

Paraplejía por conversión en cifoescoliosis multioperada

Reporte de un caso y revisión bibliográfica.

Albarracin N, Kahl G, Bacaloni N, Fernández N, Posadas D, Romano O.

Introducción

Existen trastornos psicológicos que generan trastornos motores sin origen orgánico. La coexistencia con cirugía vertebral aumenta las dificultades diagnósticas.

Reporte de caso

Mujer de 28 años, con 12 cirugías por cifoescoliosis congénita, tuvo complicaciones infecciosas y paraparesia severa con 6 meses de silla de ruedas.

Consulta por dolor intolerable y deformidad (cifosis rígida T10-L3 85°)

Ante el fracaso del tratamiento y magnitud de la deformidad se decide realizar osteotomía y artrodesis instrumentada.



Esperando implante, comienza con deterioro neurológico (paraplejía nivel T10), Rx, TAC, RM y arteriografía medular sin cambios con estudios previos. Se realiza monitoreo motor constatándose indemnidad neurológica, manteniendo la movilidad al despertarse.



En la bibliografía se desconoce la prevalencia de la paraplejía histérica.

La paciente presenta características comunes socio-económico-cultural a los casos publicados. No hallamos en la literatura casos con deformidades severas y paraplejía histérica.

Conclusión

La paraplejía por conversión es una afección rara pero a tener presente cuando no hay concordancia completa clínica-estudios.

El monitoreo motor bajo anestesia fue clave para el diagnóstico.