



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-050 - RESOLUCIÓN ESPONTÁNEA DE MALFORMACIÓN DE CHIARI EN ADULTO: A PROPÓSITO DE UN CASO

J. Rodríguez Varela, I.J. Gilete Tejero, L. Maqueda Fernández, R. Salvador Isusi, M. Durand Irizar, F.V. Medrea Medrea, M. Pineda Palomo

Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz, España.

Resumen

Introducción: La malformación de Chiari tipo I se define por un descenso de las amígdalas cerebelosas a través del foramen magno, acompañado o no de siringomielia. Debido al mayor uso de pruebas de imagen, hay un aumento en el número de diagnósticos, en muchos casos asintomáticos. Sigue sin haber un conocimiento pleno de su evolución, ni un consenso en el manejo. La resolución espontánea tanto clínica como radiológica, parece tratarse de un evento excepcional.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 53 años, con cefaleas de más de un año de evolución de predominio occipital y cervical, las cuales aumentan con maniobras de Valsalva; dificultad ocasional para la deglución, parestesias en miembros superiores y acúfenos. Exploración anodina. En RM realizada durante el estudio se objetiva descenso amigdalario hasta el arco posterior de C1 (12 mm); sin siringomielia asociada. RM lumbar normal. Tras su inclusión en lista de espera quirúrgica acude nuevamente por empeoramiento clínico, con mejoría posterior espontánea; en RM realizada tras dicho evento se aprecia resolución del Chiari con amígdalas normoposicionadas. Durante el seguimiento la paciente continúa refiriendo leves molestias ocasionales, ya sin las crisis de dolor previas ni la sintomatología que asociaban. Niega eventos intercurrentes más allá del cese de su actividad deportiva habitual.

Discusión: La resolución clínica y radiológica de la malformación de Chiari es un evento excepcional, que puede tener lugar en su evolución natural, posiblemente debido a variaciones en el flujo de líquido cefalorraquídeo. Estudios recientes sugieren un curso más benigno con evidencia cada vez mayor de resoluciones espontáneas, que abogarían por un manejo más conservador; si bien existe algún caso pediátrico descrito con recurrencia de Chiari tras una resolución espontánea inicial. Es necesaria por tanto, una mejor comprensión de su historia natural que repercuta en un mejor manejo de la misma.