



OMCETPAC

EL SÍNDROME POST-POLIO AFECTA LA CALIDAD DE VIDA.

Sergio Augusto Vistrain Díaz* y Fabiola Huesca Hernández**.

*Organización Mexicana para el Conocimiento de los Efectos Tardíos de la Polio. A. C. (www.postpoliomexico.org).

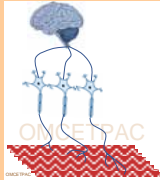
**Servicio de Genética, INR, SSA. México, D.F., México.



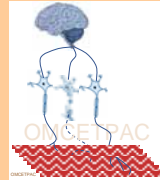
Antecedentes

La poliomielitis.

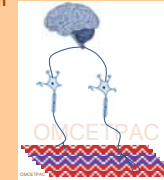
Antes del ataque del poliovirus, cada neurona motora inerva cierta cantidad de fibras musculares.



Durante la enfermedad poliomiélica aguda, el poliovirus destruye algunas motoneuronas

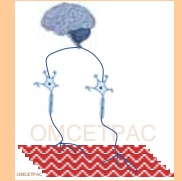


Con la destrucción de motoneuronas, viene la denervación de aquellas fibras musculares que éstas inervaban, dando lugar a una debilidad muscular (parálisis flácida).

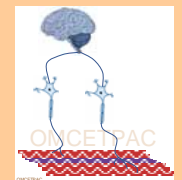


En la etapa de recuperación que le sigue, éstas pueden...

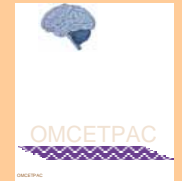
a) ser reinervadas por nuevos brotes axonales de las motoneuronas vecinas, devolviendo al músculo su funcionalidad, o



b) permanecer denervadas, dando lugar a una atrofia muscular que, por ser asimétrica, provoca ciertas deformidades en el sistema músculo-esquelético (secuela)

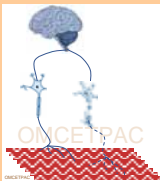


la región muscular denervada presenta una nueva debilidad, e incluso una nueva atrofia.

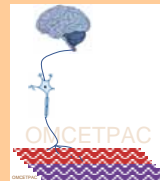


El síndrome Post-Polio [1,2,3]

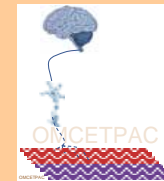
Aún si la reinervación fue del todo exitosa, con el paso de los años nuevas motoneuronas siguen muriendo, según reza la teoría más difundida.



Esta nueva muerte de neuronas motoras, que se suma a la producida por el poliovirus, da lugar a una nueva denervación.



Si la nueva denervación continúa...



Introducción.

Entre 1937 y 1990, año en que fue erradicado el virus de la poliomielitis, sufrieron la enfermedad un importante número de personas, a las que se suman las que la han venido padeciendo hasta la fecha, a consecuencia del virus vacunal [4] (se estiman cerca de 650 mil casos en México [5]), lo que significa que, dentro de los próximos 50 años, si ya no se presentan más nuevos casos, el Síndrome Post-Polio (SPP), requerirá ser atendido en las diversas instituciones de salud, pese lo cual, no se están haciendo en nuestro país esfuerzos importantes por investigar sobre lo que podría ayudar a estos pacientes a mantener la mejor calidad de vida posible.

Objetivo.

El presente trabajo tiene como objetivo mostrar que la calidad de vida del paciente post-poliomielítico se ve afectada por los síntomas del SPP.

Metodología.

Se realizó una encuesta entre pacientes post-poliomielíticos, para indagar sobre las nuevas dificultades que han desarrollado a partir de los 40 años de edad, y si éstas están asociadas con los síntomas del SPP. Participaron 53 pacientes de entre 40 y 65 años de edad, con una media de 52 (ver tabla 3). 43% de ellos de sexo masculino y 57% de sexo femenino (ver tabla 4).

Tabla 3. Edad	Porcentaje
40	4%
42	2%
43	2%
44	4%
45	6%
46	4%
48	4%
49	11%
50	6%
51	6%
52	8%
54	8%
55	8%
56	9%
57	11%
58	6%
65	4%
Total	100%

Promedio = 52

Tabla 4. Sexo	Porcentaje
Masculino	43%
Femenino	57%
Total	100%

Resultados.

Las dificultades con las que tropieza más comúnmente el llamado sobreviviente de la polio (ver tabla 5) se refieren a cargar cosas de más de 10 Kg. (68%), desplazarse de un lado a otro (64%) y realizar sus actividades cotidianas (58%), mientras que para realizar el trabajo (47%), el ejercicio (47%) o el deporte acostumbrados (35%) las dificultades son un poco menos frecuentes.

El síntoma más común es el dolor muscular (75%), seguido por la fatiga general (70%), el dolor en articulaciones (64%) y la nueva debilidad muscular (57%), mientras que los menos comunes son la nueva atrofia muscular (38%), las dificultades para respirar (25%) y las dificultades para tragar (17%).

