

## RECIÉN NACIDO CON DEPRESIÓN Y LESIÓN CUTÁNEA EN REGIÓN LUMBOSACRA

V. Pérez Candela, R. Rodríguez Falcón, A. Wiehoff, L. López Morales

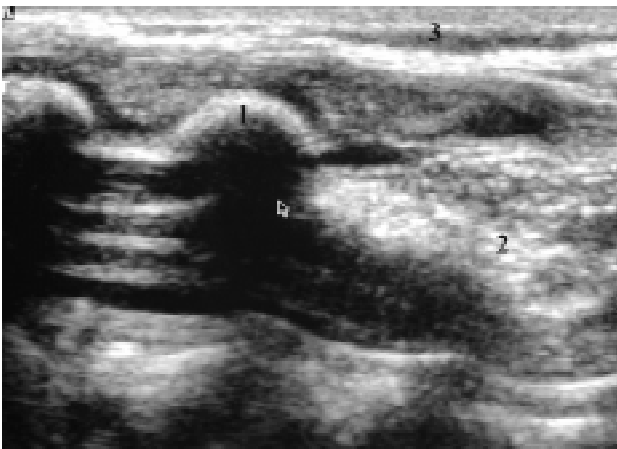
*Servicio de Radiología. Hospital Universitario Materno-Infantil de Canarias*

Se trata de un recién nacido a término, grande para la edad gestacional, que presenta una lesión cutánea en zona media lumbosacra de 5mm de diámetro, con pérdida de piel, bordes engrosados, mal delimitados, blanda al tacto, con un pequeño crater epidérmico rojizo. No existe sintomatología neurológica en la actualidad.

Se realiza estudio ecográfico de la región lumbosacra (fig.1 a,b,c,d) que pone de manifiesto la existencia de una imagen hiperecoica a nivel de L5 que ocupa parte del canal espinal, dirigida hacia la cara posterior hasta la piel, compatible con un lipoma. Está ausente el arco posterior de dicha vértebra.

Se completó el estudio con una Resonancia Magnética (no mostrada) que aportó los mismos resultados.

Se trata por tanto de una malformación denominada “seno dérmico” de la columna vertebral acompañado de un lipoma intradural.

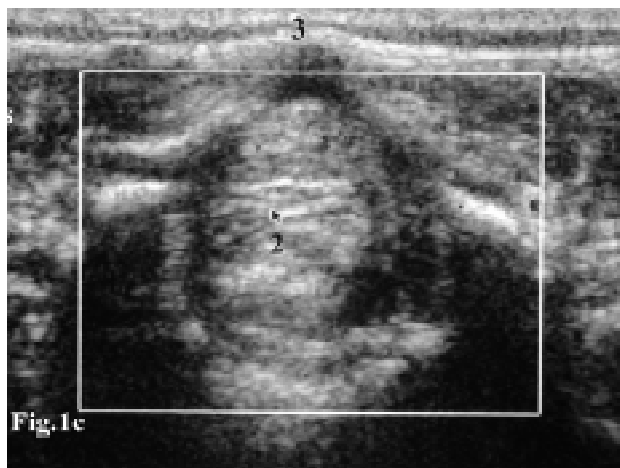
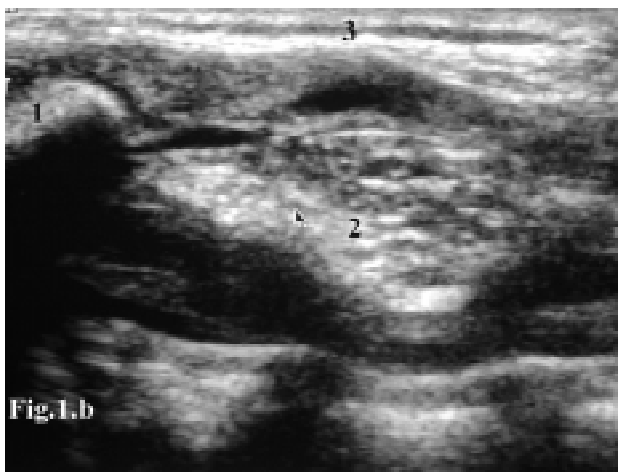


