



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-118 - REPORTE DE UN CASO. QUISTE ARACNOIDEO EPIDURAL ESPINAL

J.A. Cabrera Cárdenas, D. Fustero de Miguel, D.F. López Bermeo, M. Figueroa, M.A. Poca, P. Cano, C. Meza

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: El quiste aracnoideo epidural espinal es una patología rara, < 1% de las lesiones espinales, siendo su origen traumático la causa más frecuente. La localización más frecuente es la torácica seguido por la lumbar, la lumbosacra, toracolumbar, la sacra, y la cervical la menos frecuente. La mayoría de los quistes se originan por un defecto dural, con salida de LCR al espacio epidural dentro de una membrana de aracnoides, defecto que no se observa en todos los quistes al momento de la intervención, la causa de este puede ser: congénita, traumática, posquirúrgica, posinfecciosa o inflamatoria según la bibliografía. La mayoría de los quistes pasan desapercibidos, hasta cuando dan clínica, siendo el dolor dorsal y el déficit neurológico su principal forma de presentación. El diagnóstico se realiza mediante RM, y el tratamiento es la resección, con reparación dural.

Caso clínico: Presentamos el caso de un adolescente de 15 años, que presenta paraparesia, que inició tras un esfuerzo físico en agosto del 2023, que progresa durante 5 meses hasta dificultar la bipedestación y la deambulación, con alteración del ritmo miccional. A la exploración física presenta disminución de la fuerza muscular en ambas extremidades inferiores. Se realiza RM que evidencia a nivel toracolumbar (D10-L2): lesión quística intraespinal sugestiva de quiste aracnoideo extramedular con desplazamiento ventral y compresión de médula espinal y las raíces de cauda equina. Se realiza laminoplastia D10-L2, resección completa de quiste intrarraquídeo extradural con ligadura de pedículo a nivel posterolateral izquierdo L1.

Discusión: Los quistes aracnoideos extradurales aunque no son frecuentes, deberían sospecharse en lesiones con estas características, aunque no esté descrito un tratamiento estándar para este tipo de lesiones, el objetivo de un diagnóstico y tratamiento precoz, favorece al buen resultado y pronóstico funcional de los pacientes.