

Cómo la edad, la esclerosis múltiple y otras afecciones pueden afectar la salud

A medida que uno envejece, la salud del cuerpo y del cerebro cambia. Algunos de estos cambios se pueden superponer con los síntomas de la esclerosis múltiple. También pueden aparecer síntomas de otras afecciones médicas.

En esta folleto, abarcaremos lo siguiente:

síntomas que se superponen entre envejecer y la esclerosis múltiple;

afecciones médicas frecuentes en las personas mayores;

cómo otras afecciones podrían afectar la esclerosis múltiple y las opciones de tratamiento



Cómo vivir bien con esclerosis múltiple en la tercera edad

www.msif.org/resource/living-well-with-ms-as-you-grow-older/

Cómo cambia el cuerpo con la edad

A medida que envejecemos, el cuerpo cambia de muchas maneras. Por ejemplo, los músculos se debilitan, podemos cansarnos más rápido, nuestra capacidad cognitiva (razonamiento, aprendizaje y memoria) puede disminuir, el control de la vejiga se puede debilitar y la vista se puede alterar. Si tienes esclerosis múltiple, algunos de estos cambios pueden resultarte conocidos porque la enfermedad también afecta estos aspectos de la salud.

Esta superposición hace que sea difícil distinguir si los problemas que aparecen se relacionan con la esclerosis múltiple, son signos de la edad o ambas opciones. Presentamos ejemplos de esta superposición en la página siguiente.



Imagen de: Ageing Better

Superposición entre los efectos de la edad y la esclerosis múltiple

	Tercera edad	Esclerosis múltiple
Nivel de energía	Cansarse más rápido	Fatiga
Movimiento	Menor tono muscular, fuerza y flexibilidad; movimiento más lento; mayor riesgo de caídas	Menor movilidad, fuerza, coordinación y equilibrio; mayor riesgo de caídas; dificultad para hablar
Vejiga	Mayor urgencia urinaria y frecuencia de micción; menor control de la vejiga; infecciones más frecuentes	Mayor urgencia urinaria y frecuencia de micción; menor control de la vejiga; infecciones más frecuentes
Aparato digestivo	Menos apetito, indigestión, estreñimiento	Estreñimiento
Sexo	Alteración de la libido o del placer sexual; sequedad vaginal; dificultad para mantener la erección	Alteración de la libido o del placer sexual; sequedad vaginal; dificultad para mantener la erección
Vista	Vista de cerca más deficiente, menor visión nocturna	Visión doble o borrosa, manchas ciegas, visión oscilante
Función cognitiva	Procesamiento más lento de la información; reducción de la capacidad de atención, razonamiento y memoria	Procesamiento más lento de la información; reducción de la capacidad de atención, aprendizaje, memoria y razonamiento
Salud mental	Depresión	Baja autoestima, depresión, ansiedad, cambios repentinos de humor
Huesos y articulaciones	Huesos más débiles, rigidez en las articulaciones	Huesos más débiles

Afecciones médicas frecuentes en los adultos mayores

A medida que uno envejece, la probabilidad de tener afecciones médicas adicionales a la esclerosis múltiple es mayor; a estas se las suele denominar comorbilidades. Las personas con esclerosis múltiple tienen la misma probabilidad de presentar otras afecciones médicas que la población general.

Alrededor de 5 a 6 de cada 10 personas mayores de 60 años con esclerosis múltiple tienen presión arterial alta. Más de 2 de cada 10 tienen concentraciones elevadas de lípidos (grasas, como el colesterol) en la sangre, y una proporción similar tiene alguna enfermedad pulmonar crónica.

La aparición de algunas afecciones médicas es más probable a medida que envejecemos (consulta el gráfico).

Las personas con esclerosis múltiple tienen la misma probabilidad de presentar otras afecciones médicas que la población general.

