



X-Plain

Esclerosis múltiple o MS

Sumario

Introducción

La esclerosis múltiple, o MS (por sus siglas en inglés), es una enfermedad del cerebro y de la médula espinal que afecta a más de 400.000 estadounidenses.

La mayoría de los pacientes con esclerosis múltiple puede llevar una vida normal. Sin embargo, la enfermedad causa incapacidad en algunos pacientes.

Este sumario le informará sobre la esclerosis múltiple y su tratamiento. También le informará sobre los síntomas y las causas de la esclerosis múltiple.

Anatomía

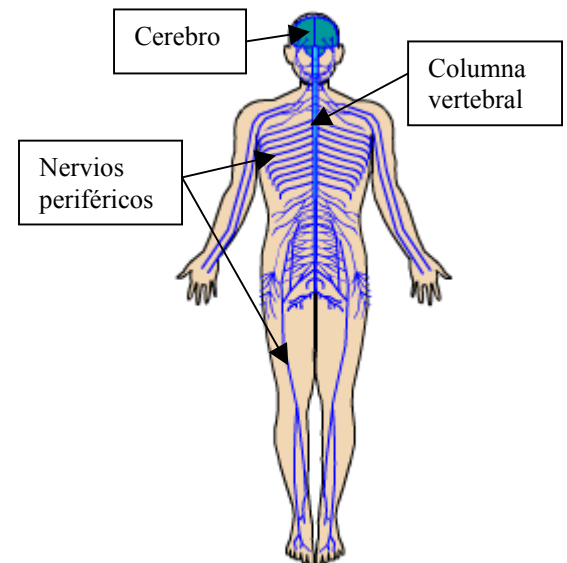
El cerebro es el centro de mando del cuerpo. Además de pensar y sentir, recibe información y envía órdenes a distintas partes de cuerpo.

Estas órdenes viajan desde el cerebro a través de la médula espinal. De la médula espinal, viajan al resto del cuerpo a través de los nervios periféricos.

El cerebro y la médula espinal son conocidos como “el sistema nervioso central”. Los nervios en el resto del cuerpo son conocidos como “el sistema nervioso periférico”.

Diferentes áreas del cerebro controlan diferentes funciones. Por ejemplo, hay áreas específicas del cerebro que controlan la visión, el movimiento, el tacto, la audición y el proceso de pensar.

Al igual que otros tejidos del cuerpo, el cerebro se compone de células. Las células del cerebro y de los nervios se conocen como *neuronas*. Cada neurona tiene un cuerpo y un axón.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Los axones son filamentos largos parecidos a cables eléctricos. Aunque las neuronas son microscópicas, ¡los axones pueden llegar desde el cerebro a la mano!

Las neuronas se comunican entre sí mandando señales eléctricas a través de los axones. Por ejemplo, un nervio del dedo puede sentir calor y enviar este mensaje al cerebro a través de los axones. El cerebro entonces envía órdenes a los músculos para que muevan el dedo. Los nervios que reciben las órdenes del cerebro controlan directamente los músculos voluntarios.

Un material especial conocido como mielina recubre los axones. La *mielina* mejora la conducción de la corriente eléctrica y la comunicación entre las neuronas.

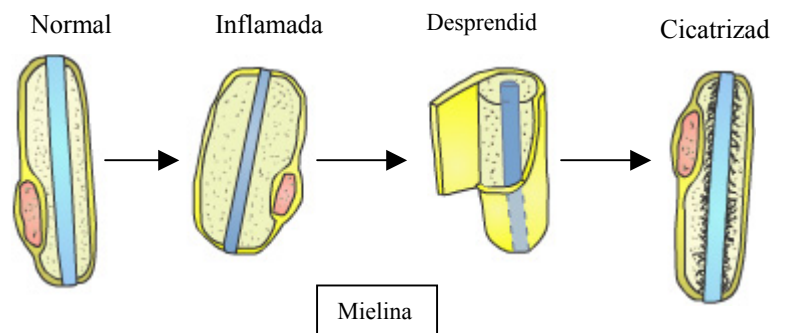
En la esclerosis múltiple, se destruye la mielina de algunas partes del cerebro, la médula espinal o el sistema nervioso central. En la actualidad, los científicos no saben por qué se destruye la mielina.

Esclerosis múltiple

En la esclerosis múltiple, la mielina que cubre las células nerviosas se inflama, se hincha y se desprende. Entonces se destruye y forma una cicatriz sobre los axones. La palabra *esclerosis* significa cicatriz.

Cuando se destruye la mielina, las neuronas no se comunican con tanta eficacia y aparecen los síntomas de la esclerosis múltiple. Por ejemplo, si

la mielina de las neuronas de la visión se destruye, ésta afecta la visión. Si la mielina de las neuronas musculares se destruye, el músculo se debilita.



