# XXXVIII Jornadas Médicas Científicas del Hospital "D. F. Santojanni"

# Servicio de Neurocirugía. Hospital General de Agudos D. F. Santojanni SINDROME DE BROWN-SÉQUARD COMO CONSECUENCIA DE CONTUSIÓN MEDULAR.

<u>Autores:</u> Facchin, Nicolás; Di Francesco, Romina; Covetta, Claudio; Lederhos, Nicolás; Santangelo, Pablo.

# Introducción:

El síndrome de Brown-Séquard (SBS), es una forma rara de lesión medular incompleta secundaria a una hemisección, con una incidencia aproximada del 4% del total de lesiones medulares y usualmente con mejor evolución clínica.

#### Caso clínico:

Paciente masculino de 24 años consulta por lesión cervical posterior derecha causada por objeto punzante de pequeño calibre y difícil detección. Presenta paresia braquiocrural derecha leve a predominio distal, alodinia braquial derecha, hiperestesia en MID, alteración termoalgésica en hemicuerpo izquierdo. RMN cervical evidenció contusión medular a nivel C6-C7 derecha. Se indicó Dexametasona, Pregabalina y fisioterapia. Evoluciona favorablemente y es dado de alta.

## Discusión:

El manejo del SBS depende de la etiología y sus posibles complicaciones. El examen físico es la herramienta diagnóstica inicial. Como estudios complementarios se prefiere TC frente a las RX, sin embargo, cuando los déficits neurológicos no se explican por los hallazgos tomográficos, se recomienda la RMN de urgencia. El tratamiento se apoya en medidas farmacológicas, quirúrgicas y fisioterapéuticas. Se sugiere el uso de corticoides y Pregabalina para el dolor neuropático. La fisioterapia debe comenzar en la fase aguda. La cirugía se reserva a casos de compresión medular o inestabilidad asociado al trauma. El uso de antibióticos queda restringido a la presencia de heridas o fístulas de LCR.

## Conclusiones:

Con respecto a los síndromes medulares, el SBS es el que presenta mejor pronóstico, y tendrá mayor recuperación cuanto menor sea la lesión inicial. Debido a que el paciente no presentaba complicaciones, se optó por un manejo conservador, con resultados satisfactorios. La sospecha temprana orientada por la clínica, los estudios diagnósticos apropiados y el manejo adecuado mejoran los resultados de estos pacientes.

Tema libre: presentación de caso clínico.