



MIELITIS TRANSVERSA CERVICAL AGUDA



Introducción: Enfermedad desmielinizante de la médula espinal aguda (horas- días), que presenta signos de disfunción de los tractos motores y sensitivos. Debemos descartar siempre enfermedad compresiva. Edad media 5-9 años.

Caso clínico: Niña de 11 años con pérdida de fuerza, parestesias e imposibilidad de la bipedestación de inicio agudo. El cuadro se inicia en miembro superior izquierdo que continua a miembro superior derecho, posteriormente afecta a miembros inferiores, desapareciendo la clínica en los miembros superiores. También asocia parestesias en abdomen. No refiere otros síntomas asociados. En la exploración destaca pérdida de sensibilidad termoalgésica de tórax hasta miembros inferiores conservando la sensibilidad propioceptiva. Pérdida de movilidad y fuerza en miembro inferior izquierdo. Imposibilidad para sedestación y bipedestación.

Causas: un 25-50% se relaciona con una infección previa: CMV, VHS, VHA, Mycoplasma pneumoniae, E. Lyme, entre otros.

Clínica: Inicio agudo precedido de dolor de espalda, con desarrollo agudo de paraplejía, primero facial y luego espástica, disfunción esfinteriana y alteraciones sensitivas. Niveles medulares: torácico ocurre en un 80%, cervical un 20%.

Diagnóstico: es clínico y de exclusión. Es fundamental la existencia de nivel sensitivo. Debemos realizar RMN urgente para descartar compresión medular, y punción lumbar para realizar el diagnóstico diferencial

Tratamiento: es sintomático. Se aconseja corticoides a altas dosis

Evolución: el 50% se recuperan completamente, un 40% de manera parcial y un 10% permanece con déficit permanentes.

Conclusiones:

- Ante un cuadro agudo de debilidad muscular, disfunción esfinteriana y afectación sensitiva, debemos realizar un diagnóstico diferencial que deba incluir la mielitis transversa.
- El diagnóstico diferencial frente a otras patologías es fundamental, ya que nuestra entidad presenta un diagnóstico de exclusión.
- En nuestro caso la paciente tuvo una recuperación completa, pero hasta un 50% de los paciente pueden quedarse con algún déficit permanente.