En algunas ocasiones la destrucción de mielina se repara por sí misma y la mayoría de las personas se mejora después del ataque de esclerosis múltiple. Sin embargo, la mielina se puede volver a inflamar en otros momentos y en áreas diferentes.

Hay dos tipos de esclerosis múltiple. El tipo más común es la “esclerosis múltiple recurre-remitente”, la cual afecta al 90% de los pacientes que padecen de esclerosis múltiple. Se caracteriza por presentar períodos de síntomas de empeoramiento, seguidos por períodos de mejoramiento.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

El 10% restante padece de “esclerosis múltiple progresiva”, lo cual significa que la enfermedad se sigue agravando sin presentar mejoramiento alguno. Cerca de la mitad de los pacientes que padecen de esclerosis múltiple recurren a remitente terminan desarrollando esclerosis progresiva si no reciben tratamiento.

La esclerosis múltiple suele aparecer en personas caucásicas de 20 a 40 años de edad. Afecta a las mujeres dos o tres veces más frecuentemente que a los hombres.

Las personas que viven en climas templados son más propensas a desarrollar esclerosis múltiple que aquellas que viven en regiones tropicales. Los climas templados incluyen el norte de Estados Unidos, Canadá y Europa.

Causas

Los científicos no conocen las causas de la destrucción de mielina en la esclerosis múltiple.

Algunos científicos creen que las células del sistema inmunológico atacan la mielina del sistema nervioso central. El sistema inmunológico suele atacar a los gérmenes y cuerpos extraños.

En la esclerosis múltiple, es posible que las células del sistema inmunológico ataquen a la mielina porque la confunden con cuerpos extraños y dañinos. Este tipo de enfermedad se conoce como una *enfermedad autoinmunitaria*.

Algunos investigadores creen que después de algunos tipos de infecciones virales, el sistema inmunológico empieza a atacar la mielina del sistema nervioso central como si se tratara de un virus.

Es posible que también haya causas genéticas y que ciertos grupos demográficos tengan mayor o menor susceptibilidad a la esclerosis múltiple. Por ejemplo, los esquimales nunca tienen esclerosis múltiple y los indios de Norteamérica tienen una incidencia muy baja. Esto indica que la causa de la esclerosis múltiple es en parte por razones hereditarias.

Señales y síntomas

Los síntomas de la esclerosis múltiple dependen del área del sistema nervioso central que pierde la mielina. Los primeros síntomas incluyen: entumecimiento u hormigueo en partes del cuerpo, normalmente en la pierna o en el brazo-debilidad sin razón, mareos y fatiga-visión doble, visión borrosa o ceguera

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Durante los períodos de remisión, el paciente puede sentirse mejor, pero el brazo o la pierna pueden sentirse rígidos. Puede quedar algo de debilidad, entumecimiento y problemas de la vista.

Con la reaparición de los síntomas, éstos pueden ser más graves, e incluyen:

- espasmos musculares
- problemas en los intestinos y la vejiga
- hablar arrastrando palabras
- ceguera
- problemas sexuales
- parálisis
- confusión y mala memoria



El dolor puede ser también un síntoma de esclerosis múltiple y puede involucrar la cara o una de las extremidades.

En algunos pacientes, el calor parece empeorar los síntomas. Este tipo de paciente debiera evitar baños calientes prolongados, o estar afuera por mucho tiempo en días cuando hace calor.

Los síntomas de esclerosis múltiple se pueden encontrar en otras enfermedades. Esto significa que no todos los pacientes que presentan los síntomas de esclerosis múltiple padecen de esta enfermedad.

Diagnóstico

Un examen físico y la evaluación de los antecedentes médicos son muy importantes a la hora de diagnosticar la esclerosis múltiple. Parte del examen físico incluye una serie de pruebas para evaluar la salud de los nervios y los músculos.

El diagnóstico de la esclerosis múltiple se basa principalmente en la observación de manchas de mielina destrozada a través de imágenes de resonancia magnética (MRI). Es posible que sea necesario obtener varias imágenes de resonancia magnética para dar seguimiento al progreso de la enfermedad.

Las imágenes de resonancia magnética pueden también ayudar a asegurarse de que el paciente no esté padeciendo de otras enfermedades que tienen síntomas parecidos a los de la esclerosis múltiple, tales como tumores cerebrales y hernias discales en el cuello o en la espalda baja.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Si todavía se duda del diagnóstico, se puede extraer líquido cefalorraquídeo de la espalda para analizarlo.

Otros exámenes miden la rapidez de las conexiones del cerebro. Por ejemplo, el examen de Respuesta Visual Provocada mide la velocidad de los circuitos visuales. El examen de Respuesta del Tronco Encefálico Provocada mide la rapidez de los circuitos auditivos.

