



0 - LESIONES MEDULARES NO TRAUMÁTICAS. LO QUE EL RADIÓLOGO GENERAL DEBE CONOCER

N. Rebollo García, C. Lozano Calero, B. Morón Rodríguez, J.A. Costa Fernández, F. Fernández Gutiérrez del Álamo y M.C. Ballesteros Reina

Hospital Costa del Sol, Marbella, España.

Resumen

Objetivo docente: El objetivo es transmitir conocimientos básicos para el enfoque del estudio de RM por sospecha de patología medular no traumática, mediante una serie de preguntas básicas e ilustración de casos.

Revisión del tema: Se considera lesión medular a la pérdida o déficit de la movilidad, sensibilidad o autonómica ocasionado por lesión de las estructuras alojadas en el canal medular. Se describen dos picos de incidencia con perfiles demográficos diferentes. El más numeroso (90%) hacia la 3^a década de la vida, ligado a traumatismos y con predominio en hombres (4:1). Y un segundo pico en la 6^a-7^a década, fundamentalmente de causa médica, sin predilección por el sexo y en progresivo aumento. La lesión medular no traumática está causada por un diverso grupo de entidades con requerimientos terapéuticos diferentes, que se caracterizan por su complejidad clínica y suponen un reto diagnóstico. La localización y extensión de la lesión medular se relaciona directamente con la mortalidad y consecuencias sociosanitarias. La RM es la exploración de elección cuyo objetivo es detectar y localizar la lesión, así como determinar de su etiología. Mucho efectos secundarios de la lesión medular se relacionan con la atención recibida, siendo el tiempo un factor crucial. Un reconocimiento rápido mediante protocolos y enfoques adecuados permiten un manejo óptimo de esta patología.

Conclusiones: La lesión medular requiere un diagnóstico precoz que condicionará el pronóstico del paciente. Las no traumáticas por su infrecuencia e inespecificidad, suponen un reto diagnóstico para el radiólogo general que debe conocer los protocolos y enfocar de manera adecuada este tipo de patología.