



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C-0070 - MIELOCISTOMENINGOCELE: DESCRIPCIÓN DE UN CASO

M. Sáez Alegre, J.M. Saceda Gutiérrez, A.J. Palpán Flores, P. García Feijoo, C. Vivancos Sánchez, V. Rodríguez Domínguez y F. Carceller Benito

Hospital La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Los defectos del tubo neural espinal pueden clasificarse en cerrados o abiertos según si están recubiertos o no por piel, y a su vez estos en subcategorías dependiendo de si contienen tejido neural o solamente meninges, así como de la ubicación de la placoda en dicho defecto. Pueden asociarse a otras alteraciones a nivel sistémico y neurológico.

Métodos: Se presenta el caso de un recién nacido a término de peso adecuado para la edad gestacional, con mielocistomeningocele cerrado detectado antenatalmente en ecografía del tercer trimestre. Al nacimiento se aprecia defecto tóraco-lumbar de 3 cm con cobertura de piel atrófica en línea media. Se inicia profilaxis antibiótica con vancomicina y se realiza una resonancia magnética que confirma un mielocistocele no terminal (tipo 2 de Rossi) torácico, con mielocele T9-L2 herniado y adherido a piel distrófica sin Chiari o hidrocefalia asociados. A la exploración presenta anestesia con nivel D6 y pies cavos con buen movimiento de extremidades inferiores.

Resultados: A los 2 días de vida se interviene quirúrgicamente realizando resección de los tejidos no viables, neurotización de la cavidad medular y cierre directo del defecto dural. Posoperatorio sin complicaciones persistiendo anestesia D6, movimientos espontáneos y ausencia de retención urinaria o fecal.

Conclusiones: El manejo de los defectos espinales del tubo neural debe ser multidisciplinar, descartando alteraciones genéticas y malformaciones asociadas tanto neurológicas como sistémicas.³ En este caso dada la presencia de piel atrófica se manejó como un defecto abierto. El tratamiento quirúrgico del defecto debe ser precoz para evitar el riesgo de meningitis y perseguir el cierre hermético del mismo con resección de los tejidos no viables.