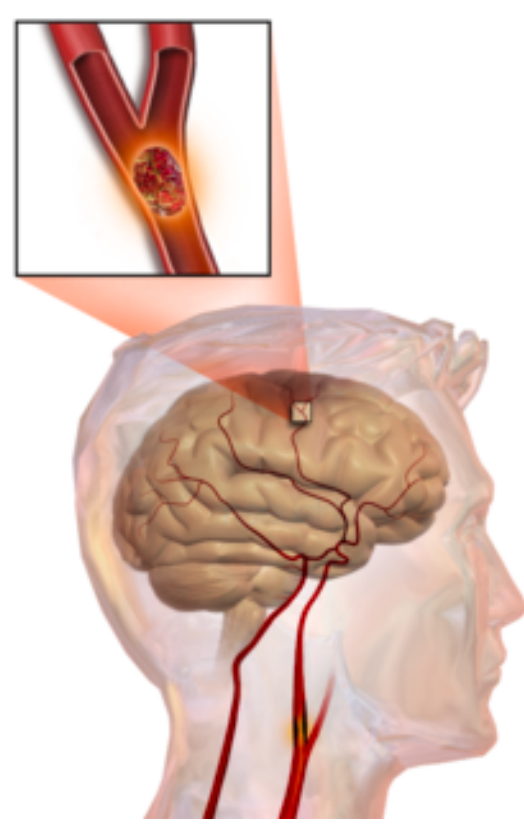


ACCIDENTE CEREBROVASCULAR TRAS CIRUGÍA DE ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA EN PACIENTE PEDIÁTRICO. LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ



OBJETIVOS



PRESENTAR...

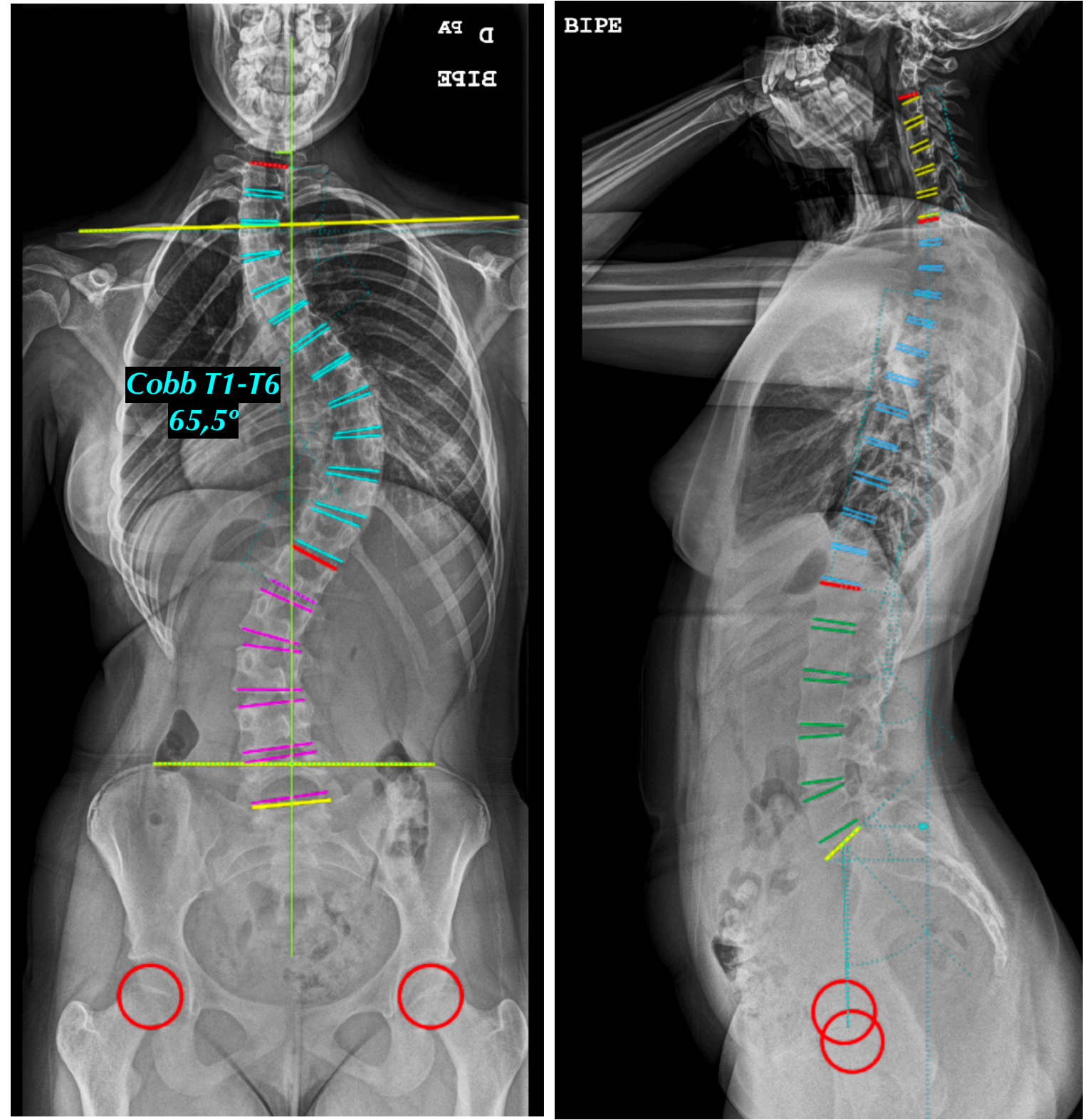
... un caso de una paciente con una lesión isquémica cerebral, de causa desconocida, tras una cirugía de escoliosis idiopática .

