

Cirugía de Estimulación Epidural / C5, EE. UU

Informe de caso del paciente
#ES180002

Resumen del paciente

Edad: 25

Sexo: Masculino

Nacionalidad: Americano

Diagnóstico en la admisión: Lesión de la médula espinal, C5 completa

Tratamiento recibido: Cirugía de Estimulación Epidural, dispositivo compatible con IRM de 16 electrodos de restauración avanzada de Medtronic. Células madre mesenquimales (MSC) y células madre de líquido amniótico (hAFSC) 160 millones de células.

Fecha de Admisión: 10/01/2018.

Fecha de alta: 18/02/2018

Condición del paciente en la admisión

El 1 de enero de 2016, el paciente sufrió una lesión de la médula espinal a nivel C5, caracterizada por cuadriplejía incompleta y paraplejía completa. El paciente tiene una función limitada de la mano y el brazo, pero no tiene función motora voluntaria en las extremidades inferiores. El paciente sufre de vejiga e intestino neurogénicos, pero no sufre de espasmos, espasticidad o dolor neuropático.

Terapias y tratamientos previos

En enero de 2016, el paciente se sometió a una cirugía de fusión espinal de C5-7 y vertebral T9-10, seguido de un programa de rehabilitación de 5 meses en los EE. UU.

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 11 de enero de 2018. La cirugía se completó sin eventos adversos significativos y no se informaron complicaciones graves durante la estancia hospitalaria postoperatoria.

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	94	23	1
Terapia física	29	7	1
Terapia ocupacional	12	3	1

Tratamiento de Medicina Regenerativa

Tipo de células madre	Cantidad de células madre	Método de administración	Número de aplicaciones
Células madre mesenquimales (MSC)	80 Millones de Células	Inyección IV	2
Células madre de líquido amniótico (hAFSC)	80 Millones de Células	Inyección de punción lumbar	3



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	Imposible	Si
De pie con apoyo	Imposible	No
Habilidades motoras gruesas	No presente	Si
Habilidades motoras finas	Limitado	No
Balance	Pobre	Si
Coordinación	No aplica	No aplica
Masa Muscular	Bajo	Si
Fuerza	Bajo	Si
Fatiga	Presente	Si
Espasmos	No aplica	No aplica
Espasticidad	No aplica	No aplica
Función sensorial		
Dolor neuropático	No aplica	No aplica
Función de vejiga	No	No
Función del intestino	No	No
Habilidad de sudor	No	No

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 incapacidad para realizar una función medida se reporta como "No".

Función motora



Función sensorial



Funciones generales



Interpretación de resultados

Este paciente no pudo dar pasos, por lo que la Coordinación ha sido excluida del informe. Tampoco hubo antecedentes de espasticidad y espasmos, por lo que están excluidos del informe. La función motora mejoró en 6 de las 8 áreas seleccionadas cuando se encendió el dispositivo de estimulación epidural.

El paciente no sufre de dolor neuropático, por lo que también se ha excluido del informe.

El paciente no ha experimentado ninguna mejora en las otras áreas de la Función Sensorial, pero se recopilará más retroalimentación después de 3 meses para observar cualquier mejora realizada por el tratamiento de la medicina regenerativa. En general, las mejoras se registraron en 6 de las 11 áreas objetivo de funciones motoras y sensoriales.

Resumen de tratamiento

Después de la cirugía de estimulación epidural, el paciente recibió 94 sesiones de mapeo, 29 sesiones de terapia física y 12 sesiones ocupacionales. El paciente también recibió 160 millones de células madre: 80 millones de células madre mesenquimales (MSC) y 80 millones de células madre de líquido amniótico (hAFSC), a través de dos inyecciones IV y tres inyecciones de punción lumbar, respectivamente. Las cinco aplicaciones salieron bien sin efectos adversos y no se informaron complicaciones agudas ni a corto plazo.

Las habilidades motoras gruesas del paciente mejoraron significativamente. Se observó mejoría en la flexión de cadera, tobillo y rodilla, así como en la extensión de la rodilla (patada) con resistencia adicional. El paciente tiene un buen equilibrio de posición estática y dinámica, un buen equilibrio estático de pie, pero no un equilibrio dinámico de pie. La masa muscular y la resistencia mejoraron después del alta.

El paciente pudo pararse en la barra paralela con la ayuda de un elevador. Mientras está de pie, puede bloquear sus rodillas, sin embargo, necesita ayuda para bloquear sus caderas. El paciente tiene un mal control del tronco, pero es capaz de soportar el peso por igual en ambas piernas. Debido a la hipotensión ortostática, la presión arterial del paciente baja demasiado para realizar ejercicios de pasos, por lo que los terapeutas se enfocaron en otras áreas durante las sesiones de fisioterapia.

No hubo una mejoría notable en su vejiga e intestino neurogénicos, pero el paciente recibió inyecciones de células madre, por lo que esperamos ver resultados en estas áreas dentro de los 3 meses. Después de 35 días, el paciente fue dado de alta y continuará con la 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