



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



LESIO MEDUL·LAR PER CAIGUDA

Monica Navalpotro, Laura Prados, Ruben De Alba, Manuel Roig
Sistem d'Emergències Mèdiques, SEM Tarragona

Home 33 anys, sense antecedents ni al·lèrgies, intoxicació enòlica, pateix caiguda en piscina poc profunda, contusió cefàlica, disminució de consciència inicial i mobilització per testimonis

Unitat SVB realitzen control cervical amb collaret, alineació d'extremitats i tancar a l'afectat; valoració primària correcta; valoració secundària: dolor cervical, pèrdua de sensibilitat en zones distals d'extremitats, FC 84, FR 45, TA 97/52, sat 82%, t^a 36.2, glicèmia 156

Mobilitzen afectat en bloc fins la llitera amb matalàs cervical, administren O₂ 15l' i activen SVA

Unitat SVA objectivem ABCDE primari correcte, valoració secundària FC 71, FR 32, TA 124/60, sat 98% (O₂), GLGW 15, dolor cervical sense crepitacions òssies, dèficit sensitiu i motor distals, predomini EESS 1/5, EEII 2/5, sense alteració esfínters, sense priapisme

Iniciem analgèsia fentanest 150micrgrams ev i es contacta telefònicament amb centre coordinador i centre de referència d'afectats medul·lars, expliquem l'exploració i s'indica l'administració metilprednisolona 70mg/kg ev

Transferim el pacient a unitat aèria sense canvis en la clínica

La RNM indica "petit focus de hipersenyal que afecta els cordons laterals de la medul·la cervical per darrera de C3-C4, sense focus de sagnat; focus d'edema centremedul·lar"

Les lesions amb hiperextensió per contusió en front i cara presenten sovint paràlisi immediata en EESS que seguidament s'extén a EEII; el tractament s'orienta a disminuir l'edema i compressió medul·lar

Les contusions medul·lars amb edema centremedul·lar que s'extén horitzontalment a la substància blanca i també longitudinalment a la substància gris, explica la progressió clínica i dissociació entre el nivell metamèric de la lesió i el dèficit neurològic més proximal



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



El síndrome centromedular o Schneider presenta paràlisi molt més acusada en EESS que en EEII, per la distribució de la lesió en fibres més centrals, dels braços, i més externes de les cames, mostrant menys afectació, amb diferent grau d'afectació sensorial