

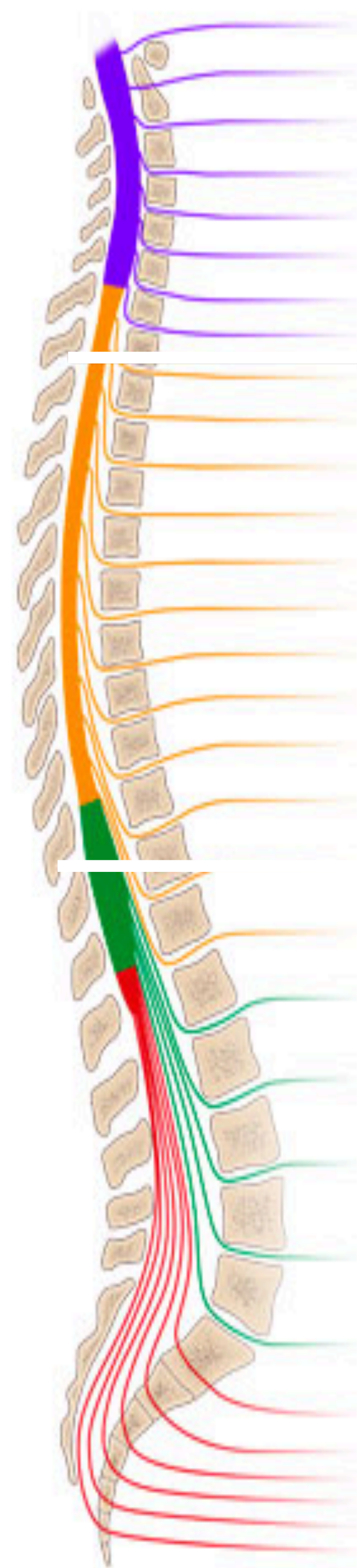
# SCIWORET

## Una PRESENTACIÓN INUSUAL en ADULTO

Gumersindo Godoy FA<sup>1</sup>, Sierras Cristiá A<sup>1</sup>, Jiménez Cubero IM<sup>2</sup>

<sup>1</sup> MIR COT Hospital General Básico Santa Ana (Motril)

<sup>2</sup> FEA COT Hospital Fundación Jiménez Díaz (Madrid)