ENFATIZAR...

... la importancia de un diagnóstico precoz de esta complicación por su influencia en el pronóstico



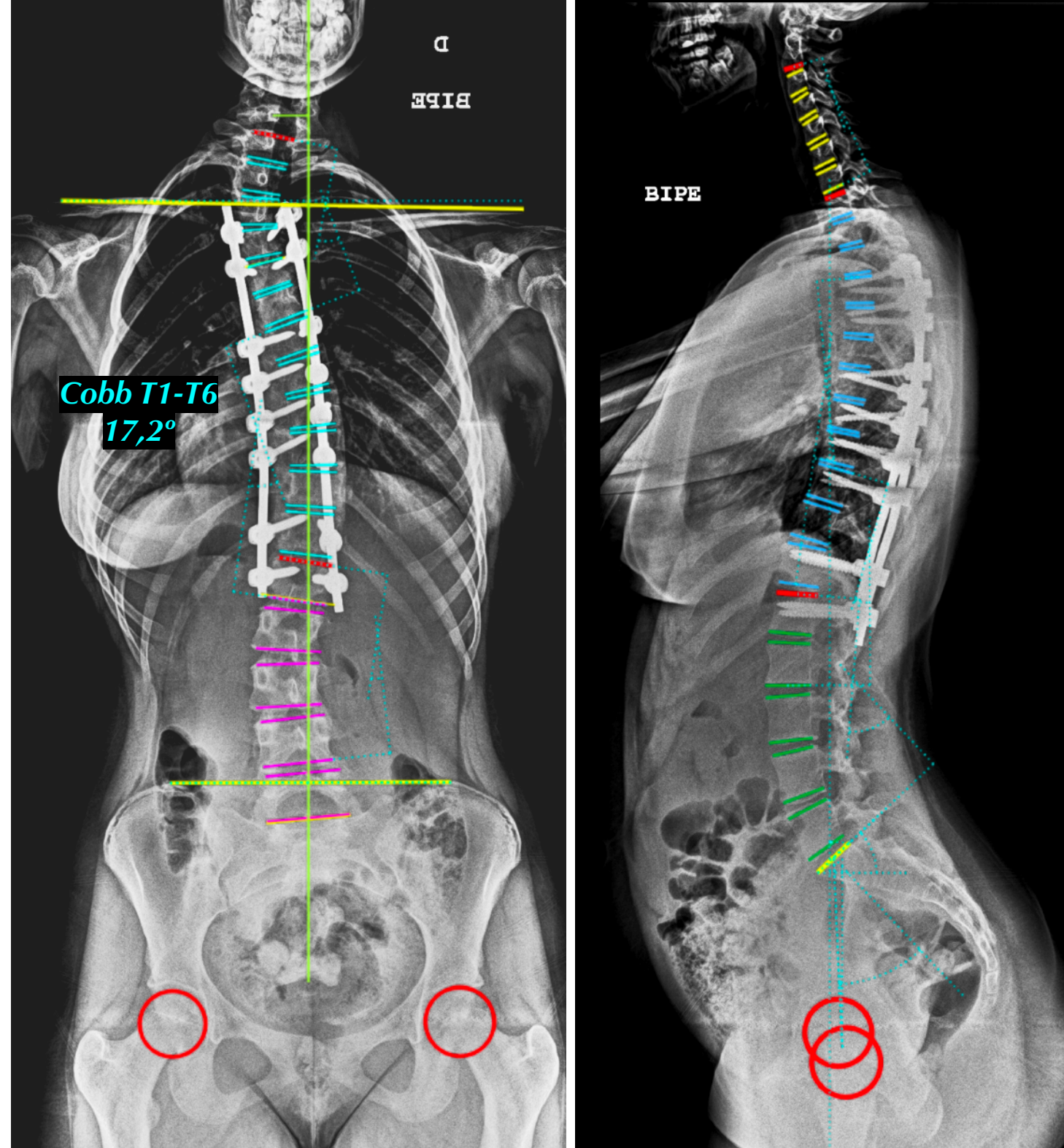
MATERIAL Y MÉTODOS



Paciente de **12 años**, con escoliosis de inicio precoz tratada mediante corsé desde los 6 años, que se intervino para corrección de una **escoliosis Lenke tipo 1B- de 65,6°** (Ver figura de la izquierda) mediante **artrodesis posterior T4-L1**, sin incidencias intraoperatorias.

