Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):320

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0167 - QUISTE ARACNOIDEO DORSOLUMBOSACRO SECUNDARIO A HEMATOMA SUBDURAL POSTRAUMÁTICO: A PROPÓSITO DE UN CASO

C. Cotua Quintero, S. Santiño Gómez, X. Santander Espinoza, R. Hassan Noreldeen, C. Saldaña Galán y J. Vaquero

Hospital Puerta de Hierro, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La hemorragia subdural espinal es una condición poco frecuente que comprende solo el 0,05% al 1,5% de todos los casos de hemorragias subdurales registrados en la literatura. La causa más frecuente son los traumatismos espinales y por punción lumbar, aunque se han reportado casos por vasculitis, tumores medulares y malformaciones vasculares. Solo un pequeño porcentaje deriva en quistes aracnoideos o aracnoiditis espinales sintomáticas. El tratamiento de elección es controvertido, siendo los más usados la colocación de derivación cistoperitoneal y la resección del quiste, total o parcial.

Métodos: Varón de 67 años, pluripatológico, con tratamiento antiagregante, que sufre accidente de tráfico en enero de 2016 e ingresado en unidad de cuidados intensivos por politraumatismo. Durante ingreso presenta dorsalgia persistente, sin otra clínica asociada, por lo que se realiza RMN panespinal que demuestra hematoma subdural con extensión de T4 a T12, tratado de forma conservadora. Por persistencia de sintomatología y ciatalgia S1 izquierda de nueva aparición, acude en mayo de 2016 a urgencias. En nueva RMN espinal, se evidencia quiste aracnoideo espinal con extensión de T4 a sacro, con desplazamiento y compresión medular, en todo su trayecto, por lo que se decide intervención quirúrgica programada.

Resultados: Se realiza cirugía con laminectomía, apertura dural y exéresis de quiste a nivel T4, T5; también a nivel T12L1, con liberación de cono medular. Posterior a cirugía, el paciente refiere remisión de ciatalgia, con persistencia de dorsalgia, que atenúa progresivamente. En RMN panespinal control al mes de seguimiento, se objetiva normoposición del cono medular y disminución de la compresión medular dorsal.

Conclusiones: Los quistes aracnoideos espinales son una patología infrecuente, que hay que tener en cuenta en pacientes politraumatizados, con sintomatología espinal y de compresión medular. Compartimos nuestra experiencia para su tratamiento, aunque es necesario realizar más estudios para determinar el más efectivo para esta patología.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados