**TÍTULO: RESOLUCIÓN ESPONTÁNEA DE QUISTE ARACNOIDEO ESPINAL CONGÉNITO**

**INTRODUCCIÓN:** Los quistes aracnoideos espinales son lesiones benignas poco frecuentes localizadas con mayor frecuencia en la región dorsal. Se definen como colecciones de LCR delimitadas por membrana aracnoidea. Su origen normalmente es congénito asociado a alteración en la embriogénesis, aunque también puede deberse a procesos inflamatorios, infecciosos o traumáticos.

**DESCRIPCIÓN DE CASO CLÍNICO:** Se presenta un caso de una paciente con un mes de edad con estigma cutáneo, motivo por el cual se realiza ecografía de canal medular donde se visualiza quiste aracnoideo retromedular dorsal confirmado posteriormente con RM medular, sin anclaje medular ni mielopatía asociada. La exploración física es normal para su edad. En sucesivos controles radiológicos se observa disminución progresiva del quiste aracnoideo.

**RESULTADOS:** En pacientes neonatos los quistes aracnoideos congénitos se suelen diagnosticar como hallazgo incidental ante disrafismo espinal oculto. Aunque suelen ser asintomáticos, puede estar asociado a deterioro neurológico motor y sensorial además de disfunción esfinteriana grave. El tratamiento va a depender del grado de la clínica para prevenir la compresión tras valoración multidisciplinar, consistiendo normalmente en escisión, fenestración o derivación para restaurar la dinámica del flujo del LCR.

**CONCLUSIONES:** Los quistes aracnoideos espinales congénitos constituyen una patología poco frecuente. La mayoría de los casos no presentan clínica neurológica por lo que el manejo conservador es una opción adecuada; siendo de relevante realizar un seguimiento clínico y radiológico para valorar la evolución y ofrecer el manejo terapéutico más adecuado y precoz posible ante progresión o sintomatología de novo.