



"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

TÍTULO: REESTENOSIS DE FORAMEN MAGNO EN PACIENTE CON ACONDROPLASIA

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS: La estenosis del foramen magno es una complicación frecuente y potencialmente grave en pacientes con acondroplasia, pudiendo provocar compresión bulbo-medular y mielopatía cervical. A pesar del tratamiento quirúrgico precoz, la reestenosis puede aparecer a lo largo del crecimiento.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se presenta el caso de una niña de 9 años con acondroplasia, incluida en un ensayo clínico con Infigratinib, con antecedente de descompresión de foramen magno a los 2 años de edad. Tras un periodo asintomático, desarrolla clínica de caídas frecuentes y torpeza motora progresiva, sin focalidad neurológica en la exploración. La RM craneocervical mostró estenosis de foramen magno con mielopatía a nivel de C1 y ventriculomegalia, el TC de columna cervical no evidenció inestabilidad ósea, y el estudio neurofisiológico multimodal no mostró alteraciones significativas.

RESULTADOS: Ante la aparición de mielopatía por reestenosis del foramen magno, se indicó reintervención quirúrgica. Durante la intervención se objetivó una estenosis crítica secundaria a partes blandas. Tras la cirugía, la paciente presentó mejoría clínica de la torpeza motora.

CONCLUSIONES: La reestenosis del foramen magno en pacientes con acondroplasia puede presentarse de forma tardía y con clínica insidiosa. El seguimiento neuroquirúrgico a largo plazo y una alta sospecha clínica son esenciales para la indicación quirúrgica precoz y la prevención de daño neurológico permanente.