Es posible que su médico le ordene unas pruebas de sangre para determinar si son otras enfermedades, diferentes a la esclerosis múltiple, las que están produciendo síntomas parecidos a los de la esclerosis múltiple. Por ejemplo, algunas deficiencias vitamínicas presentan síntomas tempranos semejantes a los de la esclerosis múltiple.

Tratamiento

Los científicos aún no han encontrado una cura para la esclerosis múltiple. Sin embargo, hay varios medicamentos que pueden ayudar a controlar la enfermedad.

Si los síntomas no son graves y los ataques son poco frecuentes, es posible que el médico simplemente observe el progreso de la enfermedad.

Si los síntomas continúan, se puede recetar medicamentos para controlar el progreso de la esclerosis múltiple. Tales medicamentos pueden reducir la gravedad de los síntomas o hacer que se manifiesten con menos frecuencia.

Unos químicos especiales que ayudan a regular el sistema inmunológico se pueden usar para tratar la esclerosis múltiple. Estos se conocen como Beta interferones.

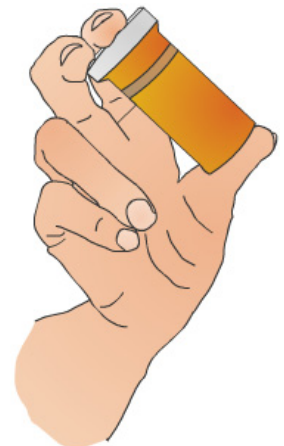
La FDA ha aprobado tres tipos y/o fórmulas. Estos son:

Betaseron®

Avonex®

Rebif®

Los efectos secundarios de estos interferones incluyen: síntomas de resfriado, depresión, incremento de la espasticidad y posibles anomalías en pruebas de funcionalidad del hígado o de conteo sanguíneo.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Otro medicamento se inyecta diariamente debajo de la piel. Éste es el Copaxone® o glatiramer acetato, una mezcla de cuatro aminoácidos que es semejante a un químico que se encuentra en la mielina.

Este medicamento se tolera muy bien y si presenta efectos secundarios, éstos son pocos. Ha demostrado no sólo que disminuye los ataques y su severidad, sino que puede incluso revertir algo del daño ya causado.

El Novantrone® (mitoxantrone) es una droga anticancerígena que debilita el sistema inmunológico. Por medio del debilitamiento del sistema inmunológico, la droga disminuye los síntomas de la esclerosis múltiple.

Se suministra por vía intravenosa una vez cada tres meses. Se tolera muy bien, excepto por cierta náusea y vómito que pueden curarse en el momento de la inyección. Uno de sus efectos secundarios es un posible daño al corazón. Esto ocurre después de haberse suministrado cierta dosis del medicamento. La mayoría de los pacientes puede tomarlo sin riesgo por un período de hasta dos años.

Los esteroides, suministrados ya sea por vía oral o intravenosa, pueden ayudar a disminuir la severidad de un ataque. No se sabe si pueden disminuir la frecuencia de los ataques. Estos esteroides incluyen el metilprenisolone, el prednisone y el ACTH.

Otros medicamentos tratan de mejorar los problemas neurológicos. Por ejemplo, se pueden usar medicamentos para disminuir la rigidez de los músculos.

La fisioterapia y la terapia ocupacional pueden servir para mejorar la debilidad que ocurre después de cada episodio.

La depresión puede surgir debido a esclerosis múltiple. Si esto ocurre, puede ser tratada con medicamentos antidepresivos y tranquilizantes.

Hacer cambios a hábitos saludables ayuda a los pacientes con esclerosis múltiple a sobrellevar la fatiga y el posible estrés que causa la enfermedad. Estos hábitos incluyen:

- descansar lo suficiente
- hacer ejercicio regularmente
- llevar una dieta equilibrada con mucha fibra
- relajación y reducción de estrés en su vida diaria

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Resumen

La esclerosis múltiple es una enfermedad del cerebro y de la médula espinal. Puede ser debilitante. Sin embargo, la mayoría de las personas con esclerosis múltiple lleva una vida normal y activa y sigue con sus pasatiempos.

Si tiene síntomas de esclerosis múltiple, tales como entumecimiento u hormigueo en cualquier parte del cuerpo, consulte con su médico. Otros síntomas incluyen visión doble, ceguera, temblores musculares, fatiga y mareos.

La esclerosis múltiple se puede controlar con medicamentos.

Mantener hábitos de vida saludable y estar en contacto con amigos y familia son buenas formas de enfrentarse con la esclerosis múltiple y limitar la fatiga y el estrés que la enfermedad conlleva.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.