Neurology Perspectives. 2022;2(Espec Cong 1):818

Neurology perspectives

17819 - MIELOPATÍA COMPRESIVA SECUNDARIA A HIPOTENSIÓN INTRACRANEAL TRAS ANESTESIA EPIDURAL

Polanco Fernández, M.[1]; Rivera Sánchez, M.J.[1]; Gangas Barranquero, L.[1]; Manrique Arregui, L.[1]; Fadrique Rojo, C.[1]; Gallo Valentín, D.[1]; Nevado Cáceres, Á.[1]; Martín Arroyo, J.[1]; Valduvieco Juaristi, I.[2]; Ruiz Pérez, E.[3]; Madera Fernández, J.[1]; Infante Ceberio, J.[1]

[1]Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; [2]Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; [3]Servicio de Radiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Resumen

Objetivos: El síndrome de hipotensión intracraneal es una causa conocida de cefalea ortostática que puede acompañarse de otros síntomas y complicaciones neurológicas. Presentamos un caso de mielitis secundaria a colecciones de LCR en una paciente con un síndrome de hipotensión intracraneal tras anestesia epidural.

Material y métodos: Mujer de 39 años que, tras ser sometida a anestesia epidural, presenta durante el expulsivo una intensa cefalea súbita acompañada de dolor en columna cervical, dorsal y lumbar, refractario inicialmente a analgesia convencional. Semanas después, desarrolla un déficit motor progresivo en extremidades inferiores junto con hipoestesia genital correspondiente a los territorios S3-S4.

Resultados: Se realizó una RM cerebral al inicio de los síntomas con resultado normal. Tras un mes de empeoramiento progresivo, se realizó una RM craneomedular, donde se objetivaron colecciones de LCR intradurales y epidurales a nivel cervical y dorsal que condicionaban una mielopatía dorsal por compresión y una hidrocefalia aguda, así como cambios de señal de aspecto inflamatorio en las raíces de la cauda equina. Debido a la ausencia de mejoría, la paciente es sometida a una aracnolisis y colocación de válvula de derivación ventrículo atrial experimentando posteriormente una mejoría tanto de la cefalea y el dolor raquídeo como de la paraparesia.

Conclusión: La mielopatía compresiva secundaria a la formación de colecciones de LCR es una complicación infrecuente pero potencialmente muy grave del síndrome de hipotensión intracraneal. En algunos casos, como el que aquí se presenta, puede requerir intervención quirúrgica para su resolución.

2667-0496 / © 2022, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Neurología (SEN). Todos los derechos reservados.