



# Neurology perspectives



## 17590 - COLECCIONES EXTRADURALES DIFUSAS EN LA CONVEXIDAD, TENTORIO Y COLUMNA CERVICAL EN MUJER CON HIPOTENSIÓN DE LCR TRAS MANIPULACIÓN CERVICAL

Rivera Sánchez, M.<sup>1</sup>; Martín Arroyo, J.<sup>1</sup>; Fradrique Rojo, C.<sup>1</sup>; Polanco Fernández, M.A.<sup>1</sup>; Valle San Román, N.<sup>2</sup>; Marco de Lucas, E.<sup>2</sup>; Pascual Gómez, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; <sup>2</sup>Servicio de Radiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

### Resumen

**Objetivos:** Comunicar el caso de una paciente con un cuadro de hipotensión intracraneal tras la manipulación cervical con colecciones extradurales difusas, que incluyen tentorio y región cervical.

**Material y métodos:** Mujer de 62 años, previamente sana, que a raíz de un cuadro de cervicodorsalgia de un mes de evolución había sido tratada con fisioterapia y electroestimulación cervical. Los días anteriores al ingreso sufre empeoramiento de su cervicodorsalgia, con irradiación a región occipital y temporal derechas, que aumentaba con esfuerzos, imposibilidad para la bipedestación y diplopía. La exploración neurológica puso de manifiesto una paresia del VI nervio craneal derecho. La angioTAC realizada en Urgencias fue normal.

**Resultados:** En la RM cerebral se objetivaban extensas colecciones subdurales en la convexidad bihemisférica, pero también en el tentorio, con engrosamiento difuso de la duramadre tras la administración de gadolinio. La hipófisis estaba aumentada de tamaño y captaba contraste de forma homogénea. Una RM medular reveló un engrosamiento dural llamativo, con láminas epidurales e ingurgitación del plexo venoso a nivel cervical (más acusada entre C1 y C3). La paciente fue tratada con reposo, cafeína y dexametasona con mejoría progresiva. Una RM de control un mes más tarde mostró una resolución significativa de las lesiones.

**Conclusión:** Hemos de pensar en un síndrome de hipotensión de LCR en pacientes con cefalea y diplopía tras manipulación cervical. Esta paciente demuestra que los hallazgos extradurales característicos de este síndrome se pueden extender a la región espinal.