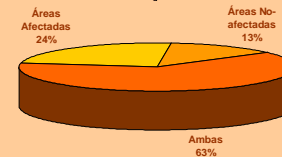
Es importante destacar que el dolor, tanto muscular, como articular, son los dos síntomas que, junto con la nueva debilidad muscular, además de ser de los más frecuentes, son también de los que más fuertemente se relacionan con las dificultades que refieren los pacientes, además de que se relacionan con todas ellas. Esto los convierte en los síntomas de más urgente atención en tanto determinantes de las dificultades del paciente afectado. La fatiga general, aunque no está asociada con las dificultades para hacer ejercicio, es también un síntoma muy frecuente, y está asociado con cargar cosas de más de 10 Kg., desplazarse de un lado a otro, realizar, tanto las actividades cotidianas, como el trabajo y el deporte acostumbrados, por lo que es también un síntoma muy relevante en la problemática del sobreviviente de polio.

Tabla 5. Dificultades / Síntomas	Cargar cosas de más de 10 Kg	Desplazarte de un lado a otro	Realizar tus actividades cotidianas	Realizar tu trabajo	Hacer el ejercicio que acostumbrabas	Hacer el deporte que acostumbrabas	Total
Dolor muscular	58%*	58%*	51%*	43%*	43%*	32%*	75%
Fatiga general	57%*	57%*	49%*	40%*	38%	28%*	70%
Dolor en articulaciones	53%*	55%*	51%*	42%*	40%*	30%*	64%
Nueva debilidad muscular	45%*	51%*	47%*	40%*	40%*	30%*	57%
Fasciculaciones	38%	40%*	38%*	32%*	30%	23%	49%
Nueva atrofia muscular	26%	32%*	30%*	25%	19%	19%	38%
Dificultad para respirar	21%	19%	17%	15%	15%	9%	25%
Dificultades para tragar	11%	15%	9%	11%	11%	6%	17%
Total	68%	64%	58%	47%	47%	34%	

* Nivel de significación estadística menor o igual a 0.05 para la prueba de independencia entre las variables (Chi Cuadrado y Coeficiente de Contingencia) que intersectan en la celda, lo que indica que sí están asociadas.

Dichos síntomas, (ver gráfica1) aparecen en estos pacientes, tanto en áreas donde la polio les dejó alguna secuela, es decir donde hubo una afectación evidente, como en áreas donde no la hubo. Y es que las secuelas que deja la polio, como es bien sabido, no necesariamente reflejan todo el daño original causado por el virus en el SNC, por lo que los síntomas del SPP pueden acusarse en áreas donde aparentemente, sólo aparentemente, no hubo daño alguno.

Gráfica 1. Áreas donde han aparecido los nuevos síntomas



En la tabla 6 aparecen los valores correspondientes al Coeficiente de Contingencia, así como los niveles de significación que corresponden a la relación entre cada una de las variables analizadas y la edad, agrupada ésta para su análisis en tres categorías estadísticamente homogéneas en cuanto al número de individuos, según se puede apreciar en la tabla 7.

Lo que muestra la tabla 6 es que no hay evidencia estadística de que la presencia de dichas dificultades esté asociada a la edad, con lo que se descarta que, al menos dentro del rango estudiado (de 40 a 65 años), el número de años vividos sea lo que las provoca.

Tabla 6. Relación entre la edad y...	Coefficiente de Contingencia	Significación *
Desplazarte de un lado a otro	0.067	0.886
Cargar cosas de más de 10 Kg	0.267	0.130
Realizar tus actividades cotidianas	0.134	0.615
Realizar tu trabajo	0.204	0.681
Hacer el ejercicio que acostumbrabas	0.237	0.531
Hacer el deporte que acostumbrabas	0.168	0.819

* Un nivel de significación menor o igual a 0.05 indicaría que sí existe asociación entre la edad y cada una de las dificultades analizadas.

Tabla 7. Grupos de edad	Porcentaje
40 a 49	36%
50 a 55	34%
56 a 65	30%
Total	100%

(X²= .264, gl = 2, p > 0.8)

Conclusiones.

Más del 50% de los pacientes encuestados han desarrollado con el tiempo nuevas dificultades, las cuales se refieren principalmente a cargar cosas de más de 10 Kg, desplazarse y realizar las actividades cotidianas. Se observó una relación estadísticamente significativa entre estas tres dificultades y fatiga general, nueva debilidad muscular, dolor muscular y dolor en articulaciones. A las últimas dos se asocian además la nueva atrofia muscular y las fasciculaciones, síntomas todos ellos propios del SPP, lo que permite concluir que dicho síndrome sí afecta la calidad de vida de los pacientes post-poliomielíticos, y destaca la importancia de investigar sobre este tema para, a través de un diagnóstico oportuno, así como un adecuado tratamiento y rehabilitación, prevenir en estos pacientes una discapacidad nueva o incrementada.

Referencias.

- Halesad, Luro. *Managing Post-Polio: A guide to Living and Aging Well with Post-Polio Syndrome*. ABI Professional Publications, USA, 2006.
- Silver & Aiello. "Qué necesitan saber los Intermistas acerca del Síndrome Post-Polio", *Cleveland Clinic Journal of Medicine*, Vol. 69 No. 9, 704-711, 2002. Versión completa en español en: <http://www.postpoliomexico.org/intermista.html>
- Julie K. Silver. *Post-Polio syndrome, a guide for polio survivors & their families*. Yale University Press, USA, 2001.
- Organización Panamericana de la Salud. "Boletín Semanal de Polio".
- Vistrain, Sergio Augusto. *Panorama Estadístico de la Polio y el Síndrome Post-Polio*. Ponencia presentada en las VII Jornadas Médicas, DIF-CREE Estado de México. Toluca, México, Octubre, 2007.