



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-080 - A PROPÓSITO DE UN CASO. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CAVERNOMAS INTRARRADICULARES

J. Estrada Pérez, B. Cuartero Pérez y J. Ros de San Pedro

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

### Resumen

**Introducción:** Los cavernomas son lesiones vasculares compuestas por un endotelio grueso de forma sinusoidal. Habitualmente su localización es intracerebral y supratentorial aunque pueden tener localización espinal. Dentro de esta, los cavernomas intrarradiculares son una entidad poco frecuente.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de una mujer de 57 años, con cavernomatosis múltiple como antecedente personal de interés, que acude a consulta por dorsalgia de varias semanas de evolución. No focalidad neurológica motora o sensitiva asociada. Se realiza resonancia magnética dorsolumbar que informa de lesión intradural extramedular a la altura de T12-L1 con signos sugestivos de sangrado subagudo intralesional. Dada la situación clínica y hallazgos en las pruebas complementarias se decide exéresis de la lesión. En decúbito prono, se realiza laminotomía a nivel de L1 y apertura dural en línea media. Se observa lesión rojiza (compatible macroscópicamente con cavernoma) dependiente de un fascículo radicular que tras monitorización intraoperatoria se identifica como dependiente de L1. Se consigue realizar la disección de la raíz adherida a la parte profunda. Sin embargo, es necesario sacrificar el fascículo de donde emerge la lesión. No ocurren incidencias durante la intervención y los potenciales intraoperatorios permanecen sin cambios. Finalmente se realiza exéresis de la lesión de 1,5 cm que se remite a anatomía patológica, cuyo resultado definitivo es el de cavernoma.

**Discusión:** Los cavernomas intrarradiculares son una entidad poco frecuente, aunque pueden producir sintomatología debido a su efecto de masa y el riesgo de hemorragia. La resonancia magnética nuclear constituye una prueba de gran utilidad para su diagnóstico. La exéresis mediante microcirugía constituye una técnica y eficaz y segura, capaz de producir una mejoría en la sintomatología entre el 59% y el 66% en función de los diferentes autores.