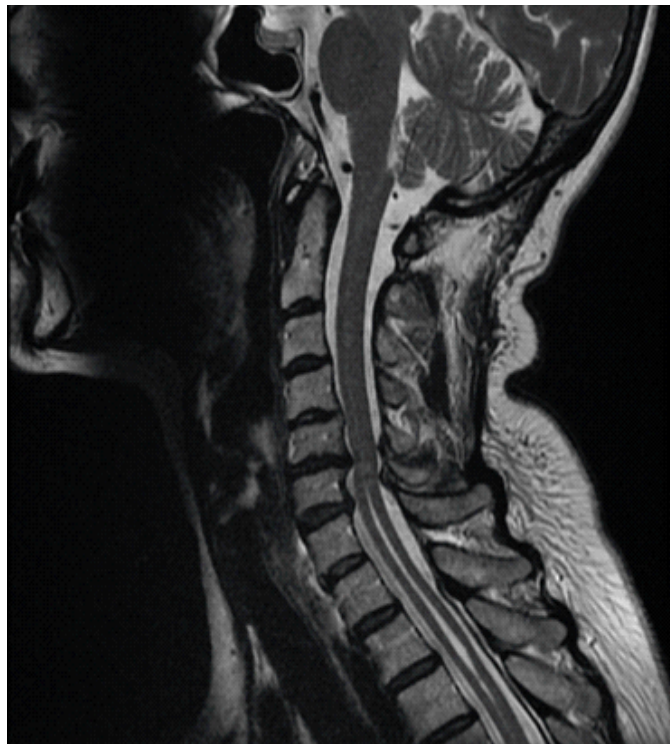




Siringomielia secundaria a hernia de disco cervical

Taylor-Martínez Mario Alberto, Muñoz-Romero Ildefonso, de Leo-Vargas Roberto



Descripción de la imagen

Femenino de 61 años de edad, sin antecedentes de importancia. Acudió por historia de dorsalgia de dos años de evolución, que aumentaba con ejercicios y levantando objetos, asociada a parestesias en palmas. A la exploración física se encontró con debilidad e hiperreflexia de miembro torácico izquierdo (fuerza muscular 4/5, reflejos +++/++++), resto normal. Se realizó resonancia magnética de columna cervical donde se observó protrusión del disco en el segmento C5-C6 con compresión medular, protrusión discal en el segmento C6-C7 sin contacto con estructuras neurales, a nivel C5-C6 se observó imagen hiperintensa en la región central de la médula, compatible con siringomielia. Figura 1.

Se completó con resonancia toraco-lumbar, donde se observó extensión de la siringomielia desde C6-T4, sin evidencia de etiología tumoral o infecciosa. Se realizó discectomía C5-C6 por vía anterior con colocación de espaciador intersomático y liberación de la compresión medular, con mejoría de los síntomas y resolución de la siringomielia. Figura 2.

La siringomielia es una cavidad quística dentro de la médula espinal. La mayoría de las lesiones se

encuentran entre C2 y T9, puede descender por debajo de este nivel o extenderse hacia arriba en donde se denomina siringobulbia.

Aproximadamente 84% de los casos esta asociado a malformaciones de la unión cráneo-cervical, por ejemplo Chiari tipo I, Chiari tipo II, e impresión basilar. La siringomielia puede ser asintomática y ser descubierto de forma incidental en estudios de imagen de columna, otros pacientes se presentan con síndrome medular central progresivo. Las lesiones sintomáticas deben ser tratadas de forma quirúrgica, mientras lesiones asintomáticas sin afección neurológica o sin etiología identificada, pueden ser vigiladas cada 2 a 3 años con estudios de imagen.

Lecturas recomendadas

1. Roguski M, Samdani AF, Hwang SW. Adult Syringomyelia. In Winn HR, Youmans and Winn Neurological Surgery, Seventh Edition, Philadelphia, PA. Elsevier, 2017. p. 8559-8571.

Neurocirugía, Centro Neurológico, Centro Médico ABC, Campus Santa Fe, Ciudad de México, México..

Autor para correspondencia

Dr. Taylor-Martínez Mario Alberto. Departamento de Neurocirugía, Centro Neurológico, Centro Médico ABC, Campus Santa Fe. Av. Carlos Graef Fernández Núm. 154, Int. 155, Col. Tlaxala Santa Fe, Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05300, Ciudad de México, México. Tel: (55) 1664 7205. Correo de contacto: marioalbertotaylor@gmail.com.