

P-117 - LESIÓN CATASTRÓFICA CERVICAL EN UN NIÑO DE 3 AÑOS

J.A. Morales Lara, A. Vázquez Míguez, I. Zazpe Cenoz, A. Casajús Ortega, I.A. Pinzón Alejandro, A. Oyarzabal Ceballos

Hospital de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Introducción: Las lesiones espinales en niños son menos frecuentes que en adultos. Lo anterior condicionado por una mayor flexibilidad de los tejidos circundantes al tejido nervioso: hueso, ligamentos, tendones; el cual tiene una elasticidad constante a lo largo de la vida. A su vez, esto favorece una mayor movilidad de la columna, lo que en traumas de alta energía, representa una menor protección al tejido nervioso. En el grupo de edad de 0-4 años la columna cervical es el nivel más afectado y la causa suelen ser accidentes de tráfico.

Caso clínico: Niño de 3 años que sufre un atropello por automóvil. Tras ser atropellado, fue arrastrado por el vehículo. Exploración en el sitio del accidente: nivel de conciencia conservado con paraplejia. Posteriormente trasladado al hospital más cercano, donde se realiza TAC de neuroeje, en el cual no se aprecian lesiones óseas espinales. Exploración en Urgencias: nivel de conciencia conservado con llanto al estímulo; tendencia a la abducción de hombros y paraplejia, sin priapismo, con reflejo cutáneo plantar flexor. RM de columna completa: contusión medular C6-C7 con hematoma intramedular y epidural anterior. Con los hallazgos radiológicos y situación clínica, se decide intervención quirúrgica urgente, en la cual se realiza laminectomía descompresiva, durotomía y plastia dural C5-D1. RM de control: cambios posquirúrgicos con laminectomía descompresiva C5-D1 y colección epidural de LCR. Posteriormente en UCI: dificultad para la extubación debido a falta de autonomía respiratoria, movimientos en pierna izquierda (aunque no puede esclarecerse si son voluntarios o reflejos residuales. Tras 5 días de estancia y una vez estabilizado, se realiza traslado UCI-UCI a su hospital de referencia.

Discusión: Las lesiones medulares en niños son una importante (aunque no tan frecuente) causa de discapacidad neurológica, por lo cual es importante tener presentes las diferencias fisiopatológicas y los principios de la cirugía.