



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P0446 - ARACNOIDITIS ESPINAL SECUNDARIA A HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ESPONTÁNEA: UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

J.R. González Alarcón, J.C. Gutiérrez Morales, A. Fernández Canal, P. Reimunde Figueira e Y. Batista Batista

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: La aracnoiditis espinal es un proceso inflamatorio leptomeníngeo y una complicación rara de la hemorragia subaracnoidea cuyas características radiológicas e histológicas carecen de especificidad, pero que debe ser sospechada en el contexto de un deterioro neurológico progresivo tras una hemorragia subaracnoidea. Queremos aportar con nuestra experiencia frente a las complicaciones más importantes ligadas a esta patología durante el seguimiento de un caso los últimos dieciséis años.

Métodos: Presentamos el caso de un hombre de 52 años con hemorragia subaracnoidea por ruptura de un aneurisma de la PICA, tratado mediante embolización y derivación ventrículo-peritoneal de LCR, que tuvo varios episodios de revisión y disfunción valvular, que fueron solucionados tras el reemplazo del sistema derivativo. Desarrolló nueve años más tarde una tetraparesia espástica y la RM mostró quistes aracnoideos cervicales, que requirieron aracnoidolisis en dos ocasiones, con recuperación parcial de la función motora en miembro superior izquierdo.

Resultados: Se realizaron abordajes cervicales posteriores. Primero una laminoplastia y aracnoidolisis C5-C6, con mejoría transitoria de la tetraparesia de predominio en extremidades inferiores y varios años después se produjo un nuevo empeoramiento que motivó una laminectomía, neurolisis y duraplastia cervical.

Conclusiones: Este es un caso atípico con un retraso inusual en la aparición de sus complicaciones. Existe poca literatura publicada y reconocer las distintas manifestaciones de la enfermedad resulta importante tanto por la gravedad que implica el retraso terapéutico como por su naturaleza recurrente.