



## **Mielitis transversa**

La mielitis transversa (MT) es un trastorno neurológico causado por la inflamación de un segmento de la médula espinal. El término "*mielitis*" se refiere a la inflamación de la médula, "*transversa*" simplemente describe la posición de la inflamación, que cruza a lo ancho la médula espinal. Los ataques de inflamación pueden dañar o destruir la mielina, la sustancia grasa aislante que recubre las fibras de las células nerviosas. Ese daño genera cicatrices en el sistema nervioso que interrumpen las comunicaciones entre los nervios de la médula espinal y resto del cuerpo.

Los síntomas de MT incluyen la pérdida de función de la médula espinal durante varias horas y hasta varias semanas. Lo que habitualmente comienza como el inicio de dolor en la parte baja de la espalda, debilidad muscular o sensaciones anormales en los pies y los dedos de los pies puede progresar rápidamente a síntomas más severos, que incluyen parálisis, retención urinaria y pérdida de control de los intestinos.

Algunas personas se recuperan de la MT con pocos o ningún problema residual, mientras que otras sufren deterioros permanentes que afectan a su capacidad para llevar a cabo tareas comunes de la vida diaria.

Habitualmente se produce desmielinización en el nivel torácico, lo que causa problemas con el movimiento de las piernas y el control de la vejiga y los intestinos, que requieren señales de los segmentos más bajos de la médula espinal.

La mielitis transversa se presenta en adultos y en niños, tanto en hombres como en mujeres y en todas las razas. No hay evidencias de una predisposición familiar. El número pico de nuevos casos por año parece darse entre personas de 10 a 19 y de 30 a 39 años. Anualmente se diagnostican en Estados Unidos alrededor de 1400 nuevos casos de mielitis transversa y aproximadamente 33 000 estadounidenses sufren algún tipo de discapacidad como resultado de este trastorno.

Se desconocen las causas exactas de la mielitis transversa. La inflamación que daña la médula espinal puede ser resultado de infecciones virales, reacciones inmunológicas anormales o insuficiente flujo sanguíneo a través de los vasos que están en la médula espinal. La mielitis transversa también puede presentarse como una complicación de la sífilis, el sarampión, la enfermedad de Lyme y algunas vacunas, como la de la varicela y la de la rabia.

## **Teoría viral**

La mielitis transversa suele desarrollarse después de infecciones virales debidas al varicella zoster (el virus que causa la varicela y el herpes zóster), herpes simplex, citomegalovirus, Epstein-Barr, gripe, echovirus, virus de inmunodeficiencia humana (VIH), hepatitis A o rubeola. Infecciones bacterianas de la piel, infecciones del oído medio y neumonía bacteriana también se han asociado con la afección.

En casos de MT posteriores a infecciones, se cree que el sistema inmunológico, que normalmente protege al cuerpo contra organismos extraños, ataca por error al tejido del propio cuerpo, provocando inflamación y, en algunos casos, daños en la mielina medular.

La mielitis transversa puede ser *aguda* (se desarrolla a lo largo de horas o varios días) o *subaguda* (se desarrolla a lo largo de 1 a 2 semanas). Hay cuatro características clásicas de la mielitis transversa: debilidad de piernas y brazos, dolor, alteraciones sensoriales y disfunción de vejiga e intestinos. La mayoría de los pacientes presentará debilidad de diversos grados en las piernas; algunos también en los brazos. La progresión de la enfermedad a lo largo de varias semanas suele llevar a una parálisis completa de las piernas, lo que hace necesario el uso de silla de ruedas.

El dolor es el síntoma primario en alrededor de la mitad de los pacientes. Puede localizarse en la parte baja de la espalda o puede consistir en sensaciones agudas, punzantes que se irradian hacia abajo por las piernas o los brazos o alrededor del torso. Hasta un 80 por ciento de las personas con mielitis transversa informa zonas de hipersensibilidad al tacto, de modo que la ropa o el ligero contacto con un dedo provoca molestia o dolor fuerte (esta afección se llama *alodinia*). Muchas personas también tienen hipersensibilidad a los cambios de temperatura o al calor o el frío extremo.

