



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P151 - Conservación parcial de la función motora en extremidades inferiores tras la corrección intrauterina de mielomeningocele dorsal alto

J.J. Rodríguez Noguera, J. Tirado Caballero, M. Rivero y J. Márquez

Servicio de Neurocirugía Infantil, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Caso clínico: Se describe el caso de un neonato con conservación parcial de la función motora en extremidades inferiores tras ser sometido a una corrección intrauterina de mielomeningocele dorsal alto. Tras el diagnóstico radiológico de mielomeningocele dorsal alto D8 mediante ecografía de alta resolución y resonancia magnética, a las 22 semanas de es sometido a cirugía fetal abierta para la corrección del defecto de cierre del tubo neural. No hubo complicaciones durante la cirugía. A las 34 semanas de gestación la madre es sometida a una cesárea urgente por rotura uterina. Tras la cesárea el niño presentó Apgar de 6/7/10. A la exploración la Movilidad está presente en flexores dorsales de ambos tobillos, extensores y flexores de ambas rodillas y flexores de la cadera derecha.

Discusión: La reparación intrauterina de malformaciones fetales mediante acceso abierto a través de histerotomía se ha convertido en una opción terapéutica gracias a la mejora de las técnicas quirúrgicas y anestésicas, que han convertido este tipo de intervenciones en una práctica no excepcional. La forma más frecuente de espina bífida es el mielomeningocele (MMC) y suele ser más frecuente en la región sacrolumbar. Las manifestaciones clínicas variarán según el nivel de la lesión y podemos encontrar diversos trastornos: motores, sensitivos y viscerales. En nuestro caso a pesar de que el nivel de la lesión es dorsal alto, el paciente presenta preservación parcial de la función motora en extremidades inferiores. Actualmente se encuentra en tratamiento rehabilitador.