

BEIKE BIOTECHNOLOGY

paciente caso de estudio

Lesión de Medula Espinal

Hombre, 48 años, febrero 2018

resumen

diagnóstico	sexo	edad	nacionalidad
Lesión de Medula Espinal	Hombre	48 años	Australiano
inyecciones	tipo de células	fecha de admisión	fecha de egreso
6	UCMSC	julio 2018	agosto 2018

historia médica

El paciente fue diagnosticado de lesión medular en 2016 por levantar objetos pesados (más de 15-20 kg). Tenía fuertes dolores lumbares que le causaban dolor también en ambas piernas. En mayo de 2016, el resultado de una prueba de resonancia magnética reveló una estenosis grave del canal central y neuroforaminal en el nivel L4-L5 debido a una protuberancia discal de base ancha. Como resultado, el paciente se sometió a una laminectomía en L3-L5 y a una microdiscectomía en L4-L5, así como a un programa de rehabilitación postoperatoria para aliviar el dolor.

Condition On Admission

La paciente presentaba entumecimiento en ambas piernas, estando más afectada la pierna izquierda. También había debilidad muscular en la pierna izquierda. El equilibrio dinámico en bipedestación se calificó de regular, la resistencia muscular era baja y había un deterioro parcial de la función intestinal y vesical. La paciente podía realizar todas las actividades cotidianas de forma independiente.

programa de tratamiento

El paciente recibió 3 paquetes de células madre derivadas de la sangre del cordón umbilical (UCBSC) y 3 paquetes de células madre mesenquimales del cordón umbilical (UCMSC) mediante inyecciones intravenosas (IV) e intratecales, según el calendario que se indica a continuación:

Number	Date	Cell Type	Delivery Method	Side Effects
1	2018-07-27	UCMSC	Inyección intravenosa	no comunicado
2	2018-07-31	UCMSC	Inyección intratecal	no comunicado
3	2018-08-03	UCMSC	Inyección intratecal	no comunicado
4	2018-08-06	UCMSC	Inyección intratecal	no comunicado
5	2018-08-10	UCMSC	Inyección intratecal	no comunicado
6	2018-08-14	UCMSC	Inyección intravenosa	no comunicado

condición al momento de egreso

Al final del programa terapéutico de 3 semanas, el paciente ha mostrado cierta mejoría de la sensibilidad, la resistencia muscular y el equilibrio dinámico en bipedestación, como se indica a continuación: El paciente nos ha informado de que tiene más sensibilidad en la pierna izquierda y que la pierna derecha la siente ahora normal. La resistencia ha mejorado ligeramente, ya que ahora es capaz de caminar en la cinta sin fin durante 15 minutos a una velocidad de hasta 5,5 (frente a los menos de 10 minutos a una velocidad más lenta de antes). El equilibrio dinámico en bipedestación pasó de regular/bueno a bueno/normal. Al final del programa, el paciente podía realizar bipedestación con una pierna durante 1 minuto sin apoyo en terapia acuática.

Condición 12 meses después de tratamiento

A los 12 meses de seguimiento, el paciente informó de que seguía teniendo entumecimiento en una pequeña zona detrás de la pierna izquierda, con un poco de dolor, pero que se sentía mejor que antes del tratamiento. Calificó de moderada su mejora de la calidad de vida. A continuación figura un extracto de la evaluación de los 12 meses de la propia paciente:

Síntoma	Evaluación de la mejora
Control de la vejiga	Mejora moderada

Control intestinal	Mejora moderada
Control de la temperatura corporal	Mejora significativa
Fatiga	Mejora significativa
Control de la motricidad fina	Mejora moderada
Tono muscular de los miembros inferiores	Mejora significativa
Sensación en las extremidades inferiores	Mejora moderada
Fuerza de las extremidades inferiores	Mejora moderada
Dolor	Mejora moderada
Función sexual	Mejora moderada
Estado de la piel	Mejora significativa
Sudando	Mejora significativa
Fuerza muscular del tronco	Mejora moderada
Tono muscular del tronco	Mejora significativa
Sensación de maletero	Mejora moderada
Tono muscular de los miembros superiores	Mejora significativa
Sensación en las extremidades superiores	Mejora significativa
Fuerza de las extremidades superiores	Mejora moderada