Los doctores diagnostican la mielitis transversa haciendo una historia clínica y realizando un examen neurológico exhaustivo.

## **Tratamiento**

Al igual que con muchos trastornos de la médula espinal, actualmente no existe una cura efectiva para las personas con mielitis transversa. Los tratamientos están destinados a controlar y aliviar los síntomas y dependen en gran medida de la severidad del compromiso neurológico. La terapia por lo general comienza cuando el paciente presenta síntomas por primera vez. Los doctores suelen recetar terapia con corticosteroides durante las primeras semanas de enfermedad para reducir la inflamación.

Después de la terapia inicial, la parte más crucial del tratamiento de este síndrome consiste en mantener el funcionamiento del cuerpo del paciente con esperanza de una recuperación completa o parcial espontánea del sistema nervioso. Esto a veces requiere colocar al paciente en un respirador.

Las personas con síntomas críticos como la parálisis la mayoría de las veces son tratadas en hospitales o instituciones de rehabilitación donde un equipo médico especializado puede prevenir o tratar problemas que afligen a pacientes paralizados. Más tarde, si los pacientes comienzan a recuperar el control de sus extremidades, comienza la fisioterapia para ayudar a mejorar la fuerza muscular, la coordinación y la capacidad de movimiento.

### **Pronóstico**

La recuperación de la mielitis transversa suele comenzar entre 2 y 12 semanas después de la aparición de los síntomas y puede continuar durante hasta dos años. Sin embargo, si no se ven mejorías en los primeros 3 a 6 meses, no es probable que haya una recuperación significativa. Aproximadamente un tercio de las personas afectadas con mielitis transversa tienen una buena o total recuperación de los síntomas. Otro tercio muestra una recuperación regular y queda con deficiencias como la marcha espástica, disfunciones sensoriales y urgencia o incontinencia urinaria. El tercio restante no muestra ninguna recuperación en absoluto, necesitan silla de ruedas, quizá con una dependencia significativa de otras personas para las funciones básicas de la vida diaria.

El Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares (NINDS, por sus siglas en inglés) apoya investigaciones para clarificar el papel del sistema inmunológico en la MT y en otros trastornos autoinmunes. Otro trabajo se centra en estrategias para reparar médulas espinales desmielinizadas, incluidos enfoques con trasplante celular. Los objetivos en última instancia de estos estudios son impulsar la misma regeneración en los seres humanos y restablecer la funcionalidad a pacientes paralizados.

Fuente: Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares (NINDS), Transverse Myelitis Association

### **Recursos (en español)**

<https://rarediseases.info.nih.gov/espanol/13500/mielitis-transversa>

**Centro de Información sobre Trastornos Genéticos y Raros (GARD, por sus siglas en inglés): Mielitis transversa**

Teléfono: 888-205-2311 (línea gratuita dentro de EE. UU.)

GARD ofrece información sobre la mielitis transversa e incluye información sobre organizaciones de apoyo.

<https://rarediseases.info.nih.gov/espanol/13728/neuromielitis-optica>

**Centro de Información sobre Trastornos Genéticos y Raros (GARD, por sus siglas en inglés): Neuromielitis óptica**

Teléfono: 888-205-2311 (línea gratuita dentro de EE. UU.)

GARD ofrece información sobre la neuromielitis óptica, un trastorno relacionado a la mielitis transversa.

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/transverse-myelitis/symptoms-causes/syc-20354726>

**Clínica Mayo: Mielitis Transversa**

<https://espanol.ninds.nih.gov/es/trastornos/mielitis-transversa>

**Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares (NINDS): Página informativa sobre mielitis transversa**

<https://www.merckmanuals.com/es-us/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/trastornos-de-la-médula-espinal/mielitis-transversa-aguda>

**Manual Merck - Versión para público general: Mielitis transversa aguda**

Esta página tiene información sobre la mielitis transversa para pacientes y cuidadores, incluyendo causas, diagnóstico y tratamiento. También ofrecen una versión para profesionales médicos.

