



## Traumatismo raquimedular: conceitos atuais e tratamento precoce

Ana Leticia Lacerda Paiva<sup>1</sup> , André César Cavalcanti Soares<sup>2</sup> , Emily de Carvalho Batista<sup>1</sup> ,  
George Gláucio Carneiro Leão de Guimarães Filho<sup>1</sup> , Gustavo Carvalho Cavalcante<sup>1</sup> ,  
Jônatas Wesley Lira Ferreira<sup>2</sup> , Levi Lucena Diógenes<sup>2</sup> , Rodrigo Alves Ataíde<sup>3</sup> , Victoria Maria Fontenele<sup>1</sup> ,  
Abraão Wagner Pessoa Ximenes<sup>4</sup> , Erlan Pércio Lopes Rufino<sup>4</sup> , Fernando Augusto Pacífico<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Faculdade de Medicina de Olinda, Olinda, Pernambuco, Brasil.

<sup>2</sup>Centro Universitário Maurício de Nassau, Recife, Pernambuco, Brasil.

<sup>3</sup>Universidade Federal de Pernambuco, Recife, Pernambuco, Brasil.

<sup>4</sup>Neurocirurgião Hospital Real Português de Beneficência de Pernambuco, Recife, Pernambuco, Brasil.

### Introdução

O trauma raquimedular é uma patologia emergencial caracterizada pela lesão parcial ou total dos feixes nervosos da medula espinal, capaz de gerar déficits autonômicos, sensitivos e motores, além da possibilidade de óbito. Destarte, este caso clínico apresenta uma discussão sobre o manejo precoce e adequado do TRM.

### Descrição do caso

Paciente do sexo feminino, 32 anos, sem comorbidades, estava na academia executando o aparelho de musculação legpress 90° quando o suporte da máquina caiu sobre suas costas. No momento do trauma apresentou paraplegia, classificada na Escala de Limitação Física como A (ASIA A). Chegou à emergência de neurocirurgia com suspeita de choque medular. Foi evidenciada na TC de coluna uma fratura grave do tipo C na região toracolombar. Ainda na emergência foi submetida à artrodese de T9 a L2, com osteotomia e descompressão medular, além da correção da deformidade. A cirurgia ocorreu com a duração inferior a 24 horas do trauma, de forma precoce, otimizando a possibilidade de uma recuperação neurológica favorável. Posteriormente, no follow-up de 4 meses houve evolução da paciente que já apresentava força grau 4 (ASIA D).

### Comentários

O TRM afeta principalmente adultos jovens, sendo a região cervical e a transição toracolombar os seguimentos mais atingidos. A lesão é classificada como completa quando as funções nervosas se encontram interrompidas abaixo do nível do trauma, e incompleta quando existe função preservada abaixo da lesão. O tratamento cirúrgico de intervenção a partir da descompressão das lesões da medula espinal cervical nas primeiras 24 horas depois do acidente foi considerada segura e estava associada à melhora do prognóstico neurológico depois de seis meses de acompanhamento, em comparação com a intervenção cirúrgica mais tardia.

### Conclusão

O caso evidenciado nesse relato demonstra a importância da intervenção cirúrgica precoce - inferior a 24 horas - para fomentar a possibilidade, mais efetiva, da obtenção resultados significativos e satisfatórios na recuperação neurológica e na reinserção das atividades cotidianas sem limitações.

**Palavras-chaves:** Traumatismos da Medula Espinal, Neurocirurgia, Neurociências.