



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P130 - Mielomeningoceles cervical: a propósito de un caso

L. Fernández, E. Vázquez, J. Gefaell, E. López, G. Bermúdez, E. Areitio y J.A. Elexpuru

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Basurto, Bilbao.

Resumen

Caso clínico: Se presenta el caso de una recién nacida a término, de embarazo y parto normales, hija de una mujer primípara sana. Tras el parto, se observó que la niña presenta una tumoración en región cervical posterior, en línea media, pediculada, de consistencia blanda, cubierta en su totalidad por una fina piel violácea. No presentaba otros estigmas cutáneos ni se encontraron otras malformaciones asociadas en el resto del cuerpo. Tras estudios de imagen con ecografía y resonancia magnética craneal y espinal completa, se confirmó el diagnóstico de mielomeningocele de localización cervical a nivel C3-C4. La paciente fue intervenida a los 24 días de vida procediéndose a la escisión circunferencial del saco, disección del trayecto fistuloso con contenido neural malformado y de su cubierta hasta exponer la comunicación con el saco dural mediante mini-laminectomía, seccionando dicho tallo neural que se continuaba con la cara dorsal de la médula, a la que fijaba. Tras la sección, la médula quedó libre, por lo que se procedió a reparar la brecha dural, y al cierre cutáneo directo. El estudio anatomopatológico de la pieza confirmó el diagnóstico. La evolución postoperatoria fue favorable, sin presentar complicaciones ni déficit a nivel neurológico. Hasta la fecha, en el seguimiento realizado (9 meses) el desarrollo psicomotor es normal. A continuación se presenta el caso junto con una breve revisión sobre el tema de mielomeningocele cervical, revisando aspectos relevantes de su epidemiología, fisiopatología, cuadro clínico y manejo terapéutico.

Palabras clave: *Mielomeningocele cervical. Mielocela cervical. Meningocele cervical. Disrafismo espinal cervical.*