



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-129 - HEMATOMA INTRADURAL EXTRAMEDULAR COMO COMPLICACIÓN DE UN CAVERNOMA DE CONO MEDULAR: PRESENTACIÓN DE UN CASO

A. Niñez Díaz, D. Monterroso Cohen, R.C. Ferreira-Fernández Rocha, C. Bravo García, A. Blanco Guijarro, J.M. Villa Fernández

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

Resumen

Introducción: Los angiomas cavernosos son entidades raras a nivel de la médula espinal, siendo aún más infrecuentes a nivel lumbar y en el cono medular. Estas malformaciones vasculares se encuentran de forma más frecuente en los hemisferios cerebrales. Presentamos el caso de un paciente que, propiciado por un traumatismo torácico, debutó con un hematoma intradural extramedular que le ocasionó pérdida de fuerza en ambos miembros inferiores. Intraoperatoriamente se evidenció que la causa del sangrado era la rotura de una malformación vascular, que la anatomía patológica confirmó como cavernoma.

Caso clínico: El paciente es un varón de 35 años, sin antecedentes médico-quirúrgicos de interés. Acude al hospital porque durante el desempeño de su jornada laboral sufre un traumatismo torácico. Inicialmente, se levantó por su propio pie, pero al cabo de unos minutos comienza a sentir parestesias en ambas extremidades inferiores sin déficit motor. Ingresa para control de fracturas a nivel costal y complicaciones asociadas. No obstante, durante la noche inicia pérdida progresiva de fuerza en ambas extremidades inferiores y un cuadro de retención urinaria. Se decide realizar RMN de urgencia, donde se evidencia hematoma epidural anterior con compromiso del cono medular y fracturas en vértebras L1 y L2. Avisan a neurocirugía y traumatología, que deciden intervención conjunta. En quirófano se evidencia que el hematoma se encuentra en espacio subaracnoideo, envolviendo cono medular y raíces de cauda equina. Se encuentra organizado, presentando una pseudocápsula, por lo que se extrae en su totalidad y se envía a anatomía patológica. Tras la intervención, el paciente presenta mejoría progresiva del déficit motor hasta su resolución completa.

Discusión: Los cavernomas de cono medular, aunque raros, deben ser tenidos en cuenta como posible etiología en casos de hematomas subdurales con clínica de paraparesia por compresión medular asociada. En general, la intervención quirúrgica en estos casos permite disminuir el déficit ocasionado.