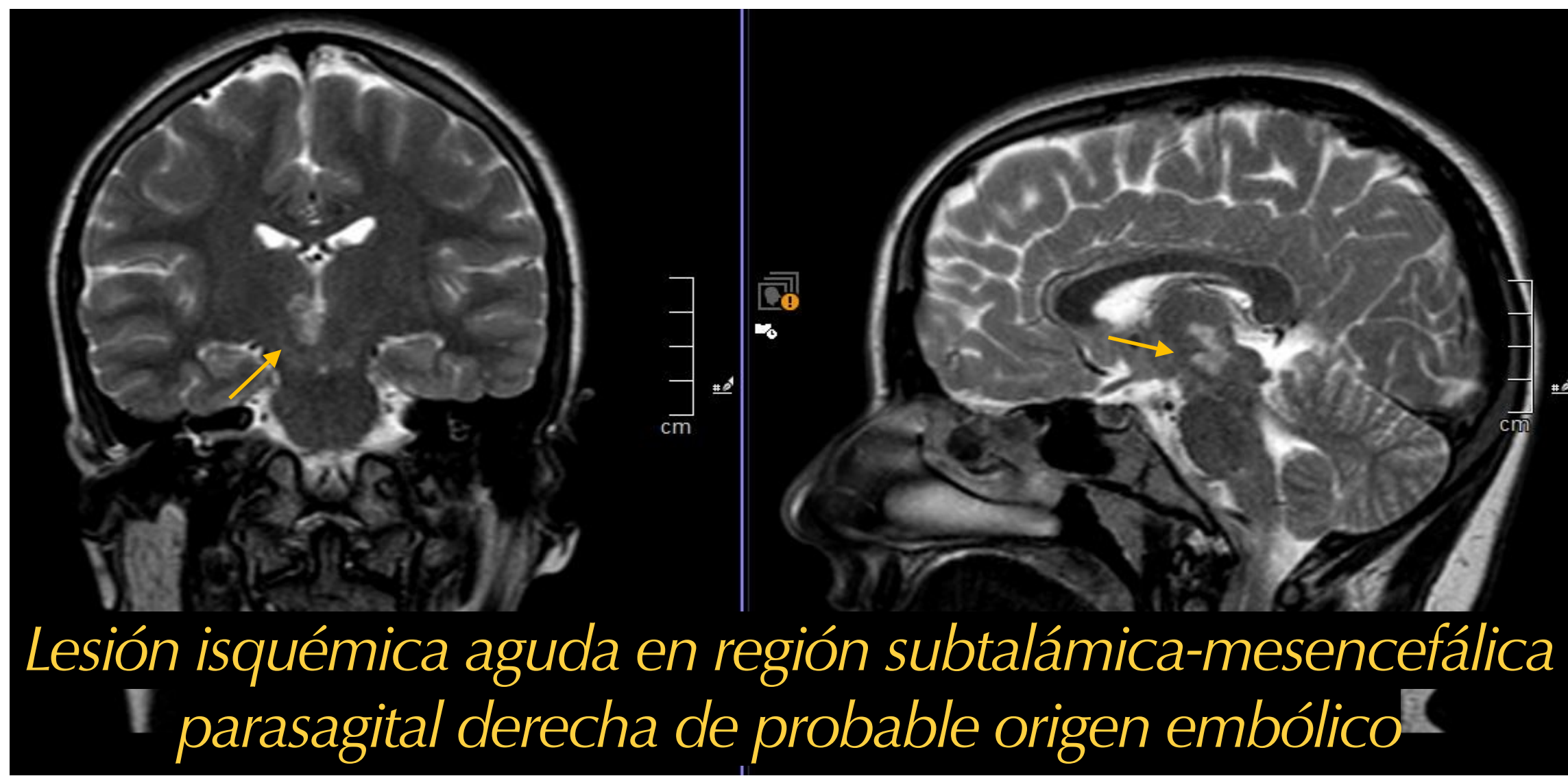
Se realizó el procedimiento bajo técnica de anestesia total intravenosa con propofol y remifentanilo, se administró ácido tranexámico y se mantuvo **estable hemodinámicamente**, saliendo extubada a la unidad de reanimación.

La **monitorización neurofisiológica** intraoperatoria fue **satisfactoria**.