**Figura 1 a.**

Corte sagital de columna a nivel de L4-L5. Se visualiza la apófisis espinosa de L4 (1), faltando la apófisis espinosa de L5. A nivel de L5 aparece una masa hiperecoica (2) que corresponde al lipoma intradural. En la parte superior (3) aparece la piel.

**Figura 1 b.**

Corte sagital de columna a nivel de L4-L5 donde se visualiza toda la masa hiperecoica (2) que corresponde al lipoma intradural. Se marcan también la apófisis espinosa de L4 (1) y la piel (3).

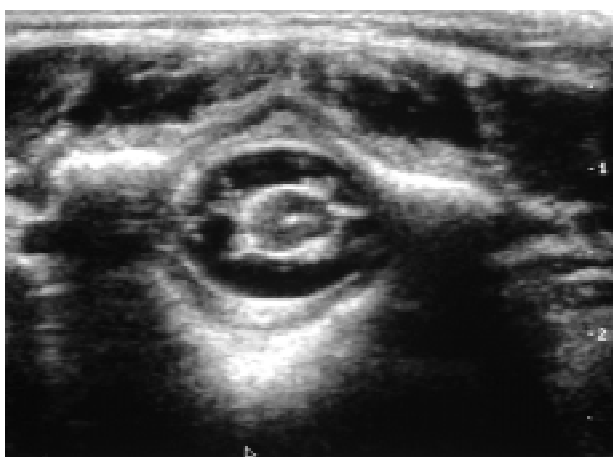


**Figura 1 c**

Corte transversal de columna a nivel de L5 donde se aprecia el saco dural ocupado por una masa hiperecoica (3) que corresponde al lipoma.

**Figura 1 d**

Corte transversal a nivel de L4 donde se señala entre flechas la médula espinal normal, rodeada de líquido cefalorraquídeo.



## DISCUSIÓN

Este caso ilustra el valor de la ecografía de columna en el recién nacido, que en manos expertas aporta mucha información. Sus indicaciones son : recién nacidos con signos de afectación de la columna (lesiones cutáneas en la espalda, deformidades de la columna, alteraciones neurológicas, sospecha de lesión medular por parto traumático y síndromes asociados a compresión medular). El examen se realiza con transductores lineales de alta frecuencia, efectuando cortes sagitales y transversales desde la unión craneo-cervical hasta el sacro.

El seno dérmico se incluye dentro de un grupo heterogéneo de lesiones designadas como disrafia espinal oculta. La característica común de este grupo es una hendidura o una fijación de la médula espinal cubierta por una piel intacta (lipoma espinal, seno dérmico dorsal, síndrome de fijación del cono medular, diastematomielia). La anomalía se asocia a menudo con varios estigmas cutáneos (tracto sinusal, nevus angiomatoso, hipertrichosis).

El seno dérmico se produce por un cierre incompleto del tubo neural, al no separarse el ectodermo de la superficie del neuroectodermo, creando un tracto que se extiende desde la piel al interior de la columna vertebral.

El tratamiento de estas lesiones consiste en la excisión del tracto y de las masas, en función de la clínica del paciente.

## BIBLIOGRAFIA

1. Unsinn KM, Geley T, Freund M, Gassner I. Us of the spinal cord in newborns: spectrum of normal findings, variants, congenital anomalies, and acquired diseases. *Radiographics* 2000;20:923-938
2. Tortori-Donati P, Rossi A, Cama A. Spinal dysraphism: a review of neuroradiological features with embryological correlations as proposal for a new classification . *Neuroradiology* 2000;42:471-491