



0 - Compresión medular. Urgencia radiológica. Validación de un protocolo de actuación multidisciplinar

J.P. Taboada Villca, A.C. Vela Marín, A. Romeo Tris, M. Cózar Bartos, Y.M. Navarro Monforte y E. Ruiz de la Cuesta Martín

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Exponer las directrices del protocolo de actuación ante sospecha de compresión medular vigente en nuestro centro. Valorar el grado de cumplimiento en la realización de exploraciones radiológicas y respuesta terapéutica.

Material y métodos: Entre enero 2012 y marzo 2015 realizamos 56 RM de columna por sospecha de compresión medular a 55 pacientes con edad media de 62 años (9-96). Los estudios de RM fueron realizados de forma urgente (6 horas), urgente diferida (6-24 horas), preferente (1-5 días) o retardados (5 días-1 mes) siguiendo las pautas marcadas por el protocolo. Se evaluó la respuesta terapéutica en aquellos casos en que se demostró compresión medular como inmediata (24 horas) o programada (> 24 horas).

Resultados: 38 pacientes fueron oncológicos (4 no conocidos). Otras causas de la clínica medular fueron traumatismo, hematoma, patología discal o infarto. La RM demostró compresión medular en 31 casos (55,3%), tecal en 6 y patología medular en 4. No se demostró compresión ni lesión medular en 15 estudios (26,7%). La RM fue realizada de forma urgente en 24 casos (42,8%), urgente diferida en 11 pacientes (19,6%), preferente en 16 (28,5%) y en menos de 1 mes en 5 (9%) 19 pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente, 11 de urgencia. A 26 pacientes se administró radioterapia, con inicio inmediato en 18.

Conclusiones: Los estudios de RM fueron realizados en los plazos propuestos por el protocolo según los diferentes supuestos clínicos. La respuesta en el tratamiento fue acorde con la urgencia de las lesiones detectadas.