



Neurology perspectives



20922 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD DESCOMPRESIVA CON SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS: UNA SERIE DE CASOS

Gómez Gozávez, B.; Sánchez Villalobos, J.; Bermejillo Barrera, J.; Salazar Hernández, F.; Ruiz Perelló, M.; Savolainen, A.; López Segura, D.; López López, M.; García Carmona, J.

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Santa Lucía.

Resumen

Objetivos: La enfermedad descompresiva (ED) es una patología infrecuente relacionada con la práctica del buceo, cuya incidencia es 0,7-3,1/10.000 inmersiones y produce un amplio espectro de manifestaciones clínicas. Dado que existen escasos estudios realizados en ED y la dificultad diagnóstica, nuestro objetivo es evaluar los posibles factores de riesgo, tanto el perfil de inmersión como las características clínicas, asociados a ED con síntomas neurológicos.

Material y métodos: Realizamos un estudio retrospectivo de los pacientes atendidos por Neurología en un centro hospitalario en el periodo 2003-2023. Recogimos variables demográficas, clínicas, el perfil de inmersión y de imagen.

Resultados: 21 pacientes fueron incluidos. 18 eran hombres, cuya edad media era de 46,9 años. El tiempo medio de inicio de los síntomas desde la emersión fue de 30,6 minutos (DT 37,97). La clínica que presentaron los pacientes fue: síndrome medular (28,6%), ictus-like (42,9%), cerebeloso (23,8%) y crisis convulsiva (4,8%). En RM 3 pacientes presentaron ictus isquémico único, 2 ictus isquémicos multiterritorio, 3 lesiones medulares y 1 lesiones compatibles con encefalopatía posterior reversible (PRES). La existencia de un foramen oval permeable se demostró en 6 pacientes de los 11 (54,5%) estudiados. El análisis de regresión logística bivariante no demostró ninguna asociación significativa entre la edad, los antecedentes o la presencia de FOP para sufrir una ED con lesiones neurológicas.

Conclusión: El principal factor de riesgo de ED es un perfil de inmersión inadecuado, pudiendo influir también ciertas actividades peri inmersivas. Además, la existencia de FOP no conocido podría aumentar el riesgo de ED.