

# Hablemos Acerca De...

## Disreflexia autonómica

La disreflexia autonómica, o AD (por sus siglas en inglés), es la respuesta del cuerpo al dolor o las molestias tras sufrir una lesión en la médula espinal. También se le conoce como disreflexia o hiperreflexia autonómica. La AD ocurre cuando un niño tiene una lesión de la médula espinal a la altura de la sexta vértebra torácica, o por encima de ella. Si la lesión del niño está por debajo de ésta vertebra, no corre el riesgo de tener AD.

### ¿Qué ocurre durante la disreflexia autonómica?

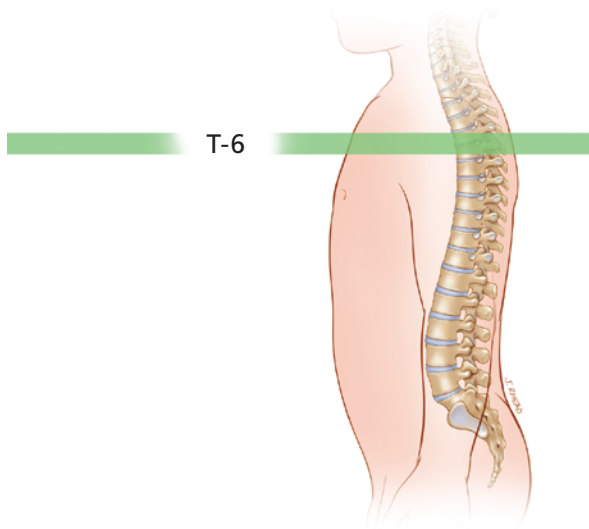
Durante la disreflexia autonómica, la presión arterial del niño aumenta hasta un nivel peligroso porque una lesión en la médula espinal puede evitar que las sensaciones, como el dolor o las molestias, lleguen al cerebro del niño. Cuando el cerebro no recibe el mensaje de que el niño tiene dolor, su cuerpo se alarma y aumenta la presión arterial. La hipertensión es una emergencia médica y puede causar convulsiones, accidentes cerebrovasculares e incluso la muerte. Los episodios de AD pueden durar minutos u horas.

Muchos niños con lesión de la médula espinal en, o por encima de la sexta vértebra torácica, tienen episodios de AD. Algunos adolescentes con lesiones de la médula dicen que los episodios de AD son como tener un “sexto sentido” de que algo está mal. Han aprendido a reconocer y responder al mensaje nuevo, y se han mantenido a salvo.

### ¿Cuáles son las señales de la disreflexia autonómica?

- Hipertensión (aumento de la presión arterial)
  - De 0 a 13 años de edad: aumento de la presión arterial de 15 mmHg o más
  - 14 años de edad y mayores: aumento de la presión arterial de 15 a 20 mmHg o más
- Bradicardia (frecuencia cardíaca lenta) o taquicardia (frecuencia cardíaca rápida)
- Dolor de cabeza extremo
- Sensación de nerviosismo, preocupación o miedo
- Mejillas, cuello u hombros de color rojo
- Visión borrosa





- Congestión nasal
- Malestar estomacal
- Náuseas

#### Por encima del nivel de la lesión:

- Sudoración
- Piel de gallina
- Hormigueo

#### Por debajo del nivel de la lesión:

- Escalofríos sin fiebre
- Piel fría y sudorosa
- Piel fría
- Piel pálida

### ¿Cuáles son los desencadenantes de la disreflexia autonómica?

Los desencadenantes más comunes son la vejiga o los intestinos llenos. Otros desencadenantes incluyen:

- Infección en la vejiga
- Cálculos renales
- Exámenes de orina o intestinos
- Escaras
- Fractura de huesos
- Uñas encarnadas
- Infecciones
- Dolor, calor o frío por debajo del nivel de la lesión
- Postura corporal incómoda

- Enfermedades del estómago o los intestinos
- Embarazo
- Actividad sexual

### ¿Por qué debo entender la presión arterial del niño?

La presión arterial normal en reposo para los niños con lesión de la médula espinal a menudo es mucho más baja que en los niños sin una lesión de este tipo. Debe conocer la nueva presión arterial normal de su niño para entender la gravedad del episodio de AD.

El valor máximo de la presión arterial (PA) se llama PA sistólica. El valor mínimo se llama PA diastólica.