Porcentaje de personas con esclerosis múltiple que tienen afecciones médicas adicionales

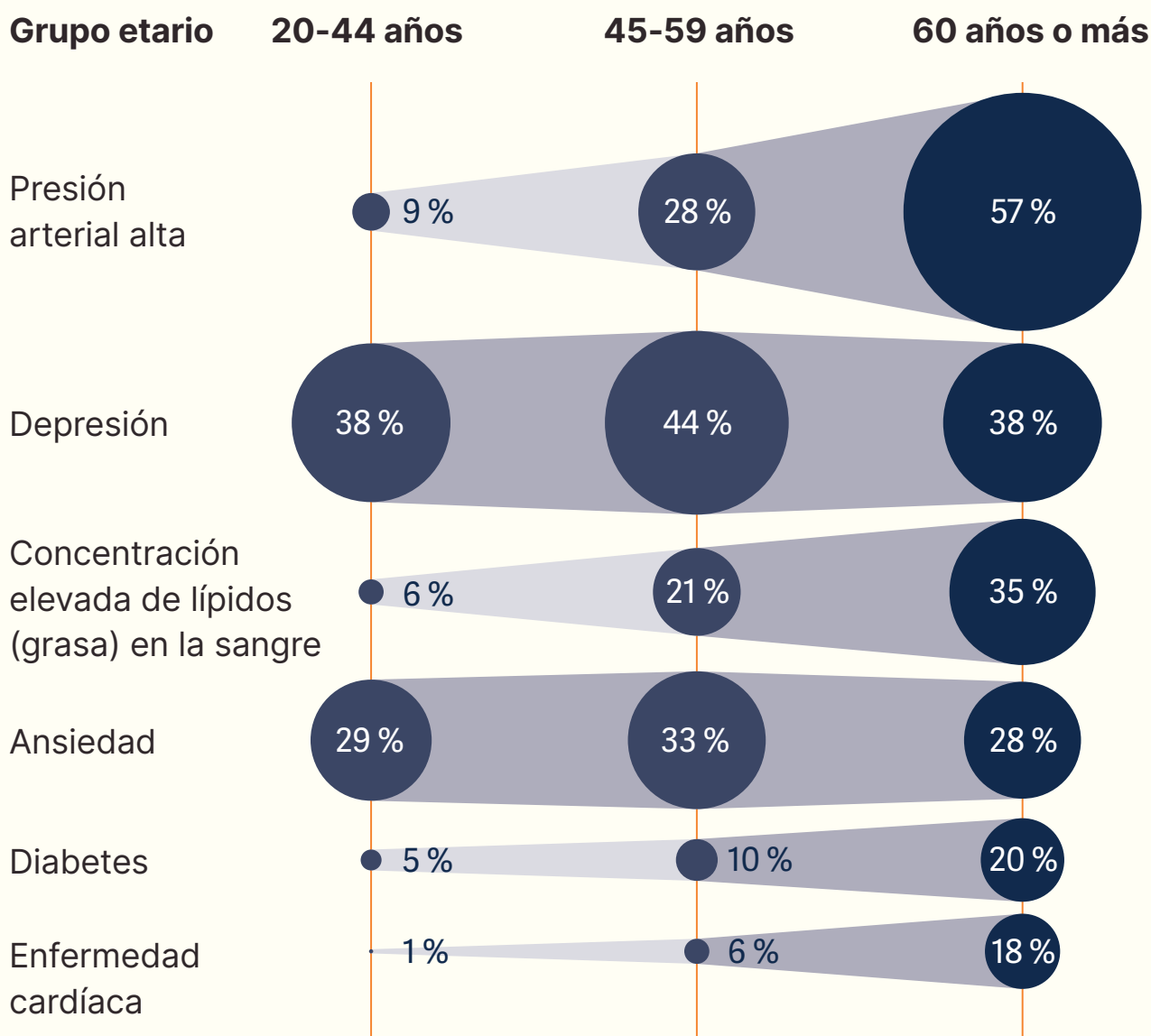


Gráfico reproducido y adaptado de [“Why manage comorbidities in people with multiple sclerosis?”](https://www.msbrainhealth.org/healthcare-professionals/why-manage-comorbidities-in-people-with-multiple-sclerosis/) [¿Por qué tratar las comorbilidades en las personas con esclerosis múltiple?], con la autorización de Oxford Health Policy Forum. (<https://www.msbrainhealth.org/healthcare-professionals/why-manage-comorbidities-in-people-with-multiple-sclerosis/>)

información sobre la esclerosis múltiple y la menopausia en el sitio web de MSIF: www.msif.org/living-with-ms/ms-and-menopause/

Si tienes otra afección médica, algunos de sus síntomas se pueden solapar con los de la esclerosis múltiple. Tu médico puede ayudarte a desentrañar la causa de cualquier problema que presentes. También puede darte consejos para manejar las dos afecciones juntas.

