



P138 - Paraplejía Aguda Secundaria a Neuroblastoma Dorsolumbar Perinatal

M.P. Garrido García, P. Miranda Lloret, M.E. Plaza Ramírez, R. Conde Sardón, P. Pérez Borredá y C. Botella Asunción

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: Descripción de un caso de paraplejía por afectación tumoral con recuperación funcional completa tras descompresión y exéresis urgente en lactante de 1 mes de vida.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente 1 mes de vida que ingresa por hipotonía rápidamente progresiva de miembros inferiores con evolución aguda a paraplejía. En ecografía abdominal y RM de raquis urgente se evidencia masa paravertebral derecha de 60 × 35 × 37 mm que infiltra el canal medular desde T12 hasta L4, con obliteración completa y extensión a forámenes de conjunción izquierdos en dichos niveles. Tras hallazgo radiológico se procede a laminectomía descompresiva urgente con exéresis tumoral. Se objetiva masa epidural friable y muy vascularizada con plano bien definido respecto a duramadre. El estudio anatomopatológico fue compatible con neuroblastoma pobremente diferenciado. En el postoperatorio inmediato se evidencia recuperación lenta pero progresiva del tono y movilidad de miembros inferiores. En un segundo tiempo se completa exéresis de masa paravertebral derecha así como de metástasis hepática y vulvar. De forma adyuvante se inicia rehabilitación y tratamiento oncológico. Al día de hoy la paciente de 3 años de edad se encuentra libre de enfermedad oncológica, con balance sensitivo-motor pleno de miembros inferiores, desarrollo psicomotor normal para su edad y ausencia de alteración esfinteriana.

Discusión: En lactantes, el tratamiento de la compresión medular tumoral debe realizarse de forma urgente, incluso en presencia de paraplejía establecida, debido al potencial de recuperación funcional de estos pacientes, así como la posibilidad de establecer el diagnóstico anatomopatológico y contribuir al control oncológico.