Para determinar la gravedad del episodio de AD del niño, debe ver cuánto aumentó la PA sistólica a partir de la presión arterial normal. Calcule el aumento restando la PA sistólica actual a la PA sistólica basal del niño.

Por ejemplo:

Presión arterial actual: 120/80 mmHg

Presión arterial de base: 90/60 mmHg

- Encuentre la diferencia entre las presiones sistólicas:  
120 – 90 = 30 mmHg

### ¿Qué debo hacer si el niño tiene disreflexia autonómica?

- Siente al niño en posición levantada y baje sus piernas. Alivie cualquier presión que tenga sobre el cuerpo.
- Afloje la ropa del niño y quítele el aparato de ortodoncia, los calcetines (incluidas las medias de compresión) y los zapatos.
- Tómeme la temperatura al niño. Si es superior a 101.3 °F (38.5 °C), quítele las mantas y trate de enfriarlo.
- Controle la presión arterial del niño y su frecuencia cardíaca cada 5 minutos. La manera de tratar la AD depende de la edad y la presión arterial del niño.

**Es importante saber cómo responder si el niño muestra señales de disreflexia autonómica. La forma como debe responder dependerá de la edad del niño y la gravedad de la presión arterial. Causa**

**De 0 a 13 años:**  
la PA es de 15 a 30 mmHG por encima del valor basal

**14 años y mayores:**  
la PA es mayor o igual a 20 mmHG por encima del valor basal

Vacíe la vejiga

- Realice el cateterismo con lidocaína
- Verifique que el catéter permanente no tenga torceduras.

- Revise la presión arterial
  - Si la presión arterial es normal y las señales de AD desaparecieron, el problema está resuelto.
  - Si la presión arterial sigue alta o ha aumentado, considere el uso de un medicamento (si el médico recetó un medicamento para la hipertensión).
- Controle la evacuación intestinal con lidocaína

**De 0 a 13 años:**  
la PA es mayor que 30 mmHG por encima del valor basal

**14 años y mayores:**  
la PA es mayor que la PA sistólica de 150 mmHG

- Considere el uso de un medicamento (si el médico de su niño recetó medicamento para la hipertensión)
- Vacíe la vejiga
  - Realice el cateterismo con lidocaína
  - Verifique que el catéter permanente no tenga torceduras
  - Ponga lidocaína en el recto (parte inferior)
- Controle la presión arterial
  - Si la presión arterial es normal y las señales de AD desaparecieron, el problema está resuelto.
  - Si el nivel de azúcar en la sangre aún es alto, complete el programa de evacuación intestinal para vaciar el recto
- Controle los signos vitales de nuevo
  - Si la presión arterial sigue siendo alta y no le administró medicamentos al niño, déle el medicamento y observe la PA
  - Si el medicamento no está disponible, lleve al niño a la sala de emergencia.

Si la presión arterial del niño se mantiene alta y usted no puede determinar el motivo, vaya a la sala de emergencia. Dígale al proveedor de atención médica que el niño tiene un episodio de disreflexia autonómica.

## ¿Cómo puedo prepararme para la disreflexia autonómica?

Para prepararse para un episodio de AD:

- Informe a los maestros, familiares, cuidadores y proveedores de atención médica primaria del niño sobre la disreflexia autonómica. Esto les ayuda a saber qué hacer en caso de emergencia. Muchos proveedores de atención médica, incluidos los médicos de la sala de emergencias, no saben qué es la AD.
- Imprima dos tarjetas de AD para la billetera del sitio web: [http://s3.amazonaws.com/reeve-assets-production/AD-Guide\\_pedsweb-5-16.pdf](http://s3.amazonaws.com/reeve-assets-production/AD-Guide_pedsweb-5-16.pdf). Complételas con la información del niño y guarde una en su bolso o billetera. Ponga la otra en un kit de disreflexia (se explica a continuación).

- Cree un kit de disreflexia para que su hijo lo lleve en todo momento. Debe incluir:
  - Un tensiómetro y un estetoscopio
  - Ungüento para adormecer para el recto
  - Gel para adormecer para la vejiga
  - Catéteres urinarios adicionales
  - Suministros para cateterismo
  - Guantes
  - Un protector absorbente impermeable y desechable
  - Medicamento para la presión arterial (si el proveedor de atención médica del niño lo recetó)
  - Una jeringa para desinflar un catéter permanente (si el niño tiene uno)
  - Una tarjeta de AD para la billetera

