

a otro y en la que las lesiones del paciente se agravan lenta y progresivamente.

## CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA EM

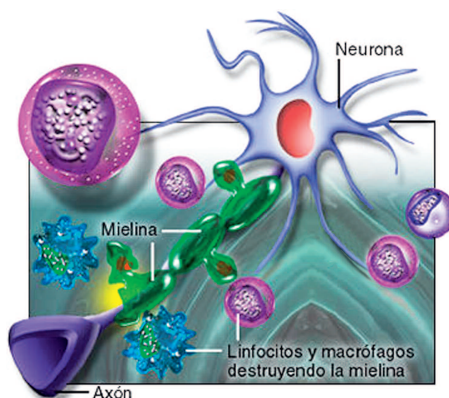
Es la enfermedad neurológica más frecuente entre adultos jóvenes.

- La edad de aparición está entre los 20 y 40 años.
- La prevalencia es mayor que la ceguera o el síndrome de Down.
- Es de causa desconocida.
- No es contagiosa.
- No es hereditaria, aunque se manifiesta más frecuentemente en algunas familias.
- No es mortal.
- No es una enfermedad psiquiátrica.
- Afecta en mayor proporción a las mujeres.
- Cada ocho horas se diagnostica en España un nuevo caso de EM.
- Cada caso tiene una evolución distinta. No es posible anticipar si la enfermedad será grave o no.

## SÍNTOMAS

Los síntomas dependen del área del Sistema Nervioso Central lesionado y no todas las personas están afectadas de la misma manera.

Los más frecuentes son debilidad, hormigueo, poca coordinación, fatiga, problemas de equilibrio, alteraciones visuales (visión borrosa o doble, neuritis óptica, entre otras), temblor, espasticidad o rigidez muscular, trastornos del habla, problemas intestinales o urinarios, ataxia, problemas en la función sexual, sensibilidad al calor, problemas con la memoria a corto pla-



zo y, ocasionalmente, alteraciones cognitivas.

No obstante, a veces, estos síntomas pueden confundir el diagnóstico ya que podrían ser señales de otras enfermedades neurológicas. Por ejemplo, la visión borrosa podría deberse a una lesión en el nervio óptico y no necesariamente a la aparición de EM.

## TIPOS DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

El curso de esta enfermedad es muy variable. Los síntomas pueden aparecer, desaparecer y reaparecer otra vez. Pueden también agravarse gradualmente o permanecer sin cambios durante largos periodos de tiempo:

### LOS PRINCIPALES TIPOS DE EM SON:

- **EM benigna:** Se caracteriza por dos o más ataques, con remisiones de una recuperación completa y poco o ningún acumulo de discapacidad. Los ataques pueden aparecer separados varios años, dificultando el diagnóstico. Aproximadamente un 25% de todos los pacientes de EM padecen EM benigna. Algunos pacientes de EM benigna pueden entrar finalmente en una fase progresiva.
- **EM remitente/recidivante:** Se caracteriza por brotes seguidos

de periodos de remisión con recuperación total o parcial. La discapacidad se va acumulando gradualmente con el tiempo.

- **EM progresiva secundaria:** Con el paso del tiempo. La EM remitente recidivante puede evolucionar a una forma secundaria progresiva de la enfermedad, aunque la diferencia entre las dos formas de enfermedad no se ha definido. En la EM secundaria progresiva, la recuperación no es completa después de una recidiva, y la discapacidad también progresa independientemente de las recidivas.
- **EM progresiva primaria:** Los pacientes que padecen este tipo de EM no experimentan ninguna diferencia entre los ataques, las remisiones, o la recuperación, pero la discapacidad aumenta progresivamente con el tiempo. Esta forma de EM es común en pacientes que desarrollan la enfermedad después de los 40 años de edad (aproximadamente un 25% de todos los pacientes).

## TRATAMIENTO

Lamentablemente, no existe por el momento una cura definitiva para la EM. El tratamiento se aplica para alargar los intervalos entre los brotes y aliviar sus síntomas. Aunque sí hay fármacos que pueden alterar el curso de la enfermedad, destacando entre otros, el Interferón Beta que reduce el número de brotes en los pacientes con formas recurrentes - remitentes y reduce la progresión de la discapacidad en las formas secundarias progresivas.

El tratamiento rehabilitador es de gran valor para mejorar la calidad de vida del paciente de EM.