



ISQUÈMIA MEDUL·LAR AGUDA EN CIRURGIA AÒRTICA ENDOVASCULAR. A PROPÒSIT D'UN CAS.

Joan Sastre Bolta, Micaela Bastita, Gaizka Gutierrez Sanchez, Alex Arjona Navarro, Anna Hostalot Sánchez, Sergi Sabaté
Tenas

Hospital Santa Creu i Sant Pau

La isquèmia medul·lar en cirurgia aòrtica és una de les majors complicacions, entendre els factors de risc, pronòstic i mesures preventives i de tractament és important pels anestesiòlegs. En aquest cas presentem un home de 82 anys intervingut per arteriopatia obliterant aorto-iliàca, es va col·locar una pròtesi endovascular sota anestèsia general. Amb antecedents d'excumador, dislipèmia, cardiopatia isquèmica revascularitzada i malaltia renal crònica. Va presentar com a complicació immediata una isquèmia medul·lar amb paraplegia d'extremitats inferiors. A pesar de les mesures terapèutiques instaurades, no va haver-hi recuperació. Altres complicacions foren: fracàs renal agut i sèpsia urinària.

La isquèmia medul·lar és una complicació major de la cirurgia aòrtica, a pesar de la reduïda incidència. Els factors de risc són cirurgia oberta, dissecció o aneurisma aòrtics, pròtesis endovasculares extenses, permeabilitat de la circulació medul·lar col·lateral, especialment artèries intercostals, subclàvies i hipogàstriques. Les mesures preventives i de tractament són escasses, és crucial assegurar la circulació col·lateral, a més de mantenir un apropiat estat hemodinàmic. El drenatge lumbar de líquid cefalorraquidi ha demostrat utilitat preventiva en cirurgia oberta, però més discutit és en l'endovascular, i com a mesura terapèutica quan s'ha instaurat el dany. Les farmacològiques com corticoides o manitol tenen menys evidència.

Per tant, cal conèixer aquesta complicació devastadora, identificar aquells pacients que podrien beneficiar-se d'un maneig especial per previndre-la, així com diagnòstic precoç i tractament.