

## Lesión traumática de la médula espinal: evaluación y diagnóstico

**Condición:** Una lesión traumática de la médula espinal (LME) significa que hay daño en la médula espinal o en los nervios que atraviesan la columna vertebral. Dependiendo de dónde se encuentre la lesión y de su gravedad, puede haber pérdida parcial o total de la sensibilidad y pérdida del control solo en las piernas (paraplejía) o en los brazos y las piernas (tetraplejía).

**Antecedentes:** más de 12,000 LME ocurren cada año, principalmente por accidentes automovilísticos. Otras causas comunes de LME incluyen actos de violencia, caídas y lesiones deportivas. Las personas más jóvenes tienen más probabilidades de sufrir una lesión de médula espinal debido a un accidente automovilístico, mientras que las personas mayores tienen más probabilidades de lesionarse por caídas.

**Factores de riesgo:** los hombres entre las edades de 15 y 35 años tienen más probabilidades de tener una LME. El número de LME en personas mayores de 65 años está aumentando debido a las caídas.

**Historial y síntomas:** los detalles sobre cómo ocurrió la lesión pueden ayudar a determinar la gravedad de la lesión y si hay otras lesiones asociadas. La incapacidad para usar brazos o piernas (parálisis) que sigue a una LME suele ser repentina. También puede haber problemas para respirar, presión arterial o problemas para controlar la vejiga y los intestinos. La función sexual a menudo se ve afectada, pero la capacidad de tener hijos a menudo permanece después de una lesión.

**Examen físico:** los médicos que se especializan en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) reciben una capacitación muy completa para examinar y tratar a las personas con LME. Su médico realizará un examen completo que incluirá la comprobación de la fuerza, los reflejos y la sensibilidad. Los exámenes iniciales pueden ayudar a predecir la recuperación a largo plazo de una LME y guiarán el tratamiento que reciba. Se pueden tomar precauciones para evitar el movimiento de la columna durante la evaluación.

**Proceso de diagnóstico:** las imágenes de la columna vertebral pueden incluir radiografías, tomografías computarizadas y / o resonancias magnéticas. Por lo general, se obtienen análisis de sangre para evaluar si hay sangrado, infección o anomalías químicas.

**Manejo de la rehabilitación:** la rehabilitación generalmente la dirige un fisiatra con capacitación especializada en el tratamiento de las LME. El objetivo de la rehabilitación es mantener la mayor movilidad y actividad posible y prevenir más lesiones. Los pacientes y los cuidadores deben recibir información sobre las formas seguras de moverse y hacer ejercicios que mejoren la fuerza, el equilibrio y la resistencia. Los dispositivos de asistencia, las rampas y otros cambios en el entorno también pueden ser útiles.

**Otros recursos para pacientes y familias:** existen numerosas asociaciones que brindan apoyo e información para pacientes y familias. Los Veteranos Paralizados de América (PVA) brindan apoyo y otros recursos en su sitio web para personas con SCI y sus cuidadores. Su médico o equipo de atención puede brindarle recursos adicionales según sus necesidades.

## Preguntas Frecuentes

### **¿Qué es la especialidad en Medicina Física y Rehabilitación?**

La Medicina Física y Rehabilitación (MF&R), también conocida como Fisiatría, es una especialidad médica primaria que tiene como objetivo mejorar y restaurar la capacidad funcional, y mejorar la calidad de vida de las personas con lesiones, impedimentos físicos o discapacidades que afectan el cerebro, la médula espinal, los nervios, los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos y tendones. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras), evalúan y tratan todo el cuerpo, maximizan la independencia de los pacientes en su vida diaria y son expertos en el diseño de planes de tratamiento integrales y centrados en el paciente para capacitar a los pacientes logren sus metas. Al tener en cuenta todo el cuerpo, pueden identificar con precisión los problemas, disminuir el dolor, ayudar en la recuperación de lesiones devastadoras y maximizar los resultados y el rendimiento generales con opciones no quirúrgicas y peri-quirúrgicas. Para obtener más información, visite [www.aapmr.org/aboutpmr](http://www.aapmr.org/aboutpmr).

### **¿Que hace a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) únicos?**

La formación de los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación se centra no solo en el tratamiento de afecciones médicas, sino también en mejorar el rendimiento y la calidad de vida del paciente en el contexto de esas afecciones médicas. Se enfocan no solo en una parte del cuerpo, sino en el desarrollo de un programa integral para volver a unir las piezas de la vida de una persona, médica, social, emocional y vocacionalmente, después de una lesión o enfermedad. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación realizan y tratan diagnósticos médicos, diseñan un plan de tratamiento y prescriben las terapias que realizan los fisioterapeutas u otros terapeutas aliados o que realizan los propios pacientes. Al proporcionar un plan de tratamiento adecuado, los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación ayudan a los pacientes a mantenerse lo más activos posible a cualquier edad. Su amplia experiencia médica les permite tratar afecciones incapacitantes a lo largo de la vida de una persona.

### **¿Como localizo un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación cerca de mí?**

Visite [www.aapmr.org/findapmrphysician](http://www.aapmr.org/findapmrphysician) o comuníquese con su médico de cuidado primario para obtener una referido.