Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):353

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0015 - FÍSTULA ARTERIOVENOSA DURAL ESPINAL Y PARAPLEJIA AGUDA: PRESENTACIÓN DE UN CASO

A. Arévalo Sáenz, M. Pedrosa Sánchez, J.L. Caniego y E. Bárcena

Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La fístula arteriovenosa dural espinal (FAVs) es una rara entidad con una incidencia de menos de 10 casos por millón de habitantes. Su historia natural se caracteriza por una mielopatía progresiva debido a una congestión crónica de la médula; el 50% de los pacientes no tratados presentaran una clara discapacidad dentro de los 3 primeros años tras el diagnóstico. Presentamos el caso de una FAVs que debutó con una paraparesia rápidamente progresiva.

Métodos: Paciente de 55 años de edad, que consulta en la urgencia por síndrome miccional acompañado de debilidad en miembros inferiores (MMII) con dificultad para la deambulación y retención urinaria de 12 horas de evolución. En la exploración física destaca una paresia de 4-/5 en MMII y clonus exaltados. El Tac dorso-lumbar reveló fracturas-aplastamiento en los niveles dorsales D8, D10, D11 y una masa de partes blandas asociada a D11 que sugería la existencia de mieloma/metástasis. Se completó el estudio con una angioRM medular que demostró la existencia de la fístula como causa más plausible de la clínica de la paciente. Durante el transcurso de los estudios diagnósticos, la paciente sufrió un deterioro drástico, evolucionando su cuadro a una paraplejia. Se realizó una embolización de la malformación vascular, obteniendo su cierre completo. La paciente presentó mejoría del déficit motor en las 24 horas postratamiento.

Conclusiones: La recuperación neurológica en pacientes con FAVs medulares depende principalmente de un rápido manejo diagnóstico y terapéutico. La simple sospecha diagnóstica es criterio de prueba de imagen para descartar la existencia de la fístula, aunque la clínica no sea la habitual; el retraso en el diagnóstico podría tener unas consecuencias dramáticas para la función neurológica y recuperación del paciente. Aunque el tratamiento quirúrgico es el tratamiento estándar, la técnica endovascular puede suponer una técnica rápida y eficaz en servicios con experiencia.

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