

ESCLEROSIS MÚLTIPLE



INCMNSZ

Dra. Irene Treviño Frenk
Neuróloga, Especialista en Esclerosis Múltiple
Departamento de Neurología y Psiquiatría

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

¿QUÉ ES LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE?

La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad autoinmune que se origina en el sistema nervioso central (cerebro y médula espinal). Se manifiesta con inflamación en las fibras nerviosas lo que conduce a la pérdida gradual de las funciones del cuerpo (neurodegeneración).

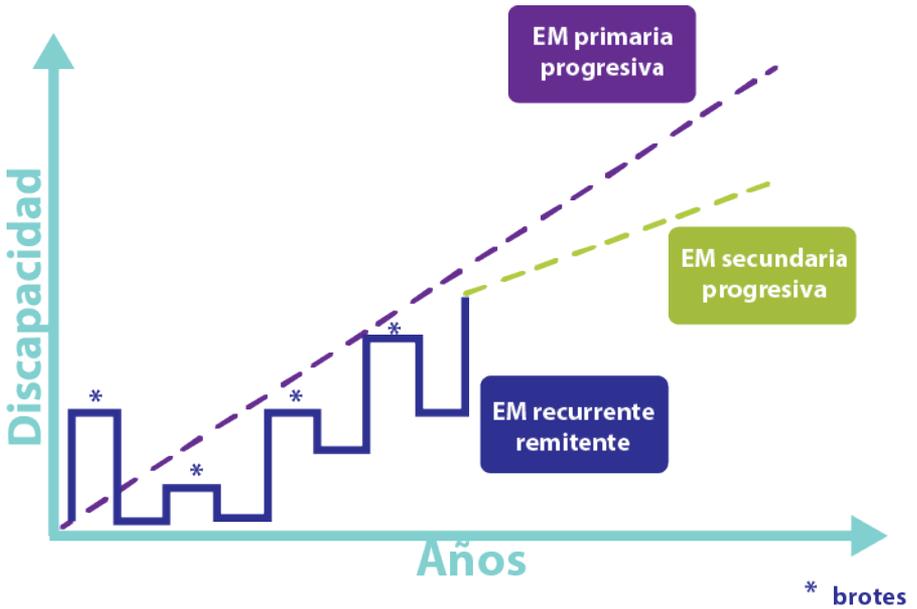
A nivel mundial, es una de las principales causas de discapacidad en adultos jóvenes.

¿CÓMO SE DESARROLLA LA EM?

La EM es una enfermedad crónica e incurable. Comunmente, los pacientes presentan brotes o recaídas de episodios de agravamiento que evolucionan en días u horas. En la mayoría de los casos y, en especial, en etapas tempranas de la enfermedad, de manera espontánea ocurre una recuperación completa o casi completa de los brotes, a lo cual se le llama remisión. La forma de EM brote-remisión o remitente recurrente es como se presentan en el 85% de los pacientes al inicio de la enfermedad.

En una segunda fase de la enfermedad, en promedio después de 10 años o más, en el 80% de los pacientes los brotes son menos frecuentes pero gradualmente comienza a desarrollarse la discapacidad y pérdida de las funciones neurológicas debido a procesos neurodegenerativos (pérdida de funciones neurológicas).

En esta fase, conocida como secundaria progresiva, el principal síntoma es la dificultad al caminar por lo que el paciente necesita utilizar algún dispositivo auxiliar para la marcha (bastón, muletas, andadera o silla de ruedas).



Otra forma de EM es la llamada primaria progresiva. Quienes la desarrollan, una minoría, no tienen brotes, pero el desarrollo de la discapacidad se presenta desde el principio de la enfermedad.

SÍNTOMAS

- Disminución de la visión (neurítis óptica).
- Visión doble.
- Alteración de la sensibilidad de las extremidades (entumecimiento, ardor).
- Debilidad.
- Problemas para caminar.
- Problemas para controlar la orina o las heces.
- Dificultad para articular el lenguaje (voz arrastrada, entrecortada o incomprensible).
- Deterioro cognitivo (menor velocidad para procesar el lenguaje, problemas para la planeación de actividades, problemas de memoria, necesidad de que alguien ayude en las actividades de autocuidado).
- Depresión y ansiedad.
- Problemas sexuales (impotencia, disminución de la libido).
- Convulsiones.

No todos los síntomas aparecen, ni todos los pacientes tienen los mismos síntomas.

¿CÓMO SE MANIFIESTAN LOS BROTES DE LA EM?

