

CASO: Cuadriplejia Post-Traumática

Autor: Miguel Egoávil

DATOS PERSONALES

Paciente: Varón (NN) de 45 años.

Estado civil: Casado.

Natural: Chiclayo, Lambayeque.

Procedente: La Molina, Lima.

Ocupación: Administrador de empresa, actualmente es gerente comercial de una empresa de servicios de entretenimiento; horario laboral de 7 horas al día, en ocasiones visita a clientes al menos 2 o 4 veces por semana

Antecedentes

- **Personales:** No tiene antecedentes de importancia.
- **Familiares:** Padre (70 años) vivo con diagnóstico de Hipertensión Arterial. Madre (68 años) viva con antecedente de Diabetes Mellitus. Ambos en tratamiento regular.
- No tiene hijos.

Enfermedades previas: Diabetes Mellitus (-), Hipertensión Arterial (-), Tuberculosis (-) Enfermedad Tiroidea (-).

Medicinas: No refiere medicación habitual

ENFERMEDAD ACTUAL

Tiempo de enfermedad

3 meses.

Inicio

Brusco.

Curso

Estacionario.

Relato

Paciente previamente sano y sin antecedentes de importancia, sufrió un accidente de tránsito como peatón hace 3 meses, y desde entonces no tiene movimiento de miembros superiores ni inferiores y tampoco sensación al tacto.

Se mantiene en casa, solo es movilizad de la cama a una silla de ruedas.

Hace 1 semana apareció de manera insidiosa una úlcera de presión a nivel lumbo sacro.

EXAMEN CLÍNICO

Funciones Vitales: FC: 80x' FR: 16x' PA: 120/80mmHg (todo dentro de límites normales)

Piel: Lesión ulcerosa sin secreción a nivel lumbo sacra de 2 x 3 cms.

SOMA: No hay actividad motora ni en miembros superiores ni inferiores, incluye manos y pies.

Cardiovascular y Pulmonar: Dentro de límites normales.

Neurológico: Lúcido y orientado en tiempo espacio y persona. Pérdida de sensibilidad en tórax ni en miembros superiores ni inferiores.

EXÁMENES AUXILIARES

Exámenes de laboratorio dentro de límites normales.

Resonancia Magnética Nuclear: Lesión medular a nivel cervical (C4 y C5)

DIAGNÓSTICO

- Tetraplejia flácida (G82.3).
- Úlcera por decúbito (L89).

TRATAMIENTO

El médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación indica:

- Movilización periódica.
- Evaluación por dermatología de úlcera de presión.

EVOLUCIÓN

Paciente y familia refieren que desean encontrar alternativas para la prevención de úlceras de decúbito pues saben que eso puede ser un factor de mal pronóstico para la sobrevivida del paciente.

Estado del arte

Referencias

Kazuhiro Kamiya, Mineichi Kudo, Hidetoshi Nonaka, Jun Toyama. Sitting posture analysis by pressure sensors. En: 2008 19th International Conference on Pattern Recognition. 2008. p. 1–4.

Shanmugam M, Nehru, S, Shanmugam S. A wearable embedded device for chronic low back patients to track lumbar spine position. Biomed Res. 2018.

Wu GA, Garber SL, Bogie KM. Utilization and user satisfaction with alternating pressure air cushions: a pilot study of at-risk individuals with spinal cord injury. Disabil Rehabil Assist Technol. el 2 de octubre de 2016;11(7):599–603.