Neurology Perspectives. 2023;3(S1):845

Neurology perspectives

19925 - NEUMORRAQUIS: HALLAZGO INCIDENTAL EN CRISIS ASMÁTICA

Bartolomé Yumar, A.; Hernández García, M.; García Álvarez, D.; Crespo Rodríguez, M.; Lobato González, M.; Owrang Calvo, I.; González Toledo, G.; Hernández Javier, C.; Rojo Aladro, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Canarias.

Resumen

Objetivos: El neumorraquis es la presencia de aire en el canal raquídeo, siendo una rara complicación de traumatismos, cirugías, etc. Su aparición sin trauma torácico se ha descrito en crisis asmática, siendo poco frecuente su relación con el neumomediastino en las primeras décadas de la vida. Suele ser asintomática, si bien se puede asociar a dolor radicular y paraplejia.

Material y métodos: Presentamos un caso de neumorraquis epidural asociado a crisis asmática.

Resultados: Varón de 15 años, con antecedente de asma bronquial, que acude a urgencias por fiebre, tos progresiva y dificultad respiratoria. Exploratoriamente destacan crepitantes subcutáneos en supraclaviculares y laterocervicales. En la TC tórax se evidencia neumomediastino y neumorraquis. Sin focalidad neurológica en la exploración inicial, se solicitó TC cráneo que descartó neumoencéfalo asociado. Presentó evolución favorable, con reabsorción progresiva del aire, permaneciendo neurológicamente asintomático.

Conclusión: El neumorraquis representa una asociación benigna con el neumomediastino y el enfisema subcutáneo. Fisiopatológicamente tiene su origen en aumentos o cambios bruscos de la presión intraalveolar, difundiendo aire del mediastino al canal raquídeo a través de los nervios intercostales. Como en nuestro caso, los síntomas neurológicos son raros y la mayoría presentan una reabsorción del aire en 2-3 semanas sin complicaciones a largo plazo. El abordaje incluye analgésicos y reposo, evitando maniobra de Valsalva y ejercicios intensos.

2667-0496 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Neurología (SEN). Todos los derechos reservados.