



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/236 - DAÑO EN LA MÉDULA ESPINAL SIN ALTERACIONES RADIOLÓGICAS

P. de la Cerda Montes de Oca^a, D. Deblas Sandoval^b, M. Fernández Domínguez^c y A. Pérez Pérez^d

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de La Línea de la Concepción. Cádiz.

^bMédico de Familia. Hospital de la Línea de la Concepción. Cádiz. Médico Adjunto. Servicio de Urgencias.

^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal La Línea de la Concepción. Cádiz.

^dMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 17 años sin antecedentes de interés que acude al servicio de urgencias del hospital, traído por DCCU tras traumatismo craneal sin pérdida del conocimiento, mientras jugaba al fútbol. Refiere náuseas sin vómitos, hipoacusia secundaria y dolor cervical con parestesias en miembros superiores e inferiores.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración parestesias en miembros superiores e inferiores bilateral con déficit motor 4/5, sin otra focalidad neurológica. Resto de la exploración anodina. Analítica de sangre dentro de la normalidad. Radiografía cérvico-dorsal, TAC craneal y de columna cervical y RNM dorsal: sin hallazgos patológico. Debido a la persistencia de los síntomas se decide ingreso en traumatología. El paciente presentó buena evolución durante su estancia hospitalaria siendo dado de alta 5 días después con recuperación completa.

Orientación diagnóstica: SCIWORA (spinal cord injury without radiographic abnormality)

Diagnóstico diferencial: Oclusión de la arteria vertebral, mielitis aguda.

Comentario final: El acrónimo SCIWORA (lesión de la médula espinal sin anormalidad radiológica) define los síntomas clínicos de mielopatía traumática sin características radiológicas de fractura o inestabilidad espinal. Es una patología que afecta principalmente a niños, aunque también es responsable de un 10% de las lesiones espinales en adultos. Las lesiones se localizan principalmente en la columna cervical, pero también se pueden ver aunque con mucho menos frecuencia en la columna torácica y lumbar. Se pueden observar cambios degenerativos subyacentes como la espondilosis o la estenosis del canal espinal en pacientes adultos. La inmovilización externa de la columna durante varias semanas, según la sintomatología es la principal opción terapéutica.

Bibliografía

1. Szwedowski D, Walechi J, et al. Spinal Cord Injury without Radiographic Abnormality (SCIWORA)-Clinical and radiological aspects. PubMed. 2014;79:461-4.
2. Como JJ, Samia H, Nemunaitis GA, et al. The misapplication of the term spinal cord injury without radiographic abnormality (SCIWORA) in adults. J Trauma Acute Care Surg.

2012;73:1261-6.

Palabras clave: SCIWORA. Lesión medular traumática.