Los brotes de EM son episodios o ataques causados por lesiones en el sistema nervioso central, se caracterizan por la aparición de nuevos síntomas que duran más de 24 horas.

En ocasiones hay manifestaciones de EM que duran menos de 24 horas con reaparición de síntomas previos que habían mejorado con el tiempo. A esto se le llama exacerbación y no corresponde a la aparición de nuevas lesiones. Cuando ocurren síntomas sugestivos de brote en el contexto de una infección se puede diagnosticar un pseudobrote.

¿CÓMO SE TRATAN LOS BROTES?

Los brotes se tratan con esteroides intravenosos (metilprednisolona) que se infunden durante 30 a 60 minutos en un medio hospitalario o unidad de infusión. El tratamiento dura de 3 a 5 días.

¿QUÉ SIGNIFICA QUE LA EM ES UNA ENFERMEDAD AUTOINMUNE?

Las enfermedades autoinmunes se caracterizan por el daño a estructuras propias del organismo a través de la activación anormal de células que viven en la sangre y en los tejidos y que corresponden al sistema inmune (linfocitos, macrófagos, microglía, neutrófilos). Además, existen anticuerpos dirigidos contra estructuras propias (autoanticuerpos).

En esta enfermedad ocurre una activación anormal del sistema inmune que tiene como consecuencia la inflamación y el daño a estructuras propias dentro del sistema nervioso central.

FACTORES DE RIESGO PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

FACTORES GENÉTICOS

Origen genético caucásico (Familias de origen europeo o norteamericano).

Nacimiento y residencia en países de Norteamérica y oeste de Europa.

FACTORES AMBIENTALES

Infecciones virales (virus Epstein Barr, varicela zóster).

Deficiencia de vitamina D.

Consumo excesivo de sal.

Tabaquismo.

Obesidad.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE?

Es fundamental la revisión por parte de un neurólogo quien documentará en la entrevista si hay síntomas relacionados con la enfermedad y posteriormente realizará un examen neurológico completo en busca de problemas en diversos sistemas neurológicos. Posteriormente, si se confirma la sospecha en EM, se solicitará una resonancia magnética (RM) con el fin de buscar las lesiones típicas de la enfermedad o "placas". En la RM además se buscarán lesiones inflamadas o "activas".

El estudio de resonancia magnética es fundamental para el diagnóstico y seguimiento de los pacientes con esclerosis múltiple.

¿QUÉ OPCIONES DE TRATAMIENTO MODIFICADOR DE LA ENFERMEDAD EXISTEN?

En la actualidad, el tratamiento de la EM se ha revolucionado con la inclusión y desarrollo de nuevos fármacos modificadores del curso de la enfermedad. El objetivo de estos tratamientos es disminuir la respuesta inmune sobre el sistema nervioso central, lo cual se traduce en una menor frecuencia de brotes y reducir o detener el impacto en la discapacidad.

MEDICAMENTOS DISPONIBLES EN MÉXICO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

MEDICAMENTOS INYECTADOS

Interferón beta1b subcutáneo

Interferón beta1a subcutáneo e intramuscular

Acetato de glatiramer

MEDICAMENTOS ORALES

Teriflunomida

Fingolimod

Dimetilfumarato

MEDICAMENTOS INTRAVENOSOS

Natalizumab

Alemtuzumab

El médico, tras evaluar la historia del paciente, sus manifestaciones y la resonancia magnética deberá presentar las opciones de tratamiento que considere más adecuadas según el tipo y severidad de la EM. El tratamiento es individualizado.

Además de los medicamentos, el cuidado de un paciente con EM debe de incluir rehabilitación, valoración psicológica y tratamiento psiquiátrico en caso necesario.

UNIDAD DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD
“Dr. Mariano García Viveros”

COORDINADOR
Dr. Luis Dávila Maldonado

COORDINACIÓN EDITORIAL
Maritza Rosas Arriaga

DISEÑO E ILUSTRACIONES
Judith Lefni Zermeño Rodríguez



Educación Para la Salud

INCMNSZ

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

ESTE FOLLETO NO RESPONDE TODAS LAS PREGUNTAS SOBRE LA ENFERMEDAD, NI SUSTITUYE LA IMPORTANCIA DE CONSULTAR CON EL ESPECIALISTA, PERO ESPERAMOS QUE LE PROPORCIONE LA INFORMACIÓN SUFICIENTE PARA COMPRENDER MEJOR SU PADECIMIENTO COMO PARTE DEL CONOCIMIENTO QUE NECESITA PARA PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN SU AUTOCUIDADO.