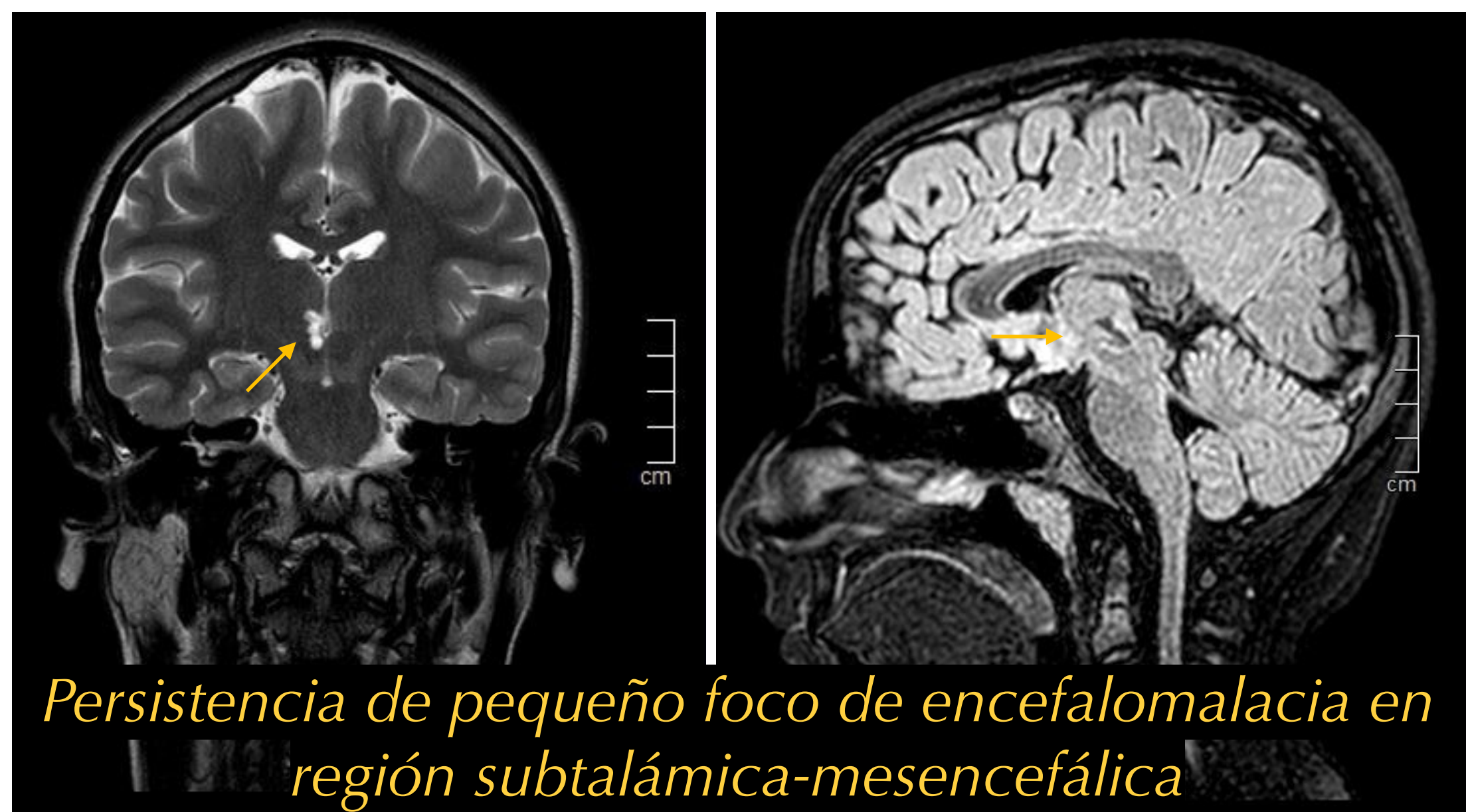
