

La Disautonomía no tratada, es la causa de que estudiantes esforzados no tengan las mejores notas en el colegio y en la universidad

La Disautonomía no tratada, puede afectar gran parte de la vida de una persona. Puede comenzar a cualquier edad. Como su causa, el Ehlers-Danlos, es de origen genético, puede comenzar en la niñez. En el niño aparece como “Déficit de Atención”. Esto le causará tener malas notas, en el colegio. La causa de este problema, a mi parecer, es que estos niños, por lo general hiperlaxos, tienen la presión arterial baja, con lo que le llega menos oxígeno al cerebro. Para compensar y subir la presión arterial (PA) corren todo el día (niños hiperactivos). En la sala de clases, se les ve cansados, agachados sobre el pupitre o afirmándose la cabeza con una mano, como si se les cansara el cuello. En los recreos, corren de un lado para otro o hacen todo tipo de deportes para mantenerse activos, vuelven a clases con la cara colorada y contentos, para luego decaer y languidecer en sus bancos. Les cuesta poner atención, concentrarse y suelen tener mala memoria. En las pruebas o exámenes no se sacan un 100 y si son esforzados se sacan 90 o 95, algo les falla, o no entienden la pregunta, se confunden o se les olvida contestar alguna pregunta. Los esforzados pueden ser buenos alumnos, pero no los primeros del curso. No son brillantes y les cuesta conseguir buenos resultados. Esta condición se ve en ambos sexos, pero es mas frecuente en mujeres. Ver en mi Página Web www.reumatologia-dr-bravo.cl mi artículo: “La Disautonomía podría ser la causa de que las mujeres tengan un porcentaje de Premios Nacionales más bajos que los hombres.”

En la universidad el problema persiste, de no ser tratado. El estudiante con Disautonomía necesita de un esfuerzo mucho mayor para obtener iguales resultado que sus pares sanos. Además, a esta falla de memoria y concentración se agrega la fatiga crónica y somnolencia. Se les ve algo retraídos con dificultad para relacionarse con sus compañeros, por falta de energía. A esto se agrega que algunos presentan cefaleas, mareos y desmayos. A veces tienen “casi desmayos”, es decir se sienten mal y parece que se van a ir a negro, pero no se desmayan. Estos estudiantes saben que no están bien, van de un especialista a otro (los que en la gran mayoría desconocen esta

patología), y como los exámenes de laboratorio son normales, finalmente llegan al psiquiatra, ya que además terminan deprimidos.

En el Ehlers-Danlos hay falla del colágeno, en algunos casos esto produce una debilidad de las paredes de las venas de las piernas, estas se dilatan y la sangre se aposenta allí, bajando la presión arterial, con lo que disminuye la oxigenación cerebral. Esto ocurre tanto en los SED hiperlaxos, como en los no hiperlaxos. Es mi impresión que todas las Disautonomías que he estudiado/tratado han sido causadas por el Ehlers-Danlos.

Hay que recordar que el SED-III, es extremadamente frecuente, afecta al 40% de la población y como los médicos no lo conocen, el problema pasa desapercibido. Esta es una enfermedad del tejido colágeno, que tiene herencia dominante, así que la heredan el 50% de los hijos, lo padecen la mitad de los hermanos y uno o los dos padres. La mitad de los SED-III son hiperlaxos y la otra no lo son, así que hay que conocer las características de la enfermedad para hacer el diagnóstico en ausencia de hiperlaxitud o cuando ésta es muy leve. Como el gen causante del SED-III aún no se ha identificado, el estudio genético no es de utilidad. La ausencia de un marcador, como existe para la Artritis Reumatoide o el Lupus, hace que los médicos no se interesen por esta enfermedad y la ignoran. Muchos cardiólogos y otros médicos piensan que la presión arterial baja no es mala y algunos creen que es hasta beneficiosa. Como no va a ser patológica si es causa de una muy mala calidad de vida, con mareos, cefaleas, fatiga crónica y a veces desmayos, que se mejora, al subir la presión, con un tratamiento bien hecho.

La Disautonomía afecta las relaciones sociales, es difícil para un cónyuge ver que su pareja pasa decaída, sin ánimo, con falta de energía, con cefaleas, mareos o/y desmayos. Les cuesta entender que la persona se sienta mejor fuera de casa, en su trabajo o haciendo un hobby. La razón de sentirse mal en casa, se debe a la inactividad. Si están activos, trabajando o haciendo un deporte les sube la presión arterial y se sienten mejor. Si hacen un deporte día por medio, se sienten mejor el día de mayor actividad. Estas personas se sienten más mal en las tardes, los sábados, domingos, festivos y aún en vacaciones o al estar con licencia, porque están menos activos.

Por lo general la Disautonomía se pasa con los años, debido a que la presión arterial sube y al no haber hipotensión no hay síntomas de Disautonomía. Yo tengo Ehlers-Danlos tipo III, pero no soy hiperlaxo, tuve Disautonomía desde chico y durante gran parte de mi vida, nunca se me trató, ya que nunca se me hizo el diagnóstico. Viví y trabajé 30 años en USA y los primeros 15 me desmayaba. Me fue bien, pero a costa de un gran esfuerzo, habría dado mi brazo derecho si alguien me hubiera hecho el diagnóstico y tratado la Disautonomía a temprana edad. Mucho de lo que aquí les relato me sucedió a mí. Si hubiera sabido lo que se hoy, me habría hecho el diagnóstico en un minuto y con tratamiento me habría mejorado en unos pocos meses. Es por esto que me impaciento, cuando veo el desinterés de los médicos por este problema tan frecuente y causante de mala calidad de vida. También me preocupa que a pesar de explicar a los enfermos lo mejor posible la gravedad de la situación, muchos no siguen las indicaciones o las hacen mal. El tratamiento es tan efectivo que, de ser bien hecho, la persona puede tener una excelente calidad de vida. Esto beneficia no solo al enfermo, sino también a su entorno familiar.

La Disautonomía no tratada deja como secuela Déficit de Atención del adulto. Estas son personas a las que se les cataloga como “volados” o “dispersos”.

El daño al cerebro causado por la hipo-oxigenación durante muchos años, debido a la presión arterial baja, podría a lo mejor, influir en el desarrollo de Alzheimer o Demencia Senil. Se necesitan estudios, bien controlados, para dilucidar esta posibilidad.

Para mayor información y referencias ver:

www.reumatologia-dr-bravo.cl

Dr. Jaime Bravo Silva

Reumatólogo. Hospital San Juan de Dios. Santiago.

Profesor Clínico de Medicina. Universidad de Chile.

25 de Septiembre del 2019