

Ataxia de Friedreich (FA)

- La ataxia de Friedreich es una enfermedad genética, progresiva y multisistémica que causa ataxia, neuropatía, espasticidad, miocardiopatía, arritmias cardíacas, escoliosis, fatiga, diabetes, pérdida de la visión y la audición, y otros síntomas. La gravedad y la evolución de los síntomas varían entre las personas. Para la mayoría, la ataxia progresiva resulta en una pérdida continua de movilidad e independencia.
- Las personas con FA pueden presentarse en la ER (sala de emergencia) por varias razones, que incluyen dolor de pecho, arritmia cardíaca, hipotensión, infección (como infecciones virales o del tracto urinario), una caída reciente, dolor o una emergencia diabética.

Enfermedad cardíaca

- Los EKG anormales (onda T negativa) y los niveles elevados de troponina son frecuentes en personas con FA en su estado basal y generalmente no indican la presencia de síndrome coronario agudo.
 - Pida ver una copia del EKG y los niveles de troponina más recientes del paciente para determinar el estado basal.
 - La enfermedad de las arterias coronarias no es más frecuente en personas con FA.
- La miocardiopatía es frecuente y puede evolucionar a insuficiencia cardíaca.
- Las arritmias que se ven en la FA incluyen SVT, fibrilación auricular y aleteo auricular.
 - Estas arritmias deben tratarse con el tratamiento estándar.

Líquidos, operación y anestesia

- En una emergencia, no se deben evitar los líquidos si están indicados para mantener la presión; sin embargo, el equilibrio de líquidos se debe monitorear con cuidado.
- Las personas con FA tienen un mayor riesgo de inestabilidad cardiovascular y complicaciones durante una operación mayor.
 - Es necesario monitorear con cuidado la función cardíaca y los líquidos.
 - El corazón puede no tolerar los cambios de líquidos durante la operación, los períodos largos de anestesia o la presión baja.
 - Se recomienda un método multidisciplinario para la operación.
- Se puede usar una amplia variedad de opciones de anestesia para las personas con FA, incluyendo bloqueos de nervios espinales o anestésicos administrados por vía intravenosa.

Directrices para el manejo clínico de la FA

Este folleto resume la información de las Directrices para el manejo clínico de la FA. Para acceder a las directrices completas, escanee el código QR o visite frdaguidelines.org.