<https://myelitis.org/resources/hablemos-de-mielitis-transversa-y-neuromielitis-optica/>

**SRNA: Hablemos de Mielitis Transversa y Neuromielitis Óptica**

Serie de Podcast de “Pregunte a un Experto” de la TMA. Disponible para ver en línea y/o para descargar.

### **Recursos (en inglés)**

[http://www.hopkinsmedicine.org/neurology\\_neurosurgery/specialty\\_areas/transverse\\_myelitis/](http://www.hopkinsmedicine.org/neurology_neurosurgery/specialty_areas/transverse_myelitis/)

**Johns Hopkins Transverse Myelitis Center**

**Centro de Mielitis Transversa de John Hopkins**

Johns Hopkins Hospital

Pathology 627

600 North Wolfe Street

Baltimore, MD 21287

Teléfono: 410-502-7099, opción 1

Este es el primer Centro del mundo que se dedica al diagnóstico, el control clínico y la investigación de la mielitis transversa. Un equipo de neurólogos, especialistas en rehabilitación, neuropsiquiatras, neurocirujanos, neurooftalmólogos, terapeutas y otros científicos proveen una evaluación diagnóstica integral de la mielitis transversa y maximizan el tratamiento, la recuperación y la función en los pacientes. John Hopkins tiene un programa para pacientes internacionales:

<https://www.hopkinsmedicine.org/international/espanol/index.html>

<https://www.facebook.com/codyfirststep/>

**Cody Unser First Step Foundation**

P.O. Box 56696

Albuquerque, NM 87187

Teléfono: 505-792-9551

La Cody Unser First Step Foundation es una corporación sin fines de lucro que recauda fondos para investigación para luchar contra la parálisis y aumentar la consciencia sobre la

mielitis transversa. Toma su nombre de Cody Unser, quien fue diagnosticada con MT a los 12 años.

<http://www.guthyjacksonfoundation.org>

**Guthy-Jackson Charitable Foundation**

Beverly Hills, CA

Teléfono: 310-620-3074

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

La Fundación se dedica a financiar investigaciones científicas básicas para prevenir, tratar y curar las enfermedades del espectro de la neuromielitis óptica (NMO). La neuromielitis óptica (NMO) es un síndrome de enfermedad del sistema nervioso que afecta a los nervios ópticos y la médula espinal.

<https://wearesrna.org/>

**Siegel Rare Neuroimmune Association (SRNA) (antes Transverse Myelitis Association)**

1787 Sutter Parkway

Powell, OH 43065-8806

Teléfono: 1-855-380-3330

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

La Asociación de Siegel es una organización de defensa para personas con mielitis transversa y otros trastornos neuroinmunológicos del sistema nervioso central. La organización provee noticias e información, facilita el apoyo y el trabajo en red y funciona como centro de intercambio de información para artículos y literatura de investigación sobre el diagnóstico de la MT. Asimismo, investiga y apoya la investigación y los esfuerzos de tratamiento innovadores.

<https://www.smartpatients.com/partners/transverse-myelitis-association>

**SRNA: Smart Patients**

Esta página enumera grupos con base en la web y grupos en vivo en todo el mundo.

## Estudios clínicos

El primer estudio clínico de fase I que usaba células Q para personas con mielitis transversa se anunció en octubre de 2018. La siguiente información está disponible en inglés:

- Preguntas frecuentes desarrolladas para la comunidad:  
<https://myelitis.org/clinical-studies-and-trials/upcoming-phase-i-human-clinical-trial-using-q-cells-in-transverse-myelitis/>
- Comunicado de prensa: <https://www.utsouthwestern.edu/newsroom/articles/year-2018/reversing-paralysis.html>

**Exclusión de responsabilidad:**

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 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.