



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-045 - MIELOPATÍA DORSAL, CUANDO UN QUISTE ARACNOIDEO DORSAL PRESENTA UN SANGRADO ESPONTANEO. A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Martín Segura, P. González Tarno, A. Madero Pohlen, A. Álvarez-Sala, M. Navas García y R. Gil Simoes

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Los quistes aracnoideos espinales primarios son una entidad poco frecuente formados por desdoblamientos aracnoideos no fisiológicos con un amplio abanico de diagnóstico diferencial (quistes sinoviales, ganglionares, dermoides, meningocele...). En caso de inestabilidad o sangrado, esta entidad puede causar cuadros de mielopatía espinal con clínica neurológica progresiva, siendo el traumatismo la principal causa de sangrado. El objetivo de este trabajo es presentar un caso de quiste aracnoideo espinal con sangrado espontaneo y clínica neurológica progresiva.

Caso clínico: Mujer de 64 años que acude al servicio de urgencias por dorsalgia en región metamérica y disminución de la fuerza de miembros inferiores 2/5 con hiperreflexia marcada. Se realiza RM dorsal donde se observa un quiste aracnoideo intradural extramedular posterior a la altura de D4-D5 con contenido hemorrágico subagudo. La clínica de la paciente fue de pérdida de fuerza progresiva de 48h de evolución sin evento traumático previo conocido. La paciente fue intervenida de manera urgente mediante una laminectomía dorsal D3-D6 conservando apófisis espinosas a dichos niveles. Se observó un quiste aracnoideo con efecto masa sobre la porción posterolateral derecha de la médula dorsal y contenido hemorrágico en su interior. Se realizó una resección completa del mismo para posterior estudio anatomopatológico que confirmó el diagnóstico. La paciente realizó rehabilitación tras la intervención quirúrgica con una mejoría de la fuerza de MMII a las 96h posquirúrgica, consiguiendo una recuperación completa, sin focalidad neurológica, al mes de la intervención quirúrgica.

Discusión: En nuestra revisión no se han encontrado quistes aracnoideos con sangrado espontaneo, siendo este el primer caso descrito en la literatura. Los quistes aracnoideos sobre la médula dorsal causan una clínica neurológica progresiva con pronóstico infausto, es por ello que el tratamiento debe ser precoz, pudiendo así conseguir una curación completa sin secuelas neurológicas asociadas.