



## 22052 - SÍNDROME DE LERICHE, ISQUEMIA MEDULAR AGUDA Y ENDOCARDITIS: EN BUSCA DE UNA RELACIÓN CAUSAL

Díaz Fernández, E.<sup>1</sup>; Niño Díaz, G.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

### Resumen

**Objetivos:** El síndrome de Leriche es una forma de enfermedad arterial periférica por aterosclerosis en aorta abdominal y arterias ilíacas, manifestándose habitualmente con claudicación de la marcha. Las arterias segmentarias radiculares originadas desde la aorta abdominal son fundamentales en la irrigación de la médula espinal a nivel lumbosacro, por lo que esta entidad puede comprometer el flujo sanguíneo medular. Presentamos el caso de una paciente con síndrome de Leriche no conocido que debutó con *shock* medular secundario a hipotensión.

**Material y métodos:** Mujer de 73 años con antecedente de tabaquismo y clínica del despertar de paraplejia flácida y anestesia de miembros inferiores desde nivel T11, compatible con *shock* medular, junto con hipotensión grave, asimetría de pulsos y fiebre. Se realizó ecocardiograma urgente con hallazgo de insuficiencia mitral aguda grave y angioTC de aorta que mostró aterosclerosis extensa en aorta toracoabdominal con oclusión de aorta infrarrenal e ilíacas comunes.

**Resultados:** Se diagnosticó isquemia medular aguda de mecanismo hemodinámico en paciente con síndrome de Leriche. Como etiología del *shock* hipotensivo se estableció la insuficiencia mitral aguda secundaria a posible endocarditis infecciosa. La paciente fue tratada mediante bypass aortobifemoral urgente, intervención mitral percutánea y tratamiento antibiótico.

**Conclusión:** La isquemia medular aguda es una urgencia neurológica y puede constituir el síntoma guía de una condición sistémica grave. La ateromatosis del eje aórtico, generalmente de curso crónico, puede ser un factor determinante de hipoperfusión medular ante situaciones de bajo gasto como la endocarditis. Comprender la anatomía vascular medular y las implicaciones del síndrome de Leriche pueden ayudarnos a orientar el diagnóstico.