



18957 - Tetraplejia revertida con un simple collarín: experiencia a propósito de un caso de hematoma epidural espinal espontáneo

González Gómez, M.; Hernández Ramírez, M.; Villamor Rodríguez, J.; Barbero Jiménez, D.; Mas Serrano, M.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen

Objetivos: El hematoma epidural espinal espontáneo (HEEE) es una causa infrecuente de mielopatía aguda. Se presenta un caso en el que una simple medida terapéutica influyó de manera determinante en su pronóstico.

Material y métodos: Mujer de 88 años, no anticoagulada, presenta hemiplejia izquierda aguda en domicilio, activándose código ictus extrahospitalario. A su llegada a urgencias se objetiva progresión a tetraplejia flácida, con tendencia a la rotación cefálica derecha, cervicalgia e hipoestesia de predominio derecho, incluyendo región toracoabdominal. Pese a la ausencia de antecedente traumático, se procede a la inmovilización cervical mediante collarín hasta descartar fractura vertebral.

Resultados: TC cerebral y cervical sin datos agudos, únicamente osteofitos posteriores C5-C6 no estenosantes, descartándose fractura. Tras la inmovilización cervical y durante la realización de la TC, significativa mejoría espontánea, hasta casi completa resolución de la sintomatología motora. En la RM cervicodorsal urgente, se observa hematoma epidural agudo posterolateral izquierdo C2-C6 de 6 mm. Se deriva a centro neuroquirúrgico de referencia para laminectomía descompresiva y evacuación del hematoma urgente, con excelente evolución.

Conclusión: La HEEE debe incluirse en el diagnóstico diferencial de la mielopatía aguda, también en ausencia de tratamiento anticoagulante. Su diagnóstico precoz mediante RM es esencial. En este caso, el hematoma posterolateral izquierdo y la rotación cefálica contralateral ocasionaron un estrangulamiento medular. La espectacular mejoría sintomatológica tras la reorientación cefálica mediante collarín resultó ser de forma fortuita; una medida simple pero determinante en el pronóstico, especialmente al no tener disponibilidad neuroquirúrgica en nuestro centro.