

Disreflexia autónoma Tarjeta de bolsillo

DISREFLEXIA AUTÓNOMA – TARJETA DE BOLSILLO

La disreflexia autónoma (DA) puede producirse en las personas con una lesión en la médula espinal (SCI o *Spinal Cord Injury*) en o sobre T6. Es una emergencia médica aguda que podría resultar en el ataque o accidente cerebrovascular debido a la alta presión sanguínea.

Signos habituales de advertencia

- Aumento repentino de la presión (aumento de 20-40 mmHG sobre lo normal)
- Dolor de cabeza punzante
- Sudoración sobre el nivel de SCI
- Piel manchada o enrojecida
- Carne de gallina
- Visión borrosa, congestión nasal
- Ansiedad, sensación de que algo no anda bien
- Opresión en el pecho, taquicardia, respiración dificultosa

Causas comunes de la disreflexia autónoma

- Vejiga: hiper expandida, catéter cerrado, cálculos, infección
- Intestino: irritación, constipación, acumulación de alimentos, hemorroides, estimulación digital
- Piel: presión, llagas, uñas de los pies encarnadas, vestimenta ajustada o cinturones apretados
- Calambres menstruales, trabajo de parto/ alumbramiento, estimulación genital

¡HAY QUE TRATAR LA DISREFLEXIA AUTÓNOMA INMEDIATAMENTE!

Tratamiento de la disreflexia autónoma

- Incorpórese a 90 grados, eleve el nivel de la cabeza
- Controle el drenaje de la vejiga
- Detenga el programa intestinal si está en curso
- Revise la piel: afloje la vestimenta ajustada o los zapatos apretados
- Busque tratamiento médico de emergencia si continúan los signos
- Informe todos los episodios de DA a su proveedor de atención médica

Anotaciones para el proveedor de atención médica

- Tratamiento temporal (vasodilatadores):
 - Nitroglicerina al 2% (ungüento Nitro-Bid de la tableta sublingual de nitroglicerina)
 - Procardia (nifedipina) (masticada o triturada)
 - Atropina (sólo para la bradicardia importante)

Nombre del médico y número de teléfono

Medicamentos