

Caso	(553) Hidrocefalia secundaria a obstrucción membranosa del foramen de Megendie.
Autores	Kyong Bok Rodríguez Rausis, Raquel Mitjana Penella, Javier Díez García, Renato Drummond Silva, Carla Miró Balleste, Eugenia Saureu Rufach
Centro	Hospital Universitario Arnau De Vilanova

EXPOSICIÓN DEL CASO

Se trata de un paciente de 35 años que se presenta al servicio de urgencias por cefalea de predominio occipital que aparece al realizar esfuerzos (levantar peso, inclinar el tronco hacia adelante, que se acompañaba en ocasiones de sensación nauseosa. Se indica la realización de un TC de cráneo en el que se observa una marcada hidrocefalia tetraventricular de características crónicas y de predominio infratentorial. Se realizan estudios por RM sucesivos sin hallazgos ni cambios destacables. Consecuentemente se decide en comité el monitoraje de la presión intracraneal donde se informa de una hidrocefalia crónica compensada que sugiere tratamiento con una derivación ventrículo peritoneal, que se realiza, mejorando el dilatación del sistema ventricular, pero persistiendo en menor grado dilatación del sistema ventricular infratentorial.

DISCUSIÓN

La obstrucción membranosa del foramen de Megendie es una causa poco frecuente de hidrocefalia no comunicante tetraventricular. En la edad pediátrica la forma de presentación suele ser congénita y asociada a enfermedades como la esclerosis tuberosa, el síndrome de Dandy-Walker, la malformación de Arnold-Chiari, Espina bífida, acondroplasia, fusión atlantooccipital. En adultos suele ser adquirida.

Las obstrucciones membranosas de los forámenes de drenaje del sistema ventricular han sido descritas tanto en adultos como en la edad pediátrica y generalmente asociados a infecciones del SNC, traumatismo, hemorragia intraventricular, tumores o malformaciones.

Revisando la literatura con respecto a la presentación en adultos hay pocos casos descritos de obstrucción idiopática del foramen de Magendie, que no estuviera asociada a las mencionadas entidades.

En nuestro caso presentamos un posible caso de obstrucción del foramen de Magendie idiopática posiblemente secundaria a una obstrucción membranosa del mismo.

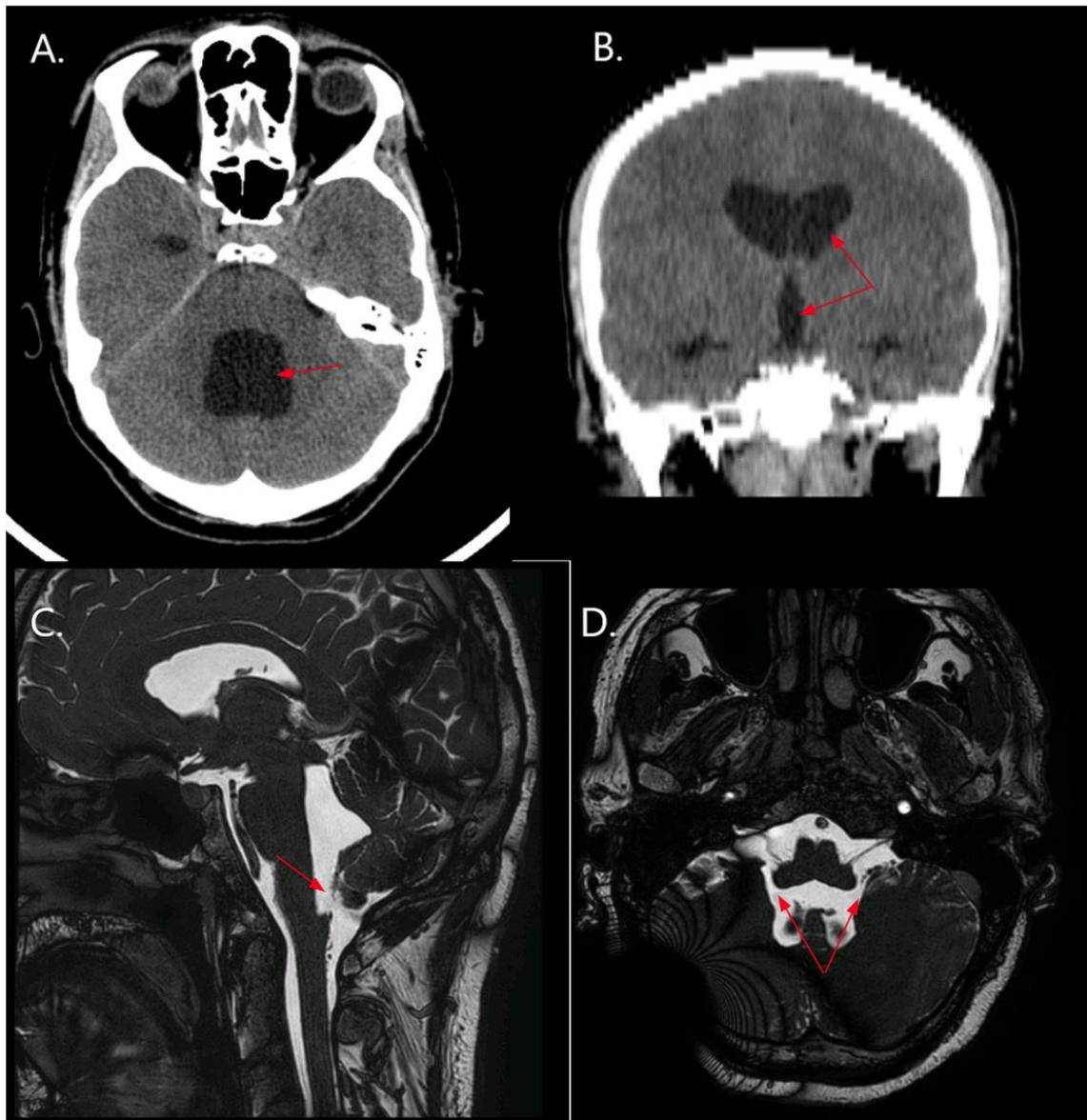
El diagnóstico de esta entidad en el pasado ha sido a través de un conjunto de hallazgos

