



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-092 - DERIVACIÓN DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO COMO TRATAMIENTO DE MIELOPATÍA POR ARACNOIDITIS POSMENINGITIS POR *LISTERIA MONOCYTOGENES*

C. Rocha, D. Monterroso Cohen, A. Niñez Díaz, A. Castro Díaz, J.M. Villa Fernández

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España.

Resumen

Introducción: La aracnoiditis espinal adhesiva con formación de loculaciones es una entidad rara, que puede presentarse secuelar a una meningitis. En la literatura se describen fundamentalmente casos secundarios a etiología tuberculosa, aunque otros patógenos pueden ser causa de la aracnoiditis que, dada la falta de vascularización de la aracnoides, tiende a cronificar la inflamación.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente de 51 años, con el diagnóstico de mielopatía secundaria a compresión por loculaciones derivadas de aracnoiditis adhesiva, que mejora clínica y radiológicamente con revisión del sistema de derivación de líquido cefalorraquídeo. Sin factores de riesgo conocidos, la paciente es diagnosticada de meningitis por *Listeria monocytogenes* y en su evolución clínica desarrolla hidrocefalia tetraventricular arreasortiva con deterioro neurológico agudo, siendo necesaria implantación de VDVP urgente. En seguimiento ambulatorio se comprueba malfuncionamiento de sistema de derivación, desarrollando clínica de hipoestesia en extremidades que evoluciona a una tetraparesia. En RM espinal se encuentran múltiples loculaciones epidurales anteriores y posteriores, proyectándose la más significativa desde el óbex hasta el nivel de C5-C6, generando compresión medular con mielopatía desde C5-C6 hasta T2. Se realiza recambio de sistema de derivación, observándose una mejoría clínica a nivel motor y sensitivo de extremidades. Realizada RM posoperatoria, se comprueba evolución favorable con disminución de volumen de las loculaciones aracnoideas intratecales cervicales, bien como resolución parcialmente completa de la mielopatía.

Discusión: Aunque constituye una entidad rara, la aracnoiditis espinal secundaria a infecciones del SNC con formación de quistes puede presentar diferentes abordajes terapéuticos ya descritos en la literatura. En el presente caso, el abordaje por derivación ventricular se ha demostrado eficaz en la resolución de las loculaciones epidurales y así mismo de la mielopatía secundaria.