

Imagen del mes

Espina bífida oculta cervical

Cervical spina bifida occulta

Bernat de Pablo Márquez^{a,*}, Natalia María Ibáñez Aparicio^b
y Mónica Buxeda Rodríguez^c

^a Servicio de Urgencias, Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Universitari Mutua Terrassa, Terrassa, Barcelona, España

^b Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitari Mutua Terrassa, Terrassa, Barcelona, España

^c Servicio de Neurocirugía, Mutua Terrassa, Terrassa, Barcelona, España



INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 1 de marzo de 2017

Aceptado el 9 de junio de 2017

La espina bífida oculta (EBO) o defecto de fusión vertebral es causada por un fallo de formación y cierre completo de los arcos posteriores vertebrales. No se relaciona con afectación del tubo neural y no se acompaña de clínica neurológica.

Su incidencia real es desconocida, pues suele ser un hallazgo casual en una radiografía de columna solicitada por otro motivo, en la que se evidencia un cierre incompleto del arco vertebral posterior. Se localiza habitualmente a nivel lumbosacro (sobre todo a nivel S1) y es más frecuente en varones. La EBO cervical ([figs. 1 y 2](#)) es la menos frecuente, aconteciendo en un 4-5% de todos los casos. Su localización más frecuente es C1 y C6¹.

La EBO es asintomática pero deben realizarse siempre una anamnesis y una exploración física sobre síntomas y signos que puedan relacionarse con espina bífida sintomática ([tabla 1](#))².

En el caso que el paciente presente síntomas, el diagnóstico precisará completarse con RM y valoración por traumatología/neurocirugía.

La alfafetoproteína materna se encuentra elevada en el 80% de los casos de espina bífida abierta pero es normal en la mayoría de casos de EBO. Está demostrado que la ingesta de suplementos de ácido fólico durante la gestación reduce significativamente la incidencia de defectos del tubo neural, al igual que la ingesta por parte del padre y la madre los 3 meses previos a la concepción^{3,4}.

La espina bífida abierta se caracteriza porque a través del defecto de la línea media se exterioriza el tejido nervioso y meníngeo. Dada su aparatosidad clínica, el diagnóstico se realiza en el neonato¹.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: bernatdepablo@gmail.com (B. de Pablo Márquez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neuarg.2017.06.003>

1853-0028/© 2017 Sociedad Neurológica Argentina. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

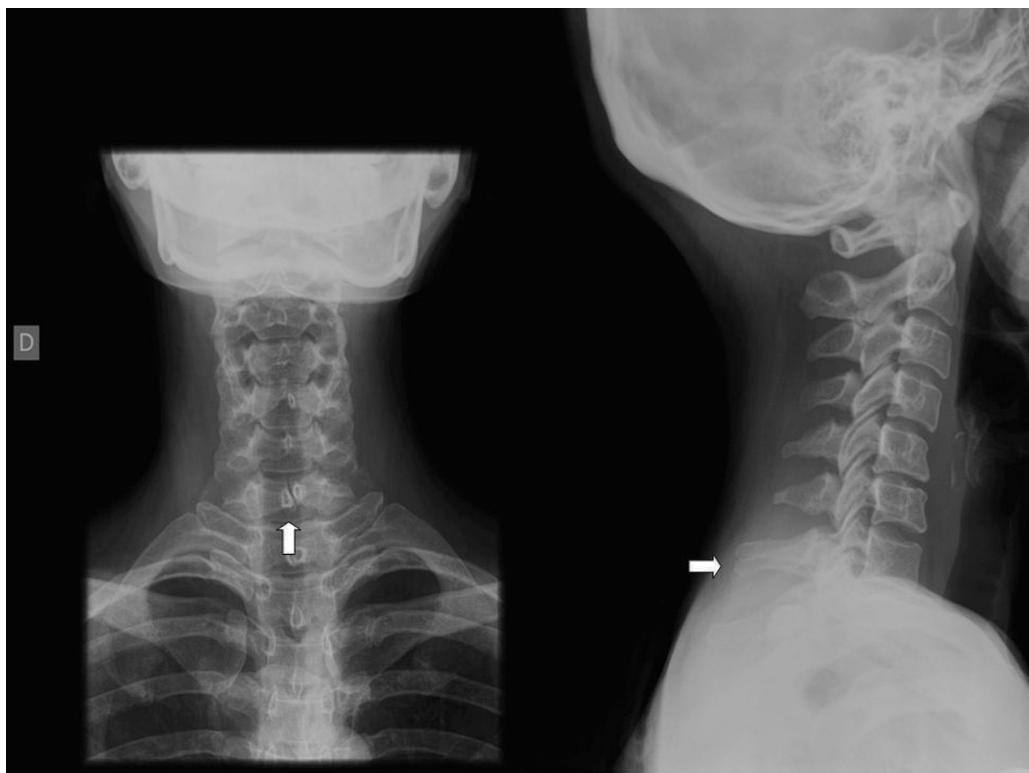


Figura 1 – Radiografía cervical. Espina bífida oculta a nivel de C7 en paciente de 22 años de edad, tratándose de un hallazgo casual.



Figura 2 – TC cervical. Déficit de fusión a nivel de arco vertebral posterior de C7 en paciente de 22 años de edad, tratándose de un hallazgo casual.

Tabla 1 Signos y síntomas de la espina bífida oculta

Anamnesis	Exploración física
<ul style="list-style-type: none"> • Dolor vertebral o radicular • Debilidad extremidades • Alteraciones sensitivas/propioceptivas • Enuresis, retención de orina • Alteraciones esfínterianas 	<ul style="list-style-type: none"> • Hirsutismo • Manchas rojas o hipopigmentadas • Depresión cutánea • Tumoraciones grasas/lipomas • Hemangiomas • Deformidades en extremidades inferiores (pie equino) • Alteración de reflejos osteotendinosos

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que los procedimientos seguidos se conformaron a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Botto LD, Moore CA, Khoury MJ, Erickson JD. Neural tube defects. *N Engl J Med.* 1999;341:1509-19.
2. Lamolda J. Espina bifida oculta. *FMC.* 2012;19:101-2.
3. Copp AJ, Greene ND. Neural tube defects —disorders of neurulation and related embryonic processes. *Wiley Interdiscip Rev Dev Biol.* 2013;2:213-27.
4. Alonso Béjar P, Alfaro Giner A. Malformaciones congénitas del sistema nervioso central. *Medicine.* 2003;103:5525-31.