

COMPRESIÓN MEDULAR POR METÁSTASIS VERTEBRAL: DEL DIAGNÓSTICO A LA RECUPERACIÓN FUNCIONAL

Hinarejos Gilabert, I; Ramayo Díaz, N; Navas Moral, R; Guerrero Álvarez, M. G; Torres Lozano, P
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

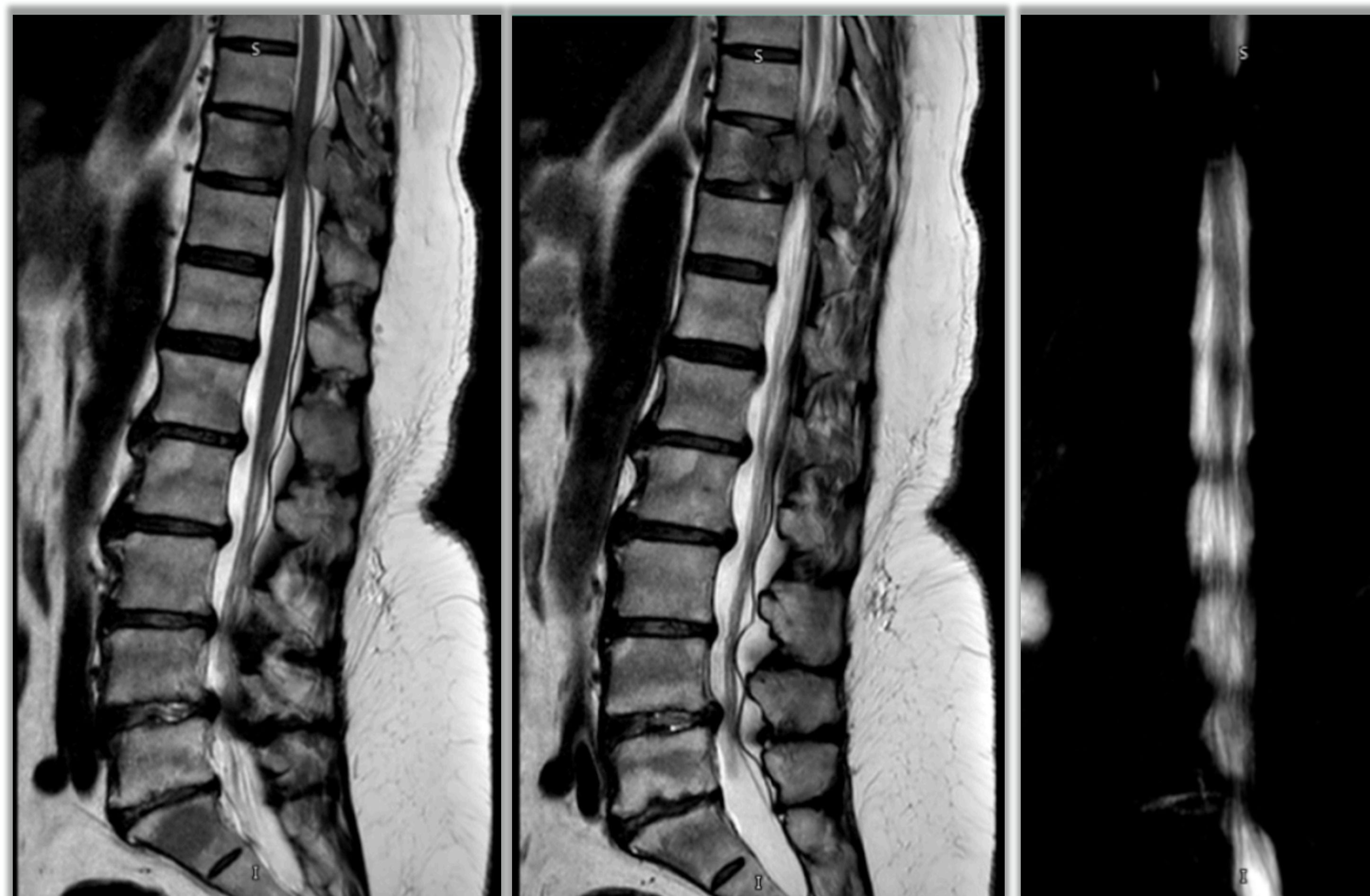
INTRODUCCIÓN

La compresión medular secundaria a metástasis vertebral es una urgencia quirúrgica que requiere un diagnóstico y tratamiento precoz para preservar la función neurológica. Su evolución puede ser rápida y grave, con deterioro neurológico progresivo.

Presentamos el caso de una paciente con compresión medular secundaria a metástasis vertebral de origen mamario no diagnosticado hasta la fecha, resaltando la importancia de una evaluación clínica y radiológica adecuada para la toma de decisiones.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 72 años que acudió a urgencias por dolor en tobillo derecho tras caída 4 días antes, con resultado de fractura bimalleolar. Además, relató debilidad progresiva en miembros inferiores en los últimos dos meses, requiriendo andador y, en los últimos 15 días, silla de ruedas. A la exploración neurológica, presentaba lesión medular incompleta ASIA B/C. Se realizaron TC y RM urgente que objetivaron lesiones focales en varios cuerpos vertebrales, destacando en T10 una masa con compresión medular y mielopatía. Refirió nódulo en mama derecha indoloro de meses de evolución, identificándose mediante ecografía neoplasia mamaria con adenopatías axilares.



RESULTADOS

Ante el deterioro neurológico progresivo, se decidió cirugía urgente, con un asia A a la entrada en quirófano. Se realizó descompresión medular transpedicular T10 y artrodesis T4-L1, con mejoría en potenciales evocados motores tras el inicio de la descompresión. En el postoperatorio inmediato evolucionó hacia ASIA C. Con rehabilitación intensiva, a la semana mejoró hacia ASIA D. Durante el ingreso se realizó osteosíntesis sobre tobillo derecho. Ante la buena evolución neurológica, fue dada de alta tras dos semanas de ingreso. Actualmente deambula con andador, con solamente déficit motor 4/5 en la escala MRC para flexión dorsal de tobillo izquierdo.



CONCLUSIONES

- La metástasis vertebral puede debutar con síntomas inespecíficos y evolucionar rápidamente a una compresión medular grave.
- La escala ASIA es una herramienta fundamental para evaluar la progresión neurológica en estos pacientes.
- La cirugía descompresiva precoz y un programa de rehabilitación adecuado pueden mejorar significativamente el pronóstico funcional en pacientes con compresión medular.



BIBLIOGRAFÍA

