

# Cirugía de estimulación epidural / T6, Pakistán

Informe de caso del paciente  
#ES180023

## Resumen del paciente

**Edad:** 38

**Sexo:** masculino

**Nacionalidad:** paquistaní

**Diagnóstico en la admisión:** lesión de la médula espinal, T6 completa

**Tratamiento recibido:** cirugía de estimulación epidural, dispositivo compatible con IRM de 16 electrodos de restauración avanzada de Medtronic. Células madre de líquido amniótico (hAFSC) 120 millones de células.

**Fecha de Admisión:** 13/04/2018.

**Fecha de alta:** 29/05/2018

## Condición del paciente en la admisión

El paciente sufrió una lesión en la médula espinal T6 a causa de un disparo en 1999. La resonancia magnética del paciente mostró una fractura-dislocación T6 con una transección parcial de la médula espinal y mielomalacia grave. Paciente tiene las funciones motoras o sensoriales mínimas por debajo del nivel de la lesión y sufre de vejiga e intestino neurogénicos. El paciente experimenta algunos espasmos y espasticidad, pero no sufre de dolor neuropático. El paciente es independiente en sus actividades diarias.

## Tratamiento recibido

Después de una resonancia magnética de la columna vertebral, una EMG y un análisis de sangre completo, el paciente se sometió a una laminectomía e implantación del dispositivo de estimulación epidural el 14 de abril 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	106	23	1
Terapia física	39	9	1
Terapia ocupacional	-	-	-

## Tratamiento de Medicina Regenerativa

Tipo de células madre	Cantidad de células madre	Método de administración	Número de aplicaciones
Células madre de líquido amniótico (hAFSC)	40 Millones de Células	Inyección IV	1
Células madre de líquido amniótico (hAFSC)	80 Millones de Células	Inyección de punción lumbar	2



## 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)
<b>Función motora</b>		
De pie con apoyo	Imposible	Si
De pie con apoyo	Imposible	Si
Habilidades motoras gruesas	No Presente	Si
Habilidades motoras finas	No aplica	No aplica
Balance	Pobre	Si
Coordinación	No	Si
Masa Muscular	Bajo	Si
Fuerza	Bajo	Si
Fatiga	Presente	Si
Espasmos	Presente	Si
Espasticidad	Presente	Si
<b>Función sensorial</b>		
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

10/10

### Función sensorial

0/3

### Funciones generales

10/13

## Interpretación de resultados

El paciente es parapléjico y tiene funciones normales de la parte superior del cuerpo, por lo tanto, las habilidades motoras finas se excluyeron de este informe. La función motora mejoró en 10 de las 10 áreas seleccionadas cuando se encendió el dispositivo de estimulación epidural.

El paciente no sufre de dolor neuropático, por lo que en este caso se considera "No aplicable". El paciente no ha experimentado ninguna mejora en las otras áreas de la Función Sensorial, pero se recogerán más datos después de 3 meses para observar cualquier mejora realizada por el tratamiento de Medicina Regenerativa. En general, las mejoras se registraron en 10 de las 13 áreas objetivo de funciones motoras y sensoriales.



## Resumen de tratamiento

Después de la cirugía de estimulación epidural, el paciente recibió 106 sesiones de mapeo y 39 sesiones de terapia física. El paciente también recibió 120 millones de células madre de líquido amniótico (hAFSC): 40 millones a través de una inyección intravenosa y 80 millones a través de dos inyecciones de punción lumbar. Las tres aplicaciones salieron bien sin efectos adversos y no se han informado complicaciones agudas ni a corto plazo.

Las habilidades motoras gruesas del paciente mejoraron significativamente, especialmente en la flexión de tobillo, cadera y rodilla. El paciente también tenía una muy buena extensión de la rodilla (patada a la extensión completa), sin embargo, la expulsión no era de rango completo.

El paciente tiene un buen equilibrio estático sentado y un buen equilibrio dinámico sentado, pero el equilibrio estático sigue siendo pobre. La masa muscular y la resistencia mejoraron después del alta.

El paciente pudo pararse en la barra paralela, pero requiere ayuda para bloquear sus rodillas y caderas. Él es capaz de soportar el peso por igual en ambas piernas y tiene un control aceptable del tronco.

El paciente puede levantar sus piernas para dar pasos asistidos usando un marco para caminar y no requirió ayuda en la colocación del pie durante los ejercicios de pasos. El paciente tiene una buena coordinación al dar pasos, pero requirió ayuda para bloquear sus rodillas y cadera al pisar.

No hubo una mejoría notable en su vejiga e intestino neurogénicos. El paciente recibió inyecciones de células madre, por lo que esperamos ver resultados en estas áreas dentro de 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](mailto:info@epiduralstimulationnow.com)