Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):15

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0484 - CHIARI TIPO I Y SIRINGOMIELIA: RESOLUCIÓN ESPONTÁNEA EN UN PACIENTE ADULTO

H.D. Caballero Arzapalo[1], *M. Villena Martin*[2], *M. Martínez Madrigal*[2] *y J.M. Borras Moreno*[2]

[1]*Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.* [2]*Hospital General Universitario Ciudad Real, Ciudad Real, España.*

Resumen

Objetivos: La malformación de Chiari tipo I es una patología poco frecuente en adultos, el mejor manejo aún está por establecerse. En la edad pediátrica se ha reportado casos de resolución espontánea, mientras que en la edad adulta es aún más infrecuente. Reportamos un caso en edad adulta.

Métodos: Varón que a los 25 años inicia con cefalea intensa occipito-nucal, peor al incorporarse, con valsalvas y estrés, mejora en decúbito. Curso progresivo por 8 meses, por lo que se realiza RMN con datos de ectopia amigdalar de 12 mm y siringomielia de 22 mm en C3-C4. Desarrolla estabilidad clínica por 2 meses y posterior lenta mejoría. A los 28 años el paciente se encuentra asintomático, tras 2 años en dicha situación, muestra RMN de control con ectopia de 6 mm y resolución de la siringomielia.

Resultados: La resolución espontánea del Chiari tipo I ha sido reportada en la edad pediátrica, llegando en algunas series al 12% de los casos con actitud expectante. Esta resolución fue tanto clínica como radiológica. En la edad adulta hay pocos casos reportados, y sin condiciones favorecedoras más aún. Se han planteado varias hipótesis en la restauración de la circulación licuoral normal, aunque no se han llegado a demostrar. Los casos descritos en adultos son de sintomatología variada, ninguna con cefalea nucal, ni asociada a valsalvas. El caso que presentamos es el primero con esta clínica típica, con un curso evolutivo de ascenso y descenso hasta la resolución; asociado a imágenes congruentes.

Conclusiones: Se han descrito pocos casos de resolución espontánea de Chiari I sin condiciones favorecedoras. En casos asintomáticos, pauci-sintomáticos es válido la actitud conservadora; e incluso con clínica típica el seguimiento y observación debe ser tomado en cuenta. La indicación quirúrgica debe sostenerse con clínica típica y progresiva, más que solo en hallazgos radiológicos, independientemente de su gravedad.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.