



Neurology perspectives



19883 - SIDEROSIS SUPERFICIAL DEBIDA A HIPOTENSIÓN ESPONTÁNEA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO POR FUGA A NIVEL MEDULAR. DESCRIPCIÓN DE UN CASO

Muñoz Martínez, C.; Padilla Martínez, J.; Lorenzo López, R.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves.

Resumen

Objetivos: La siderosis superficial (SS) se define como el depósito de hemosiderina debido a un sangrado crónico en las leptomeninges y capas subpiales del cerebro, nervios craneales y médula espinal. Entre las causas de la SS encontramos pseudomeningoceles, avulsiones del plexo braquial, divertículos meníngeos y fugas de líquido cefalorraquídeo (LCR), quedando hasta un tercio sin diagnóstico etiológico. Nuestro objetivo es presentar un caso de SS debida a una fuga de LCR medular con evidencia en neuroimagen de una colección medular anterior.

Material y métodos: Descripción de un caso.

Resultados: Mujer de 48 años que debuta en 2004 con cefalea, mareo y acúfenos asociados a la bipedestación, junto a hallazgos en neuroimagen de engrosamiento paquimeníngeo. Queda asintomática con tratamiento conservador y se diagnostica de probable hipotensión espontánea de LCR. Acude a consulta en 2020 por la reaparición de los mismos síntomas en forma de episodios autolimitados en 2-10 días que recurren cada 4-8 meses con ausencia de síntomas entre episodios. En este contexto, se repite estudio de neuroimagen cerebral que evidencia una SS infratentorial. Tras esto, se amplía estudio con arteriografía que descarta malformaciones arteriovenosas y se completa el estudio de neuroimagen con resonancia magnética medular que muestra una imagen sugerente de colección de LCR a nivel anterior de médula dorsal D7-9, procediendo al diagnóstico etiológico de la SS, así como de la hipotensión de LCR.

Conclusión: La hipotensión de LCR por fugas de LCR medulares es una causa poco frecuente de SS. Por ello, resulta importante considerar esta etiología en pacientes con siderosis superficial idiopática.