



22085 - EMBOLIA FIBROCARTILAGINOSA, ¿UNA ETIOLOGÍA DE ISQUEMIA MEDULAR INFRADIAGNOSTICADA?

Txurruka Mugartegi, N.; Borchers Arias, B.; Barbosa Velásquez, S.; Izal Sola, M.; Tome Korkostegi, A.; Somme, J.

Servicio de Neurología. Hospital Txagorritxu.

Resumen

Objetivos: La etiología de la isquemia medular sigue siendo en muchos casos incierta (55-75%). La embolia fibrocartilaginosa (FCE) está descrita como una de las causas infrecuentes de isquemia medular, aunque posiblemente infradiagnosticada. El objetivo de este estudio es valorar si la aplicación de los criterios diagnósticos de FCE propuestos por AbdelRazek *et al.* aumentaría el diagnóstico de esta etiología disminuyendo así la proporción de diagnósticos inciertos.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de todos los casos con diagnóstico de mielopatía de origen vascular de nuestro hospital desde el 1/1/2013 al 31/03/2025. Hemos analizado diferentes variables: factores demográficos, factores de riesgo cardiovascular, características clínicas, neuroimagen y otras pruebas diagnósticas realizando un análisis estadístico descriptivo.

Resultados: Se identificaron 20 casos de mielopatías vasculares, 13 (65%) tenían causa conocida: 2 hematomas epidurales, 1 cavernoma intramedular y entre los 10 isquémicos 3 eran malformaciones arteriovenosas y fistulas, 2 por cirugía abdominal, 1 tras disección aorta abdominal, 1 vasculitis, 2 aterotrombóticos, 1 FCE. En total 7 (35%) se consideraban de etiología incierta. Tras nuestro análisis aplicando los criterios diagnósticos propuestos encontramos otros 3 cumpliendo criterios de FCE (siendo así la FCE causa del 23,5% de los isquémicos) y el resto probablemente aterotrombóticos (35,3%).

Conclusión: El diagnóstico etiológico de las isquemias medulares es complejo, creemos que dentro de las etiologías poco habituales, la FCE podría ser una de las más frecuentes. La implementación de protocolos diagnósticos siguiendo los criterios recomendados podría disminuir el porcentaje de etiología incierta y facilitar el diagnóstico etiológico de la isquemia medular.