

SINDROME DE REGRESION CAUDAL: REPORTE DE CASO

Autores: García L., Afione C., Cueva V

PRESENTACIÓN DEL CASO:

Paciente femenina de dos meses de edad con diagnóstico de Síndrome Cloacal Congénito. Se le realiza radiografía (RX) de columna lumbosacra (Fig. 1) que evidencia malformación de sacro. Para evaluar extensión de la lesión y detectar anomalías asociadas se efectúa Resonancia Magnética (RM) de columna completa.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

La RM de columna completa evidenció agenesia sacra subtotal tipo IVb de la clasificación de Pang, vértebra de transición lumbosacra con defecto de fusión del arco posterior, fusión parcial de los cuerpos vertebrales L4 y L5 asociado a médula anclada y lipoma intradural (fig. 2-3).



Fig.1-Rx de columna lumbosacra frente

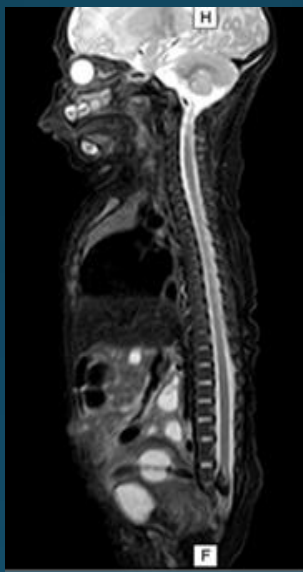


Fig. 2- RM de columna, plano sagital STIR

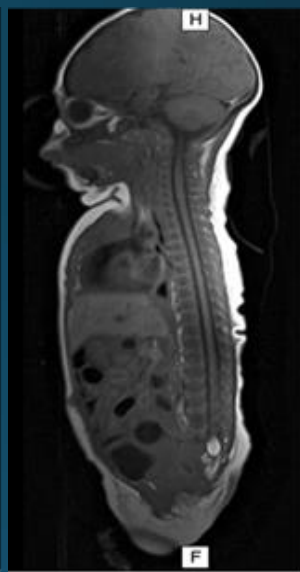


Fig.3- RM de columna, plano sagital T1

DISCUSIÓN:

El Síndrome de Regresión Caudal (SRC) es una rara enfermedad (1/300000 RN) caracterizada por anomalías congénitas de la columna lumbosacra, pelvis y extremidades inferiores, asociadas a alteraciones en los sistemas neurológico, genitourinario, gastrointestinal y cardíaco. La etiología es desconocida, se cree que es resultado de un defecto en la inducción de elementos caudales del embrión. Los estudios de imagen son muy importantes para su confirmación diagnóstica (Eco, Rx, RM). Para determinar su grado de compromiso se utiliza la clasificación de PANG, siendo la clase III (agenesia total sacra) la más frecuente.

CONCLUSIÓN:

Es primordial realizar diagnóstico precoz del SRC para disminuir el riesgo de complicaciones. La RM es de elección para evaluar disrafismos espinales y caracterizar las anomalías asociadas, permitiendo instaurar un tratamiento adecuado y mejorar el pronóstico del paciente.