

Embolia grasa subaracnoidea intracraneal secundaria a fractura vertebral lumbar

• Gil Aliberas, Carles; Gil Rodriguez, Emilia; Tovar Felice, Mauricio Andres; Rodríguez Cano, Oscar Mario; Ballester Alomar, Manel

- La embolia grasa subaracnoidea intracraneal es una entidad infrecuente descrita inicialmente en rupturas de lesiones intracraneales preexistentes. Entre los más frecuentes encontramos el quiste dermoide seguido del teratoma y el meningioma.
- Menos descrito en fracturas sacras sobre lesiones preexistentes como el pseudomeningocele o el quiste de Tarlov, y más recientemente, en fracturas pélvicas complejas con afectación sacra sin lesión preexistente.
- Sólo encontramos en la literatura un caso de esta entidad en el contexto de fractura vertebral aislada.

73ª. AP: DLP, HTA y DM-II

Caída de 2 metros de altura

EF: dolor dorsolumbar sin déficits ni clínica radicular.

BodyTAC:

- Fractura de cuerpo esternal
- Fractura por flexión de D11
- Fractura estallido de L3 con desplazamiento del muro posterior de 2 mm con fractura asociada de la lámina izquierda.



Foto 1. Imagen TAC fractura L3 con afectación de muro posterior

A las 24-48h presenta agitación psicomotriz. Se repite TAC cranial que muestra nódulos hipodensos compatibles con embolia grasa.

El TAC pulmonar y el estudio doppler transcraneal permiten descartar shunt derecha-izquierda

La RMN cerebral confirma la afectación intracraneal por embolias grasas. Dicha afectación se presenta a nivel del espacio subaracnoideo, por lo que hay una alta sospecha de que la fractura vertebral de L3 haya permitido el paso de médula ósea al líquido cefalorraquídeo, con posterior migración intracraneal.

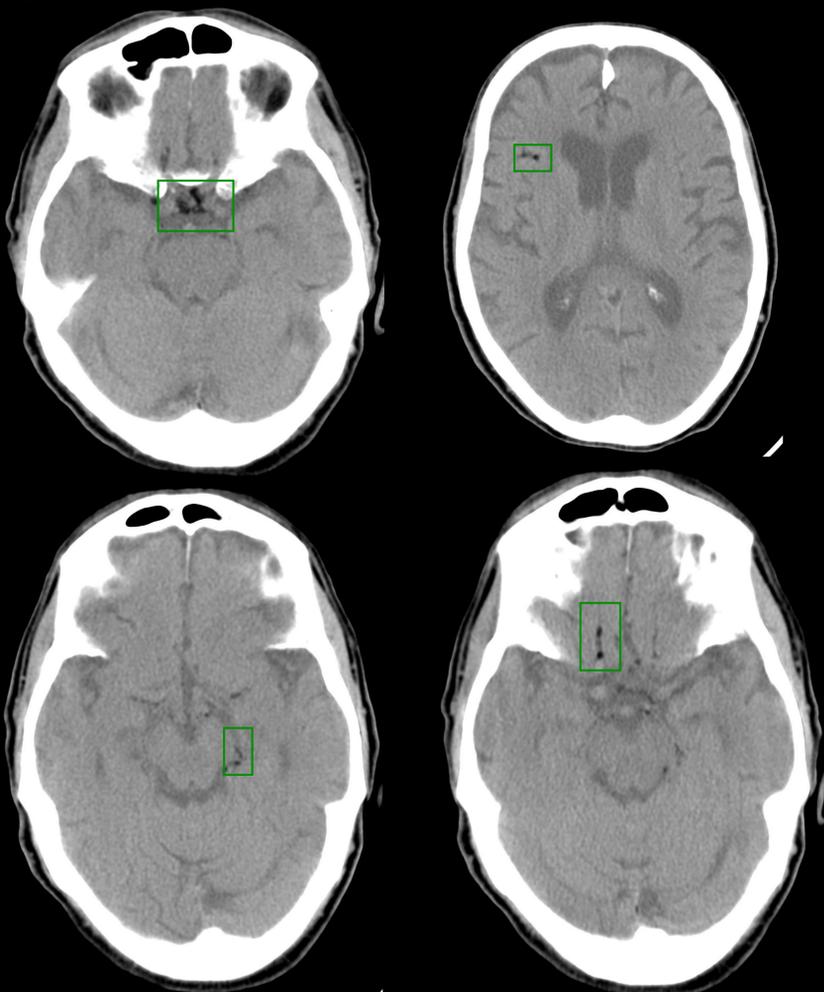


Foto 2. Embolias cerebrales en RMN craneal