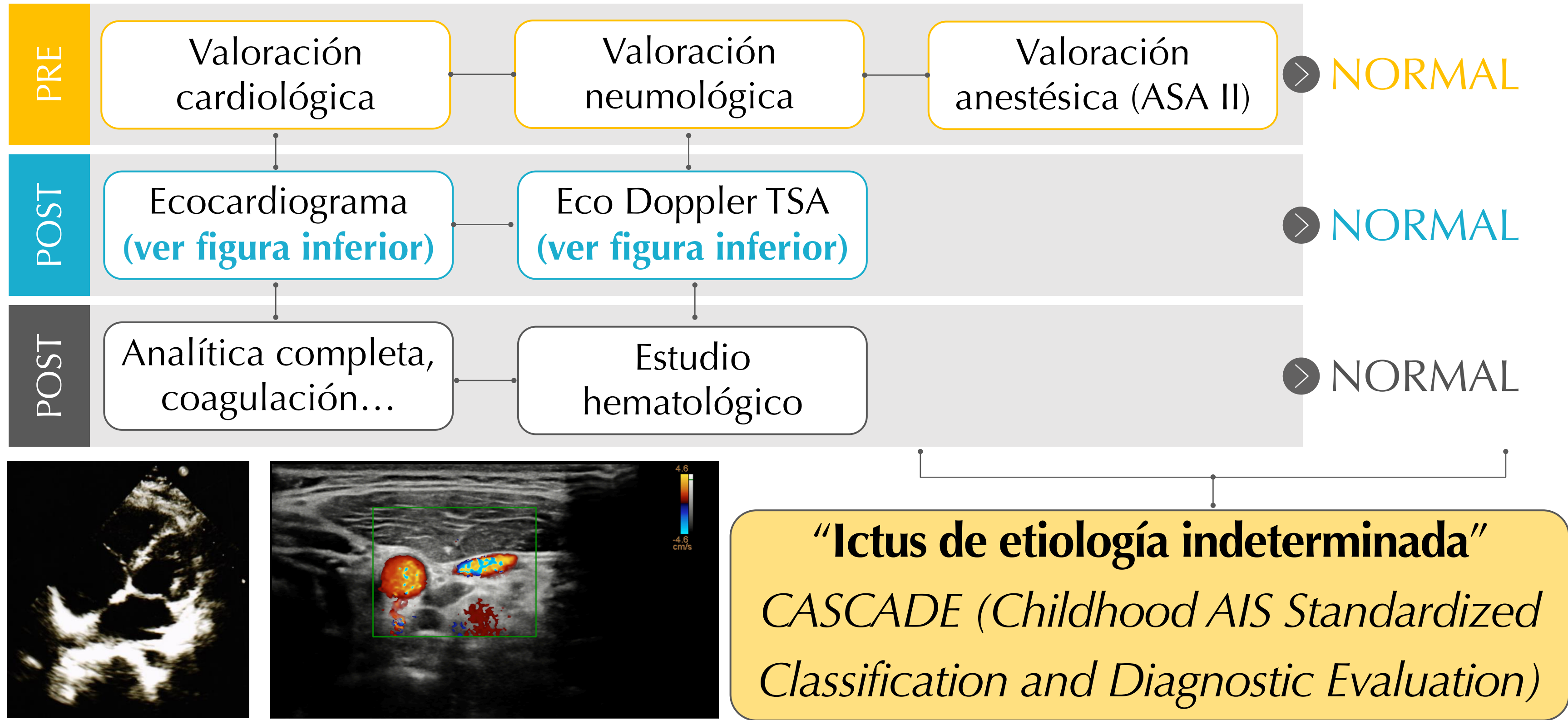


