



REVERSIÓN EXITOSA DE PARAPLEJIA INMEDIATA POR ISQUEMIA AGUDA ASOCIADA CON TROMBECTOMIA ILIACA BILATERAL USANDO EL DRENAJE DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

Andres Erazo, Mercedes Garcia Alvarez, Alfredo Merten

Hospital Sant Pau

Caso clínico

Mujer de 49 años con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo II, obesidad grado 2.

La paciente fue derivada a nuestra institución por un cuadro de disestesia/parestesia en miembros inferiores junto con dolor lumbar y abdominal bajo, cianosis de extremidades inferiores de manera bilateral, que empezó aproximadamente de forma fluctuante. A su llegada se realiza TC tóraco-abdominal urgente en el que destacan múltiples trombos en aorta torácica descendente que sugieren la posibilidad de disección junto con obstrucción completa de la aorta infra-renal y de ambas arterias ilíacas comunes. Por este motivo se interviene de urgencia realizándose: trombo-emblectomía aorto-iliaca bilateral y de la arteria femoral superficial derecha

Se extuba a las 2 horas desde la salida del quirófano, evidenciándose déficit sensitivo – motor bilateral de miembros inferiores por lo que se realiza RMN que descarta compresión medular o signos de isquemia, aunque en fase aguda el estudio por RMN no permite descartarlo totalmente, por lo que neurología lo orienta como síndrome medular agudo de probable causa isquémica en contexto de lo previo.

En este contexto se indica manejo con corticoterapia EV (hidrocortisona 100mg c/8h) y se decide instaurar drenaje medular lumbar (a las 17 horas del postoperatorio) para control de la presión intramedular presentado una presión de apertura inicial de 20cmH₂O, se recomienda mantener una presión menor de 10cmH₂O, presentando una importante mejoría de la movilidad y la sensibilidad a las 24 horas, por lo que se indica retirada del mismo (a las 48 horas del postoperatorio), previo a la retirada se mide presión de salida que esta al rededor de 8cmH₂O, se retira drenaje sin incidencias.

La paciente presenta adecuada evolución desde el punto de vista neurológico, con mejoría de la sensibilidad y fuerza en extremidades inferiores.