

COMPLICACIÓN DEBASTADORA E INFRECUENTE EN CIRUGÍA DESCOMPRESIVA CERVICAL: SÍNDROME DE MÉDULA BLANCA



Hospital Universitario Reina Sofía Córdoba



Ruiz Medina, A, Castellano Curado, J, Pérez Pérez, A, Gutiérrez Castro, J.A, Quevedo Reinoso, R.

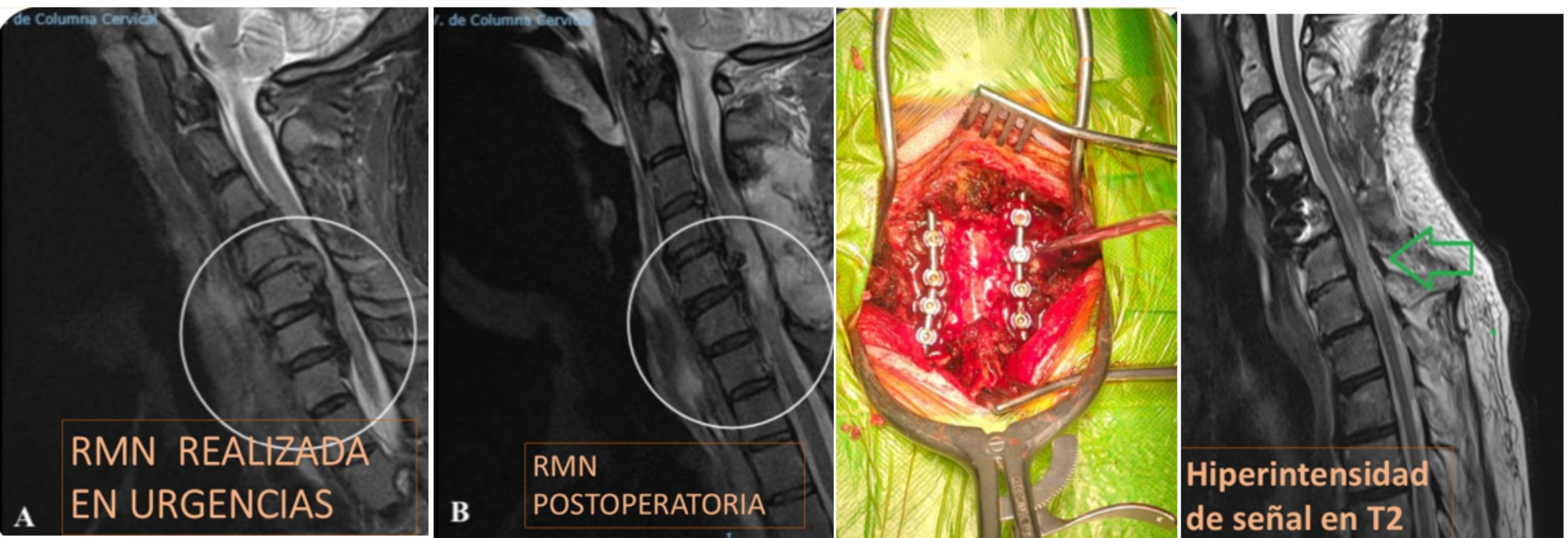
OBJETIVOS

Dar a conocer las características clínicas radiológicas y quirúrgicas del **Síndrome de médula blanca**, evaluando los factores de riesgo y las manifestaciones postoperatorias asociadas. Además de buscar y destacar la importancia de realizar un diagnóstico precoz y las intervenciones terapéuticas para mejorar los resultados clínicos

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 57 años con **mielopatía cervical compresiva crónica por osificación del ligamento longitudinal común posterior**. Acude a urgencias por empeoramiento clínico con tetraparesia y balance motor 2/5. Hipoestesia en ambos miembros inferiores y reflejos osteotendinosos abolidos.

Se realiza una intervención quirúrgica urgente, la cual consistió en una artrodesis C3-C7, seguida de una descompresión posterior. Completada el 60% de la misma se vió una pérdida de control de potenciales sin hallar la causa, en ese momento se inició protocolo con bolo de corticoides, aumento de TA y transfusión de concentrado de hematíes.



RESULTADOS

A raíz de nuestro caso junto con la literatura existente, queremos poner de manifiesto la importancia de realizar un **diagnostico precoz**.

El caso clínico descrito en presencia de un paciente con factores de riesgo nos debe poner en alerta para completar el estudio con una RMN dónde podremos ver la imagen típica de **Hiperintensidad en T2** debido a la lesión por isquemia-reperusión.



CONCLUSIONES

- Estamos ante una complicación postoperatoria de **gran morbilidad** por lo que es de importancia su **identificación precoz**
- El **protocolo de corticoides** descrito y la fisioterapia agresiva son dos pilares del tratamiento postoperatorio.
- La **cirugía descompresiva precoz** ha demostrado reducir el grado de afectación y duración de la respuesta inflamatoria