indirectos resultado de métodos invasivos como la ventriculografía, mientras que en años recientes el diagnóstico se realiza por hallazgos en RM cerebral, estudio del flujo del líquido cefalorraquídeo por RM y exploración quirúrgica directa, habiendo en la literatura sólo dos casos descritos de la visualización directa de las membranas por RM cerebral.

El tratamiento quirúrgico por escisión quirúrgica de la membrana ha demostrado en algunos casos descritos ser un tratamiento efectivo, sin necesidad de mantener una derivación ventriculoperitoneal y sus riesgos asociados a largo plazo.

CONCLUSIÓN

En este caso presentamos una obstrucción idiopática del foramen de Magendie, por un conjunto de hallazgos clínico radiológicos altamente sugestivos de esta entidad, probablemente secundaria a una obstrucción por una membrana probablemente en el contexto de una aracnoiditis.



A. Corte axial de TC craneal sin contraste en el que se aprecia una dilatación del IV ventrículo (flecha roja). B. Corte coronal del mismo estudio en el que observamos una dilatación de los ventrículos laterales y el III ventrículo (flechas), observando globalmente una dilatación tetraventricular de predominio infratentorial. C. Corte sagital de estudio cerebral por RM en secuencias T2 de alta resolución del mismo paciente un mes después en el que persiste la dilatación del sistema ventricular, sin observar clara causa obstructiva del foramen de Magendie (flecha). D. Corte axial de estudio cerebral por RM en secuencias T2 de alta resolución en el que no se observa clara causa obstructiva de los forámenes de Luschka (flechas).

BIBLIOGRAFÍA

- Amacher, A. L., & Page, L. K. (1971). Hydrocephalus due to membranous obstruction of the fourth ventricle. *Journal of Neurosurgery*, 35(6), 672-676. <https://doi.org/10.3171/JNS.1971.35.6.0672>.
- HOLLAND, H. C., & GRAHAM, W. L. (1958). Congenital atresia of the foramina of Luschka and Magendie with hydrocephalus; report of a case in an adult. *Journal of Neurosurgery*, 15(6), 688-694. <https://doi.org/10.3171/JNS.1958.15.6.0688>.
- Kasapas, K., Varthalitis, D., Georgakoulis, N., & Orphanidis, G. (2015). Hydrocephalus due to Membranous Obstruction of Magendie's Foramen. *Journal of Korean Neurosurgical Society*, 57(1), 68-71. <https://doi.org/10.3340/JKNS.2015.57.1.68>.