Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S238

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-067 - SÍNDROME DEL DESFILADERO TORÁCICO, UNA PATOLOGÍA INFRADIAGNOSTICADA

F. Narváez Moscoso, J. Linares Torres, M. Domínguez Páez, M. Segura Fernández-Nogueras, S. Iglesias Moroño, M.á. Arráez Sánchez

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España.

Resumen

Introducción: El síndrome del desfiladero torácico (SDT) neurogénico es una patología infrecuente con síntomas inespecíficos que requiere un minucioso diagnóstico diferencial. La cirugía es un tratamiento efectivo en el control sintomático.

Objetivos: Presentar una revisión histórica de los casos tratados en nuestro centro poniendo especial énfasis en la dificultad diagnóstica y en los resultados posquirúrgicos.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes intervenidos de SDT neurogénico en nuestra institución del año 2016 al 2023. Se estudiaron las variables: antecedentes traumáticos/laborales; sintomatología; diagnósticos previos (mielopatía cervical degenerativa, artropatías, neuropatías periféricas, síndromes dolorosos crónicos, patología fibromuscular etc.); intervenciones previas; tipo de SDT neurogénico (verdadero/discutido); abordaje quirúrgico; complicaciones posquirúrgicas; respuesta clínica y tiempo de seguimiento. Se analizó media, mediana y rango (variables cuantitativas), porcentajes y frecuencias (cualitativas).

Resultados: Se realizaron 47 intervenciones en 44 pacientes. Mediana de 42 años (7-63). Síntomas predominantes: dolor (96%), alteración sensitiva (92%) y motora (43%). Mediana de evolución de síntomas de 50 meses (5-240). 25 pacientes tenían antecedente traumático/laboral. Mediana de diagnósticos previos: 1 (0-4). Mediana de número de consultas previas: 3 (0-14). Mediana de intervenciones quirúrgicas previas: 1 (0-4). 10 pacientes fueron diagnosticados de mielopatía cervical degenerativa, 9 pacientes de artropatías, 5 pacientes de neuropatías periféricas, 4 pacientes de síndromes dolorosos y 3 pacientes de patología fibromuscular. 22 pacientes fueron catalogados como SDT verdadero. En 30 intervenciones se realizó un abordaje supraclavicular, 13 suprainfraclavicular y 3 infraclavicular. 7 pacientes presentaron complicaciones. 35 intervenciones revistieron mejoría sintomática. 4 pacientes presentaron recidiva clínica. Se observó una mejor respuesta clínica con menos intervenciones previas. Mediana de seguimiento: 12 meses (2-64).

Conclusiones: El síndrome del desfiladero torácico es una patología con buena respuesta clínica a la intervención quirúrgica. El número de consultas, diagnósticos e intervenciones previas del síndrome del desfiladero torácico dejan en evidencia su dificultad para llegar al diagnóstico.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.