

Cruralgia y déficit motor agudos por estenosis congénita de canal lumbar en paciente joven. A propósito de un caso.

Vidal Terrance, Marta; Gómez Ruiz, Victoria; Gil Martínez, Adriana; Bedoya Rozas, Alonso; Caballero Garzón, María Eugenia

Objetivos:

Hospital Universitario de Salamanca

La estenosis de canal es una compresión de los elementos neurales vertebrales a nivel del agujero de conjunción. Los tipos de estenosis conocidos son de causa degenerativa, que aparece en pacientes varones mayores de 50 años; y la congénita, que se produce por alteraciones del crecimiento de los elementos posteriores del canal raquídeo. Ambas producen clínica de claudicación, que empeora caminando o con la bipedestación. La RMN es la prueba de imagen de elección para su diagnóstico. El tratamiento conservador consiste en analgésicos, faja lumbar y ejercicios de flexión. La cirugía se indica cuando existe grave claudicación o dolor, realizándose una laminectomía central abierta.

Material y metodología:

Varón de 48 años con antecedente de acromegalia intervenida mediante adenoidectomía hipofisaria. Acude a Urgencias por dolor lumbar tras sobreesfuerzo 10 días antes y pérdida súbita de fuerza en pierna derecha con parestesias y disminución de sensibilidad. Se objetiva pérdida de fuerza proximal del miembro inferior derecho y reflejo rotuliano derecho abolido. En TAC craneal se descarta patología cerebral. Se realiza RMN lumbar, donde se observa estenosis congénita de canal lumbar multinivel. El estudio electromiográfico mostró un “patrón denervativo crónico en territorio L4 derecho al que se añadía actividad denervativa aguda”.

Resultados:

Se decide tratamiento quirúrgico mediante descompresión central + artrodesis posterolateral L2-L5, con controles postoperatorios correctos, iniciándose tratamiento rehabilitador. En las consultas a los 2 y 5 meses, el paciente refiere mejoría clínica con ausencia de dolor y desaparición de las alteraciones sensitivas. Persiste pérdida de fuerza en miembro inferior derecho, pero ha recuperado la fuerza contra gravedad en psoas y cuádriceps, deambulando ahora con un bastón.

Conclusiones:

Existen enfermedades metabólicas que predisponen a la estenosis degenerativa, como la acromegalia, enfermedad de Paget y la osteoporosis; y otras que se relacionan con la estenosis congénita, como la acondroplasia. Este caso clínico tiene la peculiaridad de que en la RMN el paciente tiene signos radiológicos de estenosis congénita, y no de estenosis degenerativa, que sería lo esperable en un paciente con acromegalia.