Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):323

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0213 - MANEJO QUIRÚRGICO ESCALONADO EN UN CASO DE IMPRESIÓN BASILAR

A. Fernández Canal[1], J. Valencia Anguita[2], E. Cárdenas Ruiz Valdepeñas[2], A. Kaen[2] y J. Márquez Rivas[2]

[1]Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.[2]Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Se expone el caso de una paciente con impresión basilar grave y el consiguiente manejo quirúrgico escalonado.

Métodos: Se presenta el caso de una paciente de 28 años con un cuadro de tetraparesia secundaria a impresión basilar grave. Se inicia el tratamiento mediante una tracción y fijación externa tipo halo. Posteriormente se realiza odontoidectomía endoscópica transnasal bajo monitorización neurofisiológica. Previamente se realizó traqueotomía reglada para asegurar una buena ventilación durante la cirugía y en el postoperatorio dada la dificultad de asegurar una intubación adecuada. Tras la misma se mantiene la fijación con halo. En un tercer tiempo se realiza una artrodesis occipitocervical mediante placa occipital y tornillos a masas laterales de C2, C3 y C4.

Resultados: Tras la cirugía se observa una mejoría neurofisiológica. Como complicaciones sufre una neumonía micótica con insuficiencia respiratoria que requiere nuevamente ingreso en UCI y conexión a ventilación mecánica. Por lo que no es posible comenzar rehabilitación de forma precoz.

Conclusiones: La impresión basilar es una patología poco frecuente que en los casos más severos conlleva una repercusión clínica importante. En este caso se expone el manejo reglado y escalonado que se llevo a cabo, mediante técnicas endoscópicas descompresivas y técnicas de fijación cervical definitiva.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados