

La importancia de conocer las patologías más urgentes. A propósito de un caso de sospecha de síndrome de cola de caballo.

Hernández Ruiz, Alba; Suárez Pérez, Javier; Vico Martínez, Eva; Vilorio Gutiérrez, José María; Lozano Muñoz, Ana Isabel
Complejo Asistencial Universitario de León

Objetivos

Describir un caso de síndrome de disco adyacente tratado en nuestro servicio con el objetivo de aumentar el conocimiento sobre esta patología y enfatizar en la necesidad de realizar un diagnóstico y tratamiento tempranos.

Material y métodos

Varón de 66 años intervenido en 2005 de artrodesis L4-L5 TLIF. En 2022, mientras esta de vacaciones en Portugal, sufre episodio de lumbalgia intensa con irradiación a ambas EII, dificultad para deambular, disminución de fuerza de flexión dorsal y plantar de predominio derecho, micción por rebosamiento, estreñimiento y disminución de sensibilidad perineal. Tras diez días ingresado en Portugal con tratamiento analgésico es trasladado a nuestro hospital ante persistencia de clínica. Se realiza RMN con resultado de hernia discal L1-L4 y estenosis severa L2-L4 y EMG con patrón denervativo crónico en territorios L3-S1, sobre el que asienta patrón denervativo agudo L5-S1 derecho, siendo diagnosticado de síndrome de disco adyacente L2-L4 y posible síndrome de cola de caballo.

Resultados

Se realiza EMO L4-L5 y artrodesis circunferencial TLIF L3-L4 y posterolateral L2-L3 con resolución de los dolores, sin embargo, el paciente deambula con ayuda de dos bastones con flexión anterior marcada de tronco y aumento de base de sustentación. Además, persiste pie derecho equino a -30° con ausencia de fuerza de flexión dorsal e incontinencia urinaria.



Fig. 1: Rx inicial



Fig. 2: RMN pre-IQ

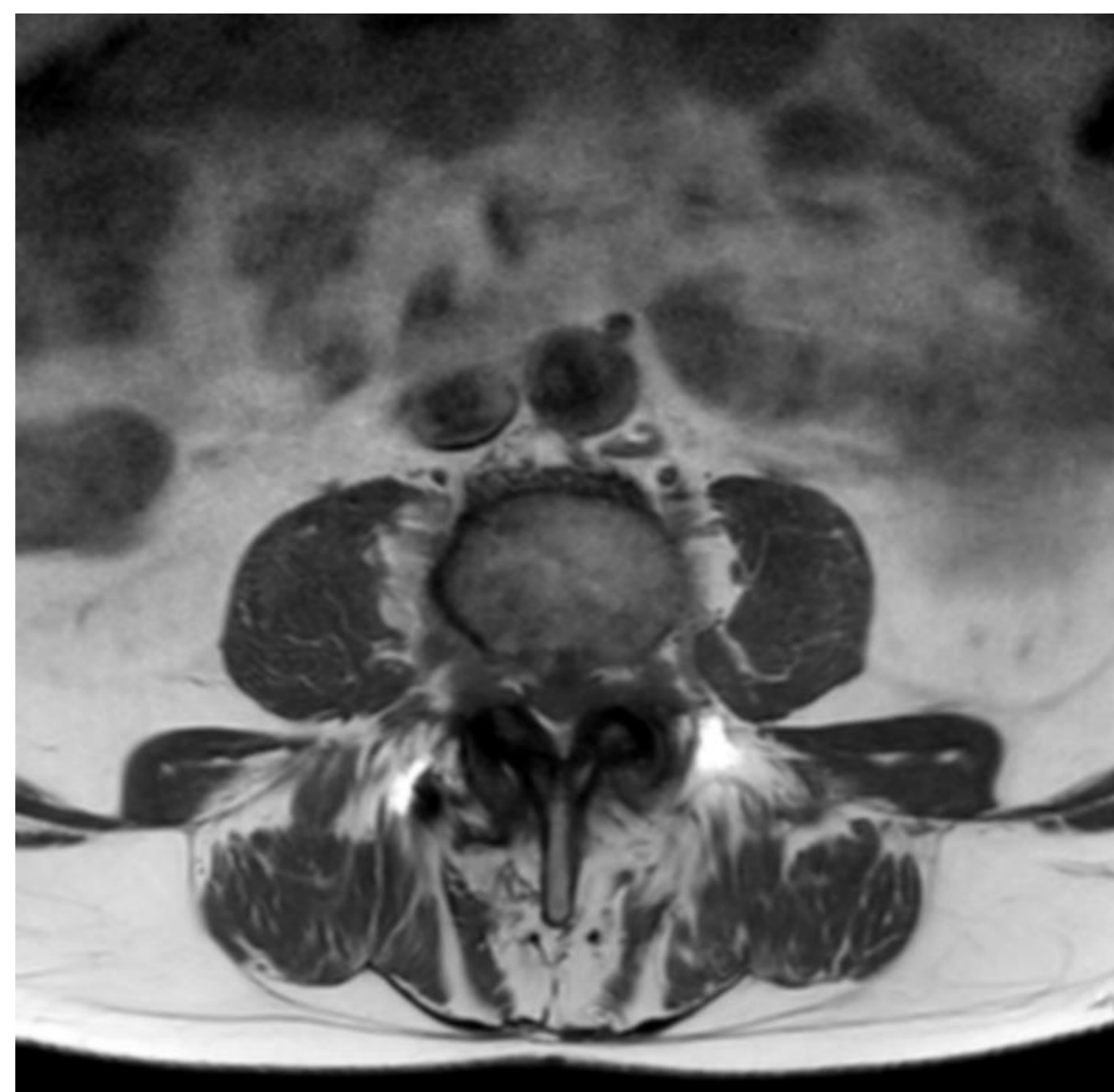


Fig. 3: RMN pre-IQ



Fig. 4: Rx post-IQ

Conclusiones

El síndrome de disco adyacente es el conjunto de signos y síntomas consecuencia de la degeneración de los niveles contiguos a la artrodesis vertebral, tales como la estenosis del canal lumbar o hernia discal. Esta patología afecta en torno al 10% de las artrodesis de columna siendo el principal síntoma que se produce la ciática o la claudicación de la marcha, pudiendo producir incluso un síndrome de cola de caballo, una patología rara pero muy incapacitante que requiere de una alta sospecha diagnóstica, cuya prioridad es realizar un diagnóstico y tratamiento certero y temprano ya que si la cirugía descompresiva se retrasa pueden quedar secuelas permanentes importantes.