### SCIWORA

Spinal Cord Injury Without Obvious Radiologic Abnormality

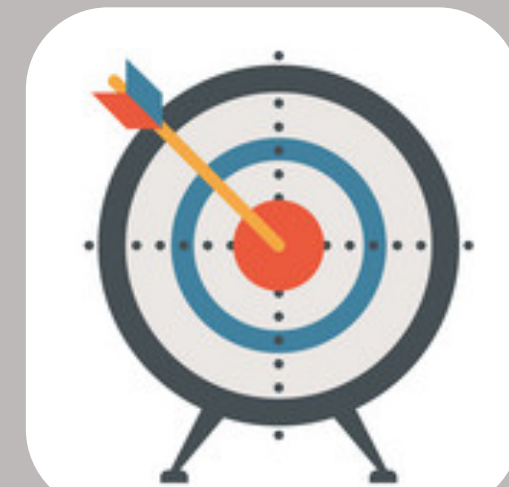


19-34% Prevalencia



ATLAS (C1)  
AXIS (C2)  
C3  
C4  
C5  
C6  
C7

Localización +++



### SCIWORET

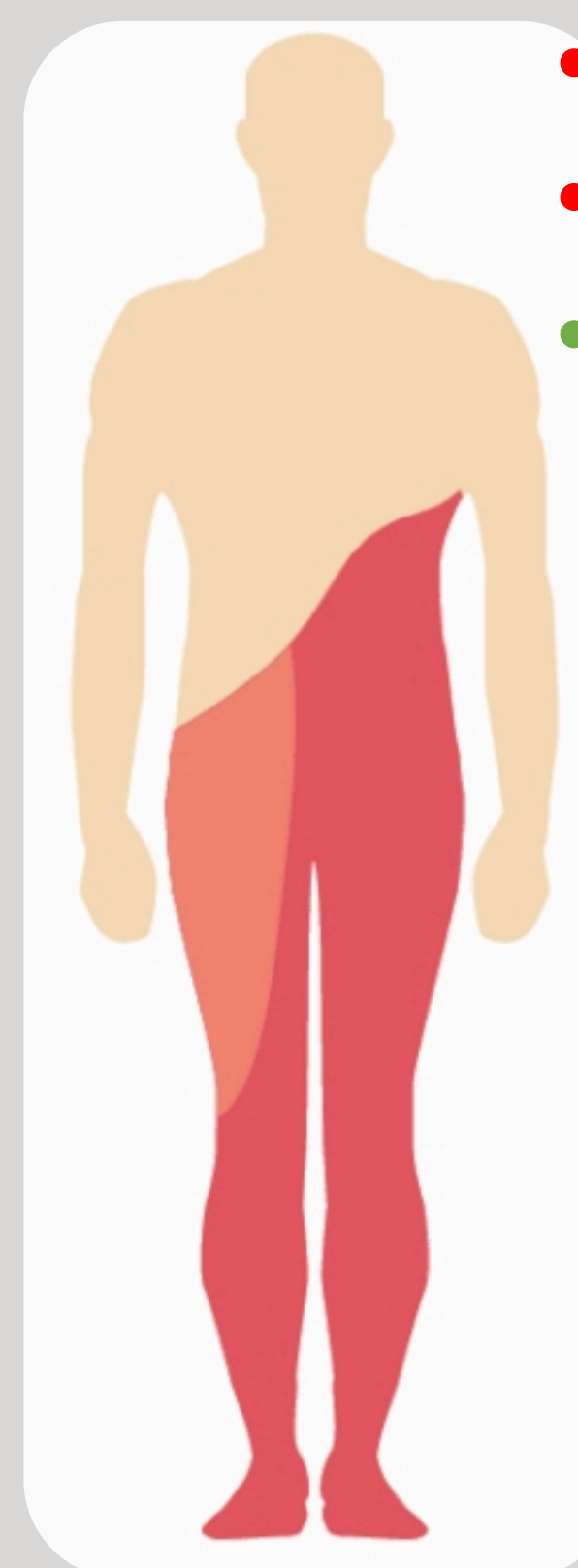
Spinal Cord Injury Without Obvious Radiologic Evidence of Trauma



OK!



✓ TC  
✓ RM

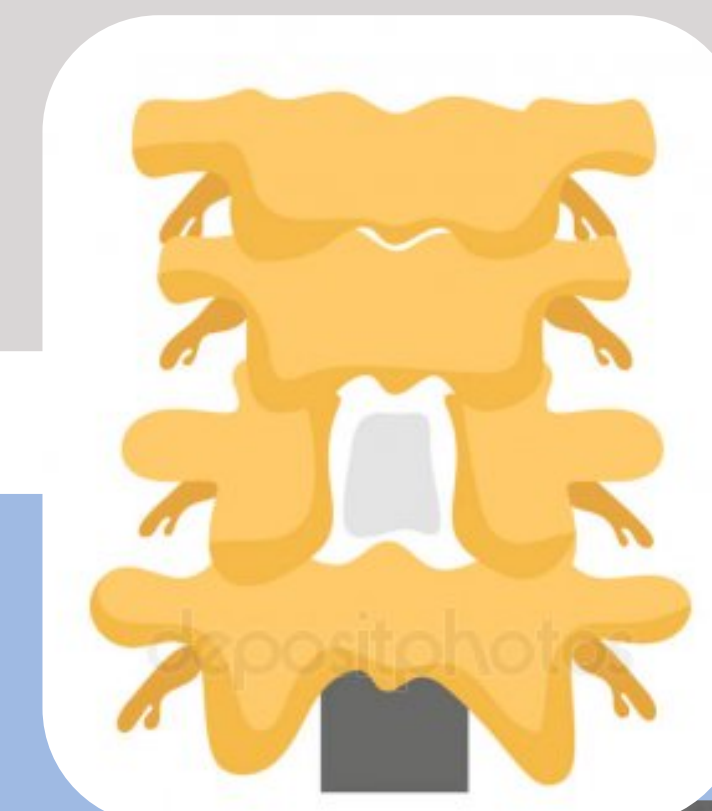


- PARAPLEJÍA
- ANESTESIA MM.II.
- PARESIA PROXIMAL MM.SS.

