

Cirugía de estimulación epidural / C5-C6, Rumania

Informe de caso del paciente
#ES170067

Resumen del paciente

Edad: 38

Sexo: Masculino

Nacionalidad: Rumano

Diagnóstico en la admisión: Lesión de la Médula Espinal, C5-C6 incompleta

Tratamiento recibido: Cirugía de Estimulación Epidural, dispositivo compatible con IRM de 16 electrodos de restauración avanzada de Medtronic.

Fecha de Admisión: 10/08/2018

Fecha de alta: 18/09/2018

Condición del paciente en la admisión

El paciente sufrió una lesión incompleta de la médula espinal C5-C6 el 22 de junio de 1995. El paciente es cuadripléjico, pero puede mover los brazos sin mover los dedos. Es capaz de sentarse, pero puede mantener el equilibrio por solo unos minutos sin apoyo. El paciente tiene sensación de vejiga e intestino, pero con muy poco control. El paciente no tiene dolor neuropático.

Terapias y tratamientos previos

El paciente recibió células madre en 2006 (dos veces), 2008 y 2009 en una instalación en China. Las cirugías anteriores incluyen descompresión espinal en 2008 y cirugía para tendones y ligamentos en ambas manos en 2014. Realiza terapia física y ocupacional 5 veces por semana, y en 2016 recibió varias sesiones de terapia física y acupuntura con Unique Access Medical.

Tratamiento recibido

Después de una resonancia magnética de la columna vertebral, EMG y un análisis de sangre completo, el paciente se sometió a una laminectomía e implantación del dispositivo de estimulación epidural el 12 de agosto de 2017. La cirugía se completó sin problemas y no se informaron complicaciones graves durante la estancia hospitalaria postoperatoria. Las heridas quirúrgicas se curaron normalmente y no se informó infección de la médula espinal o herida superficial.

El mapeo del dispositivo y la terapia se llevaron a cabo después de la cirugía durante 35 días, luego el paciente fue dado de alta.

Cuidado post-quirúrgico	Sesiones Totales	Sesiones por semana	Tiempo (Hr) por sesión
Mapeo	91	23	1
Terapia física	19	5	1
Terapia ocupacional	16	5	1



Mejora de síntomas post-operatorio

Habilidades y síntomas	Función motora y sensorial (por debajo del nivel de la lesión, antes de la cirugía ES)	Mejora observada (35 días después de la admisión)
Función motora		
De pie con apoyo	Duración corta	Si
De pie con apoyo	Imposible	Si
Habilidades motoras gruesas	Bajo	Si
Habilidades motoras finas	No presente	No
Balance	Pobre	Si
Coordinación	Pobre	Si
Masa Muscular	Bajo	Si
Fuerza	Bajo	Si
Fatiga	Presente	Si
Espasmos	Presente	Si
Espasticidad	Presente	Si
Función sensorial		
Dolor neuropático	No aplica	No aplica
Función de vejiga	No aplica	No aplica
Función del intestino	No aplica	No aplica
Habilidad de sudor	No	Si

Las mejoras se monitorean en 15 áreas específicas: 11 áreas motoras y 4 áreas sensoriales. Sin embargo, el número de áreas específicas puede variar dependiendo de la condición del paciente antes del ingreso. Si el paciente no experimenta síntomas en ciertas funciones motoras / sensoriales, o no se ve afectado en un área específica antes de la cirugía, se excluye del informe (no corresponde). Si hay progreso en un área determinada, ya sea leve, moderada o significativa, se mide y se informa como positivo ("Si"). No mejora, la existencia de dolor o espasmos, o una la incapacidad para realizar una función medida se reporta como "No".

Función motora



Función sensorial



Funciones generales



Interpretación de resultados

Para este paciente, se revisaron 12 áreas en lugar de 15. Las inyecciones previas de células madre del paciente mejoraron la sensación del intestino y la vejiga, por lo que no se midió por UAM. El paciente tampoco experimentó dolor neuropático, por lo que tampoco se midieron las mejoras. Paciente mejoró en 11/12 funciones motoras y sensoriales específicas.

El tratamiento primario se centró en recuperar la función motora y mejoró en 10 de las 11 áreas seleccionadas con el dispositivo de estimulación epidural encendido. Función sensorial mejorada en la única área objetivo. La mejora general en las funciones motoras y sensoriales fue 11/12 (91.66%).

Resumen de tratamiento

Después de la cirugía de estimulación epidural, el paciente recibió 91 sesiones de mapeo, 19 sesiones de fisioterapia y 16 sesiones de terapia ocupacional. Las mejoras observadas en las habilidades motoras gruesas incluyen que el paciente pudiera mover sus tobillos, rodillas y caderas de 150 a 170 repeticiones por día durante la terapia. Experimentó un mejor control del tronco, lo que mejoró su equilibrio mientras estaba sentado, y pudo ponerse de pie y dar pasos asistidos.

La capacidad de sudoración también mejoró, especialmente durante las sesiones de terapia física y ocupacional, y el vigor y la masa muscular del paciente aumentaron notablemente. La masa muscular aumentó hasta 2,5 cm en las extremidades y también se informó un aumento de la fuerza abdominal. La reducción de la fatiga fue notable, y los espasmos y la espasticidad también se redujeron. Después de 35 días, el paciente fue dado de alta y continuará con su fisioterapia en casa.



Para obtener más información, póngase en contacto:



Oficina de Tailandia:

111 Naradhiwas Rajanagarindra 7 Alley,
Khwaeng Thung Maha Mek, Khet Sathon,
Krung Thep Maha Nakhon 10120,
Bangkok, Thailand

<https://uniqueaccess.com>

<https://epiduralstimulationnow.com>

Teléfono:

+66 (0) 2 287 2056 TH
+1 888-557-5988 Toll Free USA
+61 2 8310 7389 AUS
+44 20 3868 1498 UK

Correo electrónico:

info@epiduralstimulationnow.com