



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-097 - INVOLUCIÓN DE SIRINGOMIELIA VOLUMINOSA EN CHIARI TIPO I SIN INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

I. Gestoso Ríos, R. Rinnhofer, L.C. Cuenca, J.C. Lobatón, M. Rico Cotelo, M. Jaramillo Pimienta, A. Brownrigg-Gleeson Martínez, A.D. Miranda Zambrano, M. Ortega Martínez

Complejo Hospitalario, Cáceres, España.

### Resumen

**Introducción:** La malformación de Chiari tipo I se considera actualmente como una anomalía en el descenso del rombencéfalo a través del foramen magno. Habitualmente asociada a sirringomielia, múltiples han sido las teorías que tratan de explicar dicha relación: la posible obstrucción a la salida del LCR a espacio subaracnoideo desde IV ventrículo; mecanismo valvular unidireccional por movimiento tipo pistón del LCR; alteraciones en la reabsorción en canales venosos intramedulares por alteración en compliancia o un efecto de succión. Presentamos un caso de involución de sirringomielia sin cirugía con persistencia del descenso amigdalario, en posible relación con cambios en actividad de la paciente, lo cual podría apoyar la teoría mecánica de la influencia de los aumentos de presión transitorios en el crecimiento y mantenimiento de la sirringomielia.

**Caso clínico:** Mujer de 34 años con apnea-hipopnea del sueño, sin otros antecedentes. Consulta por parestesias en ambas manos, cefalea y cervicalgia intensas, de predominio matutino de un año de evolución. Con Valsalva incremento de sensación de presión sin incremento del dolor. No otra clínica. Exploración física normal. En RM craneal y cervical se evidencia descenso amigdalario de aproximadamente 5 mm asociado a sirringomielia de aproximadamente  $30 \times 7 \times 9$  mm. Se indicó intervención quirúrgica, rechazada por la paciente, por lo que se realizó seguimiento clínico-radiológico estrecho. Sucesivas Rm control estables. A los 2 años, accidente de moto con incapacidad laboral temporal (reponedora) durante la cual refiere mejoría en cefaleas habituales. Al realizar nuevo control radiológico, se observa mejoría significativa de la sirringomielia con desaparición casi completa actualmente.

**Discusión:** La relación entre Chiari tipo I y sirringomielia está claramente establecida. Todavía no se ha podido demostrar el mecanismo relacional cuyas teorías siguen en desarrollo actualmente. Nuestro caso presenta una involución sin tratamiento de la alteración anatómica lo que podría ser de interés para el estudio de dichas teorías.