Si bien tienes experiencia en el manejo de la esclerosis múltiple, aprender a controlar nuevas necesidades médicas puede representar un desafío. En un estudio, las personas mayores con esclerosis múltiple expresaron que les preocupaban más sus otras afecciones médicas que la esclerosis.

Es importante un buen manejo de las otras afecciones médicas. Esto ayudará a reducir las repercusiones que puedan tener en la esclerosis múltiple, la salud general, la capacidad cognitiva y la calidad de vida.



¿La presencia de otras enfermedades puede afectar los síntomas de la esclerosis múltiple?

Algunas afecciones médicas pueden empeorar la esclerosis múltiple o sumarle síntomas, en especial si no están bien controladas.

Por ejemplo, según los estudios:

- Es probable que las personas que tengan una enfermedad cardiovascular al momento del diagnóstico de la esclerosis múltiple necesiten usar un bastón para caminar antes que otras personas con esclerosis múltiple.
- Las personas con esclerosis múltiple y concentraciones más elevadas de colesterol (un tipo de grasa) en la sangre tienen un mayor grado de discapacidad y reducción del tamaño del cerebro que aquellas con menores concentraciones de colesterol.
- Las personas con esclerosis múltiple que tienen depresión o ansiedad no siempre toman sus medicamentos para la esclerosis múltiple (terapias modificadoras de la enfermedad) según las indicaciones, y algunas los interrumpen por completo. Esto es importante porque, si no se toman los medicamentos según las indicaciones, la esclerosis múltiple podría no estar bien controlada.

Algunas afecciones médicas no afectan a la esclerosis múltiple de manera directa. Sin embargo, podrían implicar desafíos adicionales para la vida cotidiana.



Imagén de: Shutterstock

¿La presencia de otras enfermedades puede afectar las opciones de tratamiento de la esclerosis múltiple?

Existen tratamientos para el manejo de la esclerosis múltiple (denominados terapias modificadoras de la enfermedad) y sus síntomas. Si tienes ciertas afecciones médicas, algunos de los tratamientos para la esclerosis múltiple podrían no ser tan adecuados para ti. Esto se puede deber a varios motivos, incluidos los siguientes:

- Algunas afecciones médicas aumentan el riesgo de que el tratamiento para la esclerosis múltiple cause efectos secundarios graves. Por ejemplo, si una persona tiene determinados problemas cardiovasculares (como un ataque cardíaco o accidente cerebrovascular recientes) o está tomando bloqueantes β o antagonistas del calcio para la presión arterial alta, el tratamiento para la esclerosis múltiple con fingolimod (y algunos medicamentos similares) no será adecuado.
- Algunos tratamientos para la esclerosis múltiple pueden afectar la forma en que otros medicamentos actúan en el cuerpo, y viceversa. Esto se conoce como interacción medicamentosa. Por ejemplo, el tratamiento para la esclerosis múltiple teriflunomida puede afectar la velocidad con que el cuerpo procesa algunas estatinas (que son medicamentos que se administran para reducir el colesterol). Por lo tanto, podría ser necesario reducir la dosis de estatinas.

El médico podrá explicarte qué tratamientos son adecuados para ti y por qué.

Esta es una sección de la guía 'Cómo vivir bien con esclerosis múltiple en la tercera edad'. Se puede descargar la guía completa aquí:

www.msif.org/resource/living-well-with-ms-as-you-grow-older/



www.msif.org
www.facebook.com/msinternationalfederation
www.twitter.com/msintfederation