Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S381

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-189 - HIDROCEFALIA COMUNICANTE SECUNDARIA A LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Martín Zamora, J.M. Plata Bello, H. Fariña Jerónimo, M. Díaz López, H. Roldán Delgado, P. Pérez Orán, F. Ortega Carretero, P. Galilea Benito, J. Ortega Van Oostrom

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España.

Resumen

Introducción: La hidrocefalia secundaria a leucemia linfoblástica aguda (LLA) es una complicación neurológica poco frecuente y poco descrita que, como cualquier manifestación del sistema nervioso central (SNC), puede ocurrir incluso después del tratamiento de esta enfermedad. Se ha sugerido que pueda ser resultado de la obstrucción de los sistemas de drenaje de líquido cefalorraquídeo (LCR) a nivel de las vellosidades aracnoideas y senos durales debido a la invasión por células leucémicas. La literatura propone que estas áreas podrían funcionar como “santuarios” donde estas células proliferan sin ser destruidas, dando lugar a recidivas que debutan con sintomatología neurológica secundaria.

Caso clínico: Mujer de 60 años que presenta LLA pre-B, cromosoma Philadelphia positivo (Ph+). Tratada mediante protocolo del Programa Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA) para LLAPh+ 2008, comenzando inducción con vincristina, dasatinib y dexametasona más una dosis de quimioterapia (QT) intratecal con metotrexato, y posteriormente QT de consolidación con dasatinib y metotrexato. Tan solo se realizó citología de LCR al diagnóstico que descartó afección de SNC, sin pruebas de imagen durante el seguimiento. Durante los siguientes 2 años presentó remisión completa, sin embargo el último año se evidenció mayor dificultad para la movilización enmarcada inicialmente en contexto de polineuropatía periférica secundaria a dasatinib e incontinencia urinaria asociada a progresiva bradipsiquia y somnolencia. En RMN se observó hidrocefalia tetraventricular *de novo.* Se implanta derivación ventrículo-peritoneal sin incidencias con mejoría neurológica inmediata. En LCR se visualizan células anómalas que sugieren recidiva de LLA. Durante el periodo posoperatorio, la paciente evoluciona favorablemente y se replantean alternativas terapéuticas.

Discusión: La hidrocefalia secundaria a recidiva de LLA subraya la importancia de plantear esquemas de evaluación de la esfera neurológica durante el diagnóstico y seguimiento de esta patología, así como otras estrategias preventivas para reducir el efecto sobre el SNC y lograr una mejora pronóstica.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.