RESULTADOS

A las **12 horas** de la intervención se objetivó una **paresia facial central izquierda, diplopía e inestabilidad de la marcha**, realizándose RM... (Ver figura de la derecha), por lo que se inició **tratamiento anticoagulante**.



Evolucionó favorablemente, con resolución de la clínica a la semana, a excepción de diplopía ocasional que remitió a los 2 meses, y **en RM** (Ver figura inferior). Los controles clínicos y Rx de columna fueron favorables, con una **corrección de la curva a 17,2°** y buen equilibrio coronal y sagital (Ver figura superior derecha).



CONCLUSIONES

Estudio	Edad/ Sexo	Patología	QX	TQ	Tipo ACV/ Territorio	Manifestaciones	t	Secuelas
Rose 2004	13/F	EIA MF Chiari I	Artrodesis T2-L3	5 h 53 min	Isquémico/ PICA	Cefalea, nauseas, vómitos ↓conciencia, diplopia	24h	Diplopia
Nguyen 2019	15/M	NF tipo I ENM	Revisión post T6-L4+ Fusión ant+ resección NF	12 h	Isquémico/ PICA	↓conciencia, disartria, afasia, hemiparesia	48h	No
Caso actual	12/F	EIA	Artrodesis selectiva T4-L1	1 h 33 min	Isquémico/ subtalámico mesencefálico	Paresia facial, diplopia, inestabilidad de la marcha	12h	No

- Aunque en adultos es una complicación algo más frecuente, **en pacientes pediátricos únicamente se han publicado otros 2 casos de ictus isquémico tras cirugía de escoliosis**, en relación con procedimientos más largos y patología subyacente (Ver tabla izquierda).
- A pesar de su baja frecuencia, es **importante considerarla entre las posibles complicaciones** perioperatorias tras la cirugía de raquis, por la **importancia en el pronóstico** de una **detección precoz** y un **tratamiento adecuado**.