

PARAPLEJIA AGUDA EN LA INFANCIA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Graziano A P, Sancilio A; Palma A, Losardo D, Montali C, Herrera M, Alvarez D

INTRODUCCIÓN

Los hematomas epidurales espinales, son una patología infrecuente en pediatría, siendo la localización más habitual la columna cervicotorácica. Tiene una incidencia en 0,1 cada 100 mil casos, con predominio en el sexo masculino. Las causas varían con la edad y se pueden dividir en traumáticas y no traumáticas, dentro de estas últimas la idiopática es la más frecuente, seguida de malformaciones vasculares, tumores, coagulopatías, infecciones, y diátesis hemorrágicas.

Presentamos un lactante que debuta con parálisis flácida de miembros inferiores, resaltando la importancia en su diagnóstico rápido y certero con intervención precoz para su evolución favorable.

OBJETIVOS

Presentación de un caso clínico infrecuente en pediatría

DESCRIPCIÓN

Paciente de 2 años, de sexo masculino, sin antecedentes patológicos ni familiares de importancia, que consulta por fiebre, diarrea y debilidad en miembros inferiores progresiva de 4 días de evolución. De la anamnesis no surge ingesta de tóxicos ni trauma.

En hospital zonal se realiza laboratorio con enzimas musculares, orina completa, radiografía de cráneo y huesos largos, dentro de parámetros normales. Ante la debilidad de miembros inferiores es derivado a hospital de alta complejidad. Al examen físico presenta llanto y succión vigorosa, paraparesia, hiperreflexia y Babinsky bilateral, con globo vesical. Se realiza Resonancia de cerebro que no evidencia lesiones intra ni extra axiales y resonancia de columna completa en la que se observa imagen a nivel de T3-T7 extradural, heterogénea a predominio isohipointensa en T1 e hipointensa en T2 con realce heterogéneo tras la administración de contraste, la cual desplaza y comprime la médula espinal, por lo que se decide conducta neuroquirúrgica de urgencia.



Se realiza hemilaminectomía de T3-T5 y evacuación de hematoma, se envía muestra a cultivo cuyo resultado dio positivo para *Staphylococcus epidermidis* metilicina sensible, completando tratamiento con cefazolina. Anatomía patológica informa tejido epidural con proceso inflamatorio crónico hemorrágico. Es evaluado por hematología presentando valores normales de factores de coagulación (VIII, VW, RCO). El paciente evoluciona favorablemente, seguido por equipo multidisciplinariamente recuperando movilidad de miembros inferiores y control de esfínteres.

CONCLUSIONES

Nuestro paciente presenta, al igual que en la bibliografía publicada, la ubicación más frecuente de los hematomas espinales. Remarcamos que se trata de una urgencia neuroquirúrgica cuyo pronóstico depende de su diagnóstico y resolución inmediata.