

ATENCIÓN DOCTOR

Las siguientes recomendaciones de tratamiento son pertinentes para adultos con disreflexia autonómica.

- El paciente debe sentarse recto (90 grados).
- Chequear la presión cada 2 a 3 minutos.
- Una examinación breve de todos los órganos por debajo del nivel de la lesión, incluido el abdomen para verificar si hay dilatación en la vejiga o intestino.
- Si el paciente no tiene una sonda permanente, inicie el sondaje. Si lo tiene, verifique que no esté doblado o trabado y que no haya constricciones u obstrucciones.
- Si la presión sistólica pasa de 150, dar medicamento antihipertensivo de acción rápida y corta duración mientras se investiga la causa de la disreflexia.
- **Pasta Nitro:** 1 pulgada cada 30 minutos, de uso tópico sobre el nivel de lesión, limpiar cuando la presión esté estable, volver a untar cuanto sea necesario. Cesar si el paciente ha tomado inhibidores PDE5 (p.ej. Viagra, Cialis, etc.) durante las últimas 24 horas.
- **Nifedipina de acción inmediata** (si no se encuentra disponible la pasta Nitro): dosis de 10mg, masticable o sublingual, cada 20 a 30 minutos cuanto sea necesario.
- **Antihipertensivos intravenosos:** sólo con monitoreo constante (tratamiento intensivo).
- Evaluar síntomas y presión arterial por al menos dos horas después de resolver el episodio de disreflexia autonómica.
- ¡La disreflexia puede causar convulsiones o apoplejía o hasta la muerte!

MI INFORMACIÓN

Nombre:

HISTORIA CLÍNICA

Presión arterial normal:

Temperatura corporal normal:

Ubicación neurológica de la lesión:

Médico de cabecera

Teléfono:

Alergias:

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia llamar a:

Relación:

Teléfono:

Esta publicación es financiada por la Administración para la Vida Comunitaria (ACL, por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (HHS, por sus siglas en inglés) como parte de una adjudicación de asistencia financiera que asciende a \$10,000,000 con 100% de financiación de la ACL/HHS. Los contenidos corresponden a los autores y no necesariamente representan las opiniones oficiales de la ACL/HHS ni del gobierno de los EE. UU., ni implican un aval de estos.

Versión para adultos

DISREFLEXIA AUTONÓMICA



QUÉ ES:

La disreflexia autonómica es una subida abrupta de la presión arterial entre 20 MM Hg y 40 mm Hg por encima de su valor normal. Ocurre debido a irritante, dolor o una lesión presente debajo del nivel neurológico en aquellos con lesiones medulares. Este trastorno, causado por una sobrecarga del sistema nervioso autónomo sin reacción en contra, ocurre generalmente en personas con lesiones sobre el nivel torácico T6. Sin tratamiento, puede causar convulsiones y apoplejía o hasta la muerte.

La disreflexia autonómica es una emergencia médica.

CAUSAS USUALES:

- Dilatación de la vejiga
- Constipación
- Lagas/ heridas
- Fracturas
- Quemaduras
- Infecciones urinarias
- Uñas encarnadas
- Cualquier trastorno o procedimiento que pueda causar 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 sobre lo normal*)
- Bradicardia (*pulsaciones lentas*) o taquicardia (*pulsaciones rápidas*)
- Dolor de cabeza doloroso
- Ansiedad, malestar
- Cambios en la visión
- Congestión nasal
- Sudoración
- Rojez en la piel
- Piel de gallina
- Hormigueo

DEBAJO DEL NIVEL DE LA LESIÓN

- Náusea
- Escalofríos sin fiebre
- Piel húmeda
- Piel fría
- Palidez

Este recurso de gran importancia se distribuye en memoria de Jon O'Connor, un miembro de junta de la Fundación Reeve por muchos años y un líder en la comunidad de personas con lesiones medulares. Su fallecimiento, demasiado temprano, debido a las complicaciones de la disreflexia autonómica nos recuerda sobre esta información tan valiosa.



- ☐ **Sentarse:** siéntese derecho o ponga la cabeza recta.

IMPORTANTE: Continúe sentado o erguido hasta que la presión arterial vuelva a la normalidad.

- ☐ **Sacarse:** quítese o desprenda cualquier ropa o cosa ajustada o restrictiva.

- ☐ **Revisar la presión:** chequee la presión arterial cada 5 minutos si está más de 20 mm Hg por encima de lo normal.

- ☐ **Chequear la vejiga:** vacíe la vejiga (sondaje). Si tiene una sonda permanente, verifique que no esté doblada o bloqueada.

- ☐ **Preste atención a su intestino:** vacíelo tras insertar un gel o crema de anestesia.

- ☐ **Revise la piel:** busque nuevas heridas, llagas, quemaduras, cortes, picaduras de insectos, etc.

- ☐ **Busque otra causa:** cerciórese que no exista ninguna otra causa de dolor, daño o irritación si los síntomas persisten.

- ☐ **Pida ayuda:** si no puede resolverlo por su cuenta, llame y pida ayuda a un proveedor de atención médica o diríjase a la sala de emergencias más cercana.

IMPORTANTE: Avise al personal que tiene disreflexia y deben chequear su presión arterial, debe mantenerse sentado y que es necesario encontrar la causa.



636 Morris Turnpike, Suite 3A
Short Hills, NJ 07078
Teléfono: 800-539-7309
Teléfono: 973-379-2690
ChristopherReeve.org/Spanish



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

707 North Broadway
Baltimore, MD 21205
Teléfono: 443-923-9230
www.spinalcordrecovery.org