

LIPOMA INTRAMEDULAR DORSAL NO ASOCIADO A DISRAFISMO EN UN PACIENTE ADULTO

FLORENCIA RODRÍGUEZ BASILI, MAXIMILIANO GIMÉNEZ, EDUARDO SEOANE

Hospital General de Agudos José M. Ramos Mejía, Buenos Aires, Argentina

E-mail: florenciarodriguezbasili@gmail.com

Varón de 58 años con debilidad y parestesias en miembros inferiores de un año de evolución. Antecedente de hipertensión arterial en tratamiento con enalapril. Al examen físico, presentaba fuerza y tono conservado, hipoestesia en miembros inferiores con nivel sensitivo T4, hiperreflexia rotuliana y aquiliana, reflejo de Babinski bilateral positivo, función esfinteriana preservada.

La resonancia magnética evidenció una imagen hiperintensa en secuencias T1 y T2, hipointensa en imagen con supresión grasa (Fig. 1, Fig. 2, y Fig. 3), sugiriendo un

lipoma intramedular dorsal de D6-D8 no asociado a disrafismo espinal.

Se realizó una intervención quirúrgica en posición prono con una incisión dorsal media y laminectomía de D6-D9. Los hallazgos intraoperatorios incluyeron un saco teccal abultado con un tumor intramedular en D6-D8 (Fig. 4). Se utilizó monitoreo neurofisiológico y se realizó una artrodesis dorsal posterior.

El análisis histopatológico confirmó un lipoma intramedular. Estos tumores corresponden a menos del 1% de los tumores intramedulares espinales.

Figura 1 |



Figura 2 |



Figura 3 |

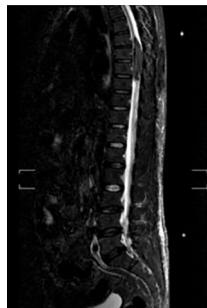


Figura 4 |

