *Clinical Practice Guides* (Guías para la práctica clínica) y luego haga clic en *Acute Management of Autnomic Dysreflexia* (Cuidado intensivo de la Disreflexia Autonómica)

Acute Management of Autonomic Dysreflexia: Individuals with Spinal Cord Injury Presenting to Health-Care Facilities. Washington, DC: Consortium for Spinal Cord Medicine (CSCM), 2001. 2da edición.

Para los doctores u otros profesionales de la atención médica. Ofrecido por los Veteranos Paralizados de América en formato de PDF gratuito.

La información mencionada 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 Unidos, como parte de un premio de asistencia financiera por un total de 8 700 000 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.