



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



DOCENTE:
DRA. MONICA GORDILLO RENDON

ALUMNO:
LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ

MATERIA:
MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION

UNIDAD:
CUARTA

TEMA:
MAPA MENTAL DE EL CHOQUE MEDULAR

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a; 19 de junio del 2021.

Favorable:

- Sensibilidad.
- Reflejos.
- Fuerza y movilidad.

No favorable:

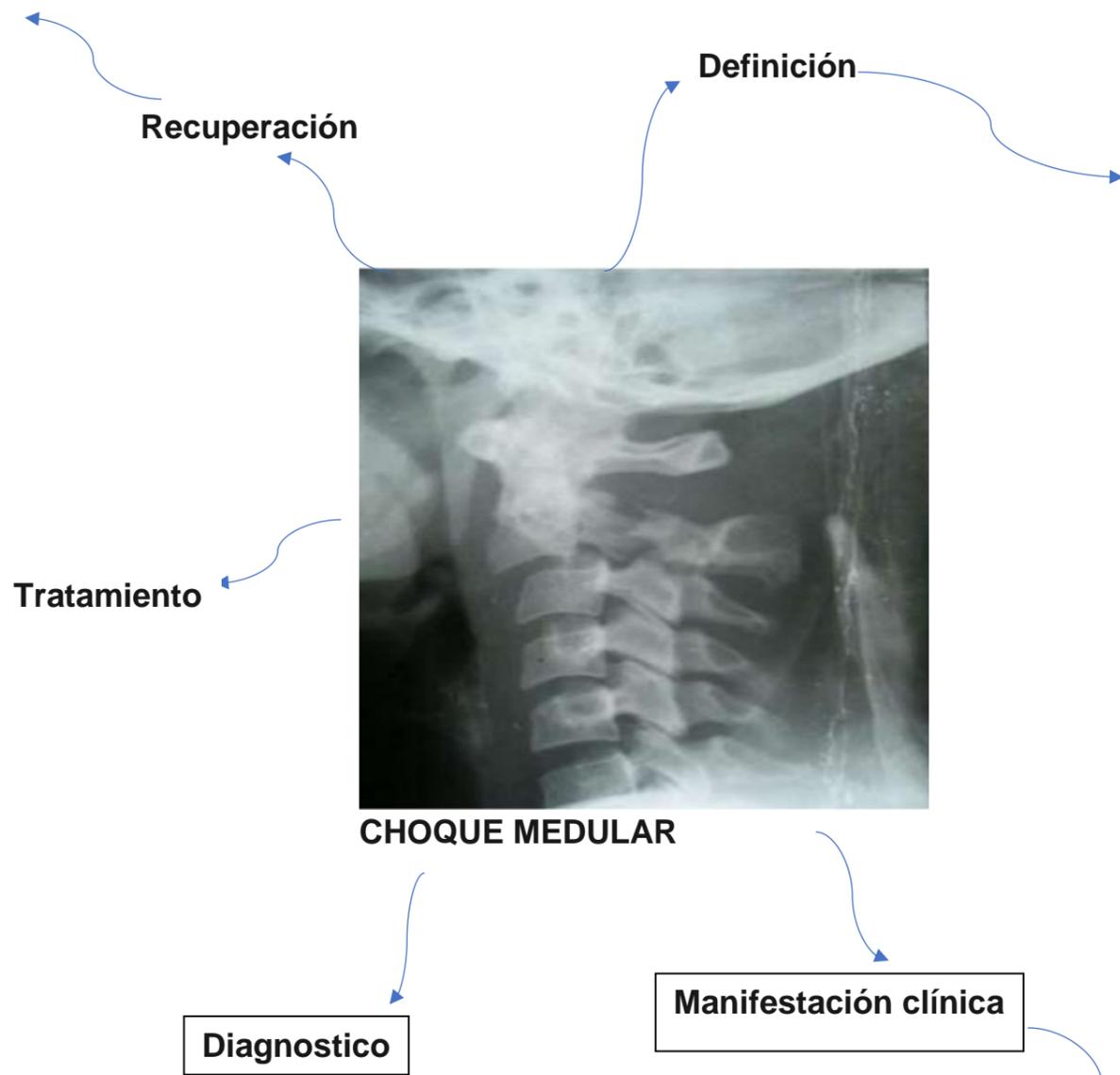
- Plejía espástica (mono, para, tetra).
- Anestesia.
- Dolores por desaferentización.
- Alteraciones tróficas y de esfínteres.

Inmovilización.
Manejo Hemodinámico.
Fármacos: metilprednisolona.



- Imagenológicos:
Radiología simple cervical, lumbar.
TC, RM.
- Escalas:
De Frankel, De ASIA.

Grado	Escala de Frankel	Escala de ASIA
A	Afectación completa sensitivo-motor	Afectación completa sensitivo-motora
B	Afectación motora completa. Sensibilidad conservada por debajo de la lesión	Afectación motora completa. Sensitivo incompleto, con preservación de zona sacra
C	Afectación motora incompleta pero no <u>funcionante</u>	Lesión medular incompleta sensitivo-motora con menos del 50% de los músculos claves por debajo del nivel lesional. Balance muscular < de 3/5
D	Afectación motora incompleta con funcionalidad	Afectación motora incompleta con más del 50% de los músculos claves por debajo del nivel lesional. Balance muscular > del 3/5
E	Recuperación total de la función motora y sensitiva	Función motora y sensitiva normal



CHOQUE MEDULAR

Estado fisiológico transitorio. Desaparece la función refleja de la médula por debajo de la lesión con la pérdida asociada de las funciones sensitivomotoras, incluyendo la pérdida del tono rectal.



Parálisis flácida. Hiporreflexia vesical e intestinal. Priapismo en varones, hiperreflexia, dolor, disfunción sexual, etc.

