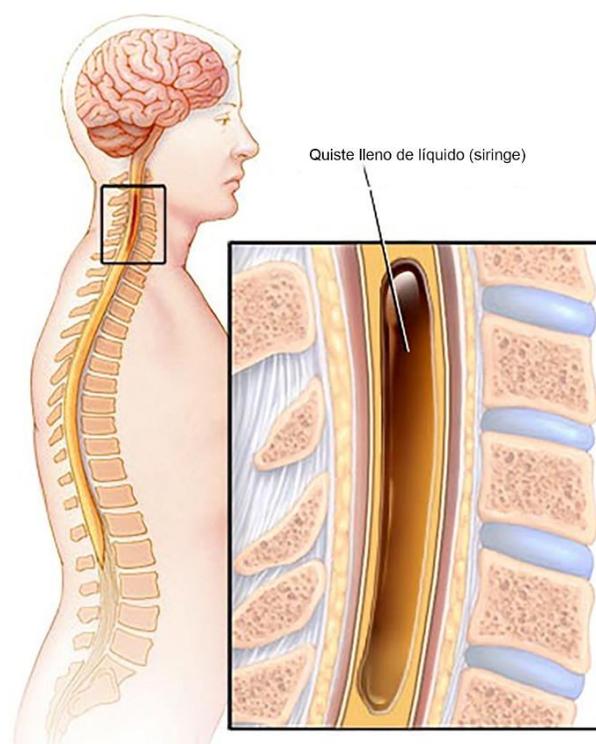


# Siringomielia/ Médula espinal anclada



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

La siringomielia post traumática y la médula espinal anclada pueden originarse tras una lesión en la médula espinal. Pueden aparecer a los dos meses o varios años después de la lesión. Los resultados pueden ser devastadores, llegando incluso a ocasionar nuevos niveles de discapacidad, aunque la persona se haya recuperado con éxito. Los síntomas clínicos de la siringomielia y la médula espinal anclada son los mismos e incluyen el deterioro progresivo de la médula espinal, la pérdida progresiva de sensibilidad o fortaleza, constante sudoración, espasmos, dolor y disreflexia autonómica.

En el caso de la siringomielia post traumática, un quiste o una cavidad llena de líquido se forma dentro de la médula. La cavidad se expande con el tiempo, extendiéndose a otros

segmentos de la médula espinal desde el nivel de la lesión.

La médula espinal anclada es una afección en la cual se forma un tejido cicatrizado y se queda sujeto a la médula espinal en la dura, la membrana blanda que la rodea. Este tejido cicatrizado impide el flujo normal del fluido medular a lo largo de la médula espinal y con ello el movimiento normal de la médula dentro de la membrana. Este “anclaje” causa la formación de quistes. La médula anclada puede producirse sin evidencias de siringomielia, pero la formación de quistes post traumáticos no sucede sin que haya antes cierto grado de médula anclada. La resonancia magnética detecta con facilidad la presencia de quistes en la médula espinal, a no ser que estén presentes varillas, placas o trozos metálicos.

La médula anclada post traumática y la siringomielia son tratadas quirúrgicamente. La médula anclada requiere de una operación delicada para extender el tejido duro de la médula espinal y así restablecer el flujo y el movimiento normal de la médula. Además, se coloca un injerto en dicho lugar para fortificar la zona y disminuir el riesgo de otra formación similar. Si se detecta un quiste, se coloca un tubo o goteadero dentro de la cavidad para drenar el fluido del quiste. La cirugía reduce el dolor, pero no siempre devuelve la sensibilidad perdida.

En experimentos realizado por la Universidad de Florida, personas con quistes en la médula espinal fueron tratados con inyecciones de tejido fetal. Aunque queda mucho camino para que llegue a las clínicas, este experimento hizo que el tejido se regenerara, que las cavidades se rellenaran y que se detuviera el proceso de pérdida de movimiento.

La siringomielia también sucede en personas que tienen una anomalía congénita en el cerebro llamada malformación de Chiari— durante el desarrollo del feto, la parte inferior del cerebelo se