C5  
Nivel  
neurológico  
lesional



LAMINECTOMÍA C3-C7



### SITUACIÓN FUNCIONAL TRAS RHB

Collarín blando a tiempo parcial

C5

Nivel  
neurológico  
lesional



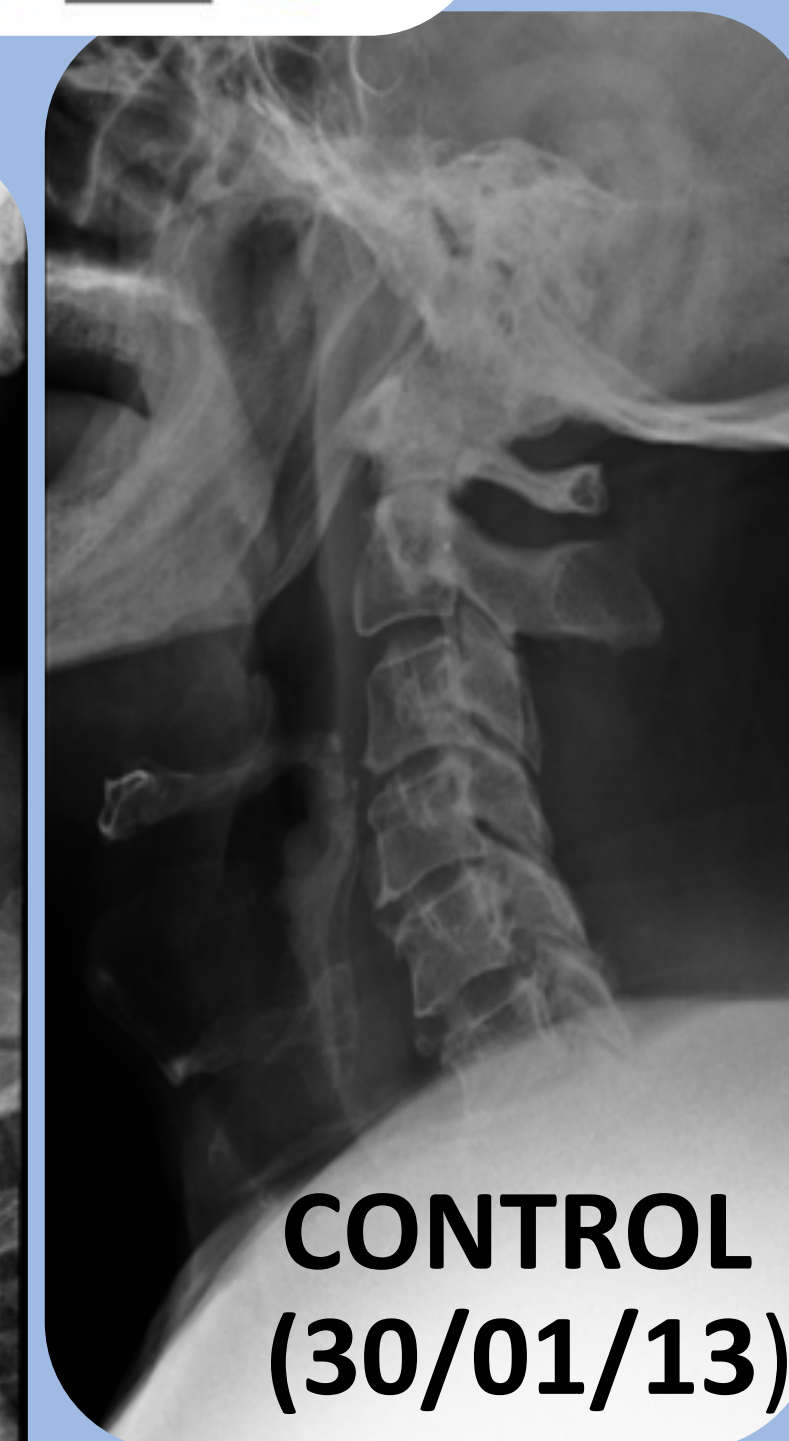
D



### RM CONTROL (13/02/13)

- ☐ Hernias discales multinivel (C3-C4, C6-C7).
- ☐ Mielopatía quística focal en C3-C4 (→)

**PEM** Latencia normal bilateral en bíceps braquial, sin evocar respuesta por debajo de este nivel.



En adultos con lesión medular post-traumática sin evidencia radiológica asociada a cambios degenerativos radiológicos de base es necesario pensar en el **SCIWORET**, siendo crucial para su diagnóstico la **RM**. Al ser de buen pronóstico, planteamos la instauración de un programa rehabilitador precoz.