



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P176 - Tratamiento quirúrgico de los quistes aracnoideos extradurales espinales

S. Cepeda, A.M. Castaño-León, I. Panero, L. Jiménez-Roldán, A. Pérez-Núñez e I. Paredes

Hospital 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir la infrecuente presentación de un quiste aracnoideo extradural espinal (QAEE) y su tratamiento quirúrgico.

Caso clínico: Mujer de 34 años consulta por cuadro de un año de evolución caracterizado por aumento de volumen en brazo derecho, acompañado de dolor irradiado a miembro inferior ipsilateral, sin clínica motora ni esfinteriana. Tras descartar causas vasculares del aumento de volumen, se solicitó una RM lumbar en la cual se objetivó un QAEE localizado en el espacio epidural posterior extendiéndose desde D12 hasta L3, con importante efecto de masa y desplazamiento del cono medular y raíces nerviosas. Se realizó una laminectomía de T12 a L3. Se apreció un gran quiste epidural que fue incidido y vaciado, posteriormente al separarlo de la duramadre sana subyacente se observó un defecto dural en el borde posterolateral derecho a la altura de la salida de L1. El defecto fue cerrado y se resecó completamente el quiste. La anatomía patológica demostró que la pared del quiste estaba recubierta por células de núcleo ovalado y citoplasma eosinófilo positivas para EMA y Vimentina. Tras la cirugía la paciente experimentó una notable mejoría del dolor irradiado.

Discusión: Los QAEE son una infrecuente lesión intrarráquídea, su incidencia se estima entre el 1 al 3% de las lesiones espinales. Afectan principalmente los segmentos dorsales en los niños y los lumbares en adultos. Clínicamente se presentan como radiculopatías acompañadas en algunos casos de déficits motores. La intervención quirúrgica de los mismos se recomienda para evitar la progresión de los síntomas.