



Neurology perspectives



18027 - DOLOR TORÁCICO COMO DEBUT DE HEMANGIOPERICITOMA ESPINAL

Vargas Mendoza, A.K.; Díaz Castela, M.; Zunzunegui Arroyo, P.; Criado Antón, A.; López López, B.; Molina Gil, J.; Moris de la Tassa, G.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias.

Resumen

Objetivos: Describir un caso de presentación infrecuente de hemangiopericitoma en médula dorsal.

Material y métodos: Presentamos el caso de un hombre de 75 años con antecedente de consumo de tabaco y alcohol > 40 g/día; que desde los últimos dos meses presentaba episodios de dolor torácico atípico. Acude por un cuadro de dos semanas de alteración progresiva de la marcha con inestabilidad precisando dos apoyos, además de paresia progresiva de miembro inferior derecho. A la exploración presentaba una hipopalestesia distal en miembros inferiores con marcada ataxia a la deambulación, así como hiporeflexia rotuliana y arreflexia aquilea, con Babinski bilateral. Con la sospecha clínica de una afectación de cordones posteriores y síndrome piramidal, ingresa para completar estudios.

Resultados: Entre las pruebas complementarias se obtuvo electromiografía, electroneurografía y potenciales somatosensoriales de miembros inferiores siendo normales, serologías y analíticas para estudio de etiología carencial con resultados normales. La resonancia magnética cervico-dorsal confirmó signos de mielopatía compresiva extrínseca a nivel T2-T4 con compromiso de tejidos blandos y extensión a cuerpos vertebrales subyacentes. Se realizó exéresis quirúrgica con mejoría clínica del paciente. El estudio anatomopatológico confirmó un hemangiopericitoma.

Conclusión: Se debe tener que plantear el diagnóstico diferencial al hemangiopericitoma como cuadro de mielopatía progresiva subagudo.