



21191 - FIBRINOLISIS LOCAL EN UNA PACIENTE CON ISQUEMIA MEDULAR SECUNDARIA A CIRUGÍA DE AORTA ABDOMINAL

Ortega Macho, J.¹; Franco Rubio, L.¹; Moreu Gamazo, M.²; Gutiérrez Bedia, P.¹; Marcos Dolado, A.¹; Ginestal López, R.¹; Gómez Escalonilla, C.¹; Malaret Segurado, M.¹; Maruri Pérez, A.¹; Obregón Galán, J.¹; López Valdés, E.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ²Unidad de Neurorradiodiagnóstico Intervencionista. Hospital Clínico San Carlos.

Resumen

Objetivos: La isquemia medular aguda es una condición infrecuente pero grave que puede provocar un deterioro funcional significativo. Su diagnóstico puede ser complejo y falta evidencia sólida que respalte el uso de fibrinólisis local.

Material y métodos: Se presenta el caso clínico de una paciente de 63 años con antecedentes de tabaquismo, hipertensión, hipercolesterolemia y cirugía reciente de aneurisma de aorta abdominal mediante endoprótesis. La paciente acudió al servicio de urgencias con un episodio progresivo de menos de una semana de evolución de dolor lumbar incapacitante y alodinia en miembros inferiores, presentando empeoramiento súbito durante su estancia en urgencias. La exploración reveló un síndrome medular casi completo con paraparesia moderada-grave, hiperreflexia, clonus inagotable, hipoestesia tactoalgésica hasta nivel D8-D10 y retención urinaria. La resonancia magnética mostró una anomalía de señal en la mitad posterior de la médula espinal, de reciente aparición, que se extendía de D8 a D11, compatible con isquemia medular. La angiografía demostró una oclusión de la arteria espinal anterior a nivel de D6.

Resultados: Se administraron 7 mg de activador tisular del plasminógeno de forma intraarterial en la rama radicular D6 izquierda de la arteria espinal anterior. Un control angiográfico realizado 10 minutos después mostró un aumento del flujo del vaso. La paciente experimentó una mejoría neurológica significativa, observable inmediata y posteriormente durante un seguimiento clínico de 6 meses en un hospital de rehabilitación y en consultas externas de neurología.

Conclusión: La terapia fibrinolítica local podríaemerger como una intervención potencialmente útil con un uso estandarizado, ofreciendo beneficios a un subconjunto específico de pacientes.