Neurocirugia. 2022;33(Espec Congr):94

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-047 - NEUMORRAQUIS CERVICODORSOLUMBAR ESPONTÁNEO: PRESENTACIÓN DE CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

C. Ortega Angulo, T. Kalantari, M. Isaieva, Á. Zamarrón, R. Gutiérrez-González y G. Rodríguez-Boto

Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda, España.

Resumen

Introducción: El neumorraquis consiste en la presencia de aire en los compartimentos extra o intradural del canal espinal. Es una entidad poco común cuando no es causada por traumatismos o iatrogenia, incluyendo la cirugía espinal y las punciones lumbares como posibles etiologías. Cuando ocurre de forma espontánea es frecuentemente como una rara complicación en relación con neumomediastino. El neumorraquis espontáneo suele ser un hallazgo incidental y se localiza de forma más habitual en los niveles cervicales y torácicos, con muy pocos casos descritos, y menos aún con afectación de todos los segmentos del canal espinal. Presentamos un caso de neumorraquis espontáneo asociado a neumomediastino por un cuadro de emesis.

Caso clínico: Varón de 29 años con antecedente de enfermedad por reflujo gastroesofágico que acude a Urgencias por cuadro de vómitos incoercibles y dolor abdominal epigástrico. Tras tratamiento antiemético y analgésico remitieron los síntomas, persistiendo únicamente odinofagia, y siendo la exploración física y neurológica normal. Se realizó una tomografía computarizada toracoabdominal en la que se visualizó abundante neumomediastino y enfisema subcutáneo cervical y torácico, sin fugas de contraste tras su administración por vía oral, descartando perforación esofágica. Asociado, se observaba extenso neumorraquis epidural con extensión desde nivel cervical hasta lumbar, sin signos de compresión medular. El paciente se mantuvo dos días en observación, no presentando nuevos síntomas, y pudo ser dado de alta con manejo conservador sin incidencias.

Discusión: Aunque se trata de una entidad rara, el pneumorraquis espontáneo suele ser un hallazgo incidental y benigno, habiendo muy pocos casos sintomáticos descritos, y suele tender a la resolución sin necesidad de tratamiento específico. Es infrecuente que afecte a todos los segmentos del canal espinal, con solo dos casos descritos con anterioridad. Generalmente se maneja solo tratando la causa, pero es importante descartar etiologías potencialmente graves como la perforación esofágica.

1130-1473/© 2022 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.