



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/1263 - EPENDIMOMA. UNA CAUSA RARA DEL DOLOR CERVICAL Y PARESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIORES. A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Kot, E. Ospino Castro y F. Lajara Navarro

^aMédico de Familia. Centro de Salud San Miguel de Salinas. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Se presenta un paciente de 57 años de edad con antecedentes personales de hipertensión arterial y tabaquismo (40 años/paquete). Paciente es atendido en el Servicio de Atención Primaria por un cuadro de parestesias y adormecimiento en el miembro superior derecho y posteriormente en ambos miembros superiores, asociado en las últimas semanas a un dolor cérvico-dorsal intenso, opresivo, constante.

Exploración y pruebas complementarias: A su llegada paciente en buen estado general, estable hemodinámicamente, exploración neurológica: PINR, no focalidad, impresiona de leve aumento de tono muscular e hiperreflexia en hemicuerpo derecho, alteración de la sensibilidad en mano derecha. Resto de exploración física anodina. Constantes normales. Dada la sospecha clínica de radiculopatía cervical se solicita radiografía de la columna cervical y electromiografía. Se instaura tratamiento con analgésicos, relajantes musculares y neuromoduladores sin obtener mejoría clínica clara. En la radiografía de evidencias lesiones degenerativas leves y en la electromiografía se detecta afectación multiradicular cervical crónica C5-C6-C7-D1-D2 de grado leve sin signos de denervación activa en el momento de la exploración. Durante la siguiente visita ante el resultado mencionado y empeoramiento progresivo, se solicita RMN cervical preferente; se describe: tumoración intramedular dorsal alta a la altura D2-D4, altamente sugestiva de ependimoma. Se decide ampliar el estudio por RMN dorsal y tras su realización, se remite a Neurología. Se planifica intervención quirúrgica.

Juicio clínico: Ependimoma medular dorsal (D2-D4).

Diagnóstico diferencial: compresión del nervio, neuropatía periférica, esclerosis múltiple, hernias discales.

Comentario final: Parestesias en miembros superiores y radiculopatía cervical son una causa frecuente de consultas en Atención Primaria. La gran mayoría de los cuadros clínicos se debe a hernias discales cervicales, osteofitos, espondilosis (cambios degenerativos), trastornos compresivos extradurales. Raramente su causa de tumoración intradural. Destaca la importancia de realizar estudio con pruebas de imagen para establecer diagnóstico adecuado.

Bibliografía

1. Hanbali F, Journey DR, Marmor E, et al. Spinal cord ependymoma: radical surgical resection and outcome. Neurosurgery. 2002;51(5):1162-74.

2. Merchant TE, Boop FA, Kun LE, Sanford RA. A retrospective study of surgery and reirradiation for recurrent ependymoma. International Journal of Radiation Oncology Biology Physics. 2008;71(1):87-97.

Palabras clave: Parestesias. Ependimoma. Tumor intramedular.