

A propósito de un caso: Polirradiculoneuritis tóxica como complicación anestésica.

Jiménez Baena P, Gómez Santos H, Ruiz Juretschke C, Gonzalez Martín-Benito M, Ávila López C.

HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

OBJETIVOS

Reportar el caso de un paciente varón de 71 años con diagnóstico de aflojamiento aséptico del componente tibial de PTR izquierda operada en 2019 que sufre como complicación de la anestesia raquídea en la cirugía de revisión una polirradiculoneuritis tóxica con paraparesia y síndrome de cola de caballo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se trata de un varón de 71 años en seguimiento en las consultas de Traumatología por aflojamiento aséptico de componente tibial de PTR izquierda operada en 2019. Se realiza recambio en un tiempo a bisagra rotacional de rodilla izquierda bajo anestesia raquídea asociada a catéter epidural. En el postoperatorio inmediato, el paciente desarrolla cuadro de eritema cutáneo y prurito así como cuadro de paraparesia arrefléctica, retención aguda de orina e incontinencia fecal.

RESULTADOS

El paciente fue valorado por Medicina Interna así como por el servicio de Neurología. Se realizó punción lumbar, RMN y estudio microbiológico convencional así como PCR multiplex y cultivo de hongos que fueron ampliamente negativos, descartando la infección. Tras esto, se estableció en diagnóstico de polirradiculitis tóxica. El paciente permaneció 1 mes ingresado y se decidió traslado a Hospital de Toledo para continuar con la neurorrehabilitación.

CONCLUSIONES

La polirradiculoneuritis aguda secundaria a toxicidad por anestésicos es una complicación rara aunque descrita en la literatura y que es necesario tener en cuenta. Es importante conocer factores dependientes del paciente así como del tipo y técnica anestésica para prevenir al máximo los riesgos relacionados con esta última.

Para el manejo y diagnóstico, es fundamental contar con un equipo multidisciplinar (cirujanos, neurólogos, radiólogos, rehabilitadores...) que lleven a cabo intervenciones oportunas con el fin de prevenir daños neurológicos catastróficos