**Síntomas y_signos comunes**

*ATENCIÓN DOCTOR*

Las siguientes recomendaciones de tratamiento son pertinentes para adultos con disreflexia autónoma (DA):

- El paciente debe sentarse recto (90 grados).
- Chequear la presión arterial cada 2 a 3 minutos.
- Una excreción breve incluyendo el abdomen para verificar si hay dilatación en la vejiga o en el estómago y abarcar todos los órganos por debajo del nivel de la lesión que pueden estar causando la DA.
- Si el paciente no tiene un catéter urinario permanente, catéteres. Si lo tiene, verifique que no se esté obstruido o trabado y que no haya constricciones o obstrucciones.
- Si la presión sístolica pasa 150, dar medición antipresión de acción rítmica 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 pasar 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, manténgase o sublingual, cada 20 a 30 minutos cuanto sea necesario.
- Antihipertensivos intravenosos: sólo con monitorización constante (terapia intensiva).
- Revisar síntomas y presión por un mínimo de 2 horas tras resuelto el caso de DA.
- (La disreflexia puede causar convulsiones y apoplejía o ser fatal).

**MI INFORMACIÓN**

Nombre: 

HISTORIA CLÍNICA

Presión arterial de base:

Temperatura corporal de base:

Ubicación neurológica de la lesión:

Lugar principal de atención médica:

Teléfono: 

Alergias:

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia llamar a:

Relación: 

Teléfono: 

Edición adulta

**DISREFLEXIA AUTÓNOMA (DA)**

QUÉ ES:

La disreflexia autónoma (DA) es una subida abrupta de la presión arterial, con una sístólica entre 20 a 40 mm Hg por encima de lo regular, como resultado de un daño, dolor o una lesión presente debajo del nivel neurológico en aquellos con lesiones de la médula espinal. Este trastorno, causado por una descarga simpática masiva sin reacción en contra, ocurre generalmente en personas con lesiones sobre el nivel torácico T6. Sin tratamiento, puede causar convulsiones y apoplejía o ser fatal.

**LA DISREFLEXIA AUTÓNOMA ES UNA EMERGENCIA MÉDICA!**

CAUSAS COMUNES:

- Dilatación de la vejiga
- Constipación
- Infecciones urinarias
- Uñas encarnadas
- Cualquier trastorno o procedimiento que pueda causar dolor o molestia debajo del nivel neurológico de la lesión.