



Sección IV: introducción

Tratamiento sintomático

Symptomatic treatment

Dr. Víctor Hugo Gómez Arias

Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE, Ciudad de México.

Citar como: Gómez AVH. Tratamiento sintomático. Neurol Neurocir Psiquiatr. 2023; 51 (2): 92. <https://dx.doi.org/10.35366/113423>

Uno de los aspectos más importantes en el manejo de los pacientes con esclerosis múltiple (EM) es el relacionado con el tratamiento de los síntomas y complicaciones que pueden presentarse con los empeoramientos asociados al brote de la enfermedad o como resultado de la progresión independiente de brotes. Estos síntomas pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas con EM. Pueden interferir con el trabajo, las relaciones y las actividades cotidianas, y pueden generar discapacidad a largo plazo. Por lo tanto, es fundamental controlar y manejar estas secuelas como parte del abordaje integral.

El tratamiento sintomático de la EM se enfoca en abordar estos síntomas y secuelas, y puede incluir una combinación de medicamentos, terapia física y ocupacional, terapia psicológica y cambios en el estilo de vida. El objetivo del tratamiento sintomático es mejorar la calidad de vida del paciente y minimizar el impacto de los síntomas en sus actividades diarias.

Entre los síntomas más comunes de la EM se encuentran la debilidad muscular, la espasticidad, la fatiga, el dolor, el temblor, las alteraciones psicológicas y neuropsicológicas, la disfunción vesical, gastrointestinal, entre otros. Estos síntomas pueden estar relacionados con el número de

brotes, la progresión independiente de brotes y con la carga lesional en la resonancia magnética (RM). Por ejemplo, la debilidad muscular, la fatiga y las alteraciones cognitivas pueden estar más relacionadas con la carga lesional en la RM y el número de lesiones en el cerebro y la médula espinal, mientras que los síntomas sensoriales y los trastornos del equilibrio pueden estar más relacionados con el número de brotes y la progresión de la enfermedad.

Es importante señalar que, aunque existe una relación entre los síntomas de la EM, los brotes, la progresión y la carga lesional en la RM, esta relación puede variar de un paciente a otro y no siempre se correlaciona de manera directa. Además, la prevalencia de los síntomas de la EM puede variar ampliamente entre los pacientes y cambiar con el tiempo. Algunos síntomas pueden ser más prevalentes en ciertos subtipos de la EM o en diferentes etapas de la enfermedad. Los síntomas de la EM también pueden estar influenciados por otros factores como la edad del paciente, la duración de la enfermedad y otros trastornos médicos que puedan estar presentes. Por lo tanto, es importante que el tratamiento sintomático de la EM sea individualizado y adaptado a las necesidades y circunstancias específicas de cada paciente.

Recibido: 15/04/2023. Aceptado: 09/05/2023.

Correspondencia: Dr. Víctor Hugo Gómez Arias
E-mail: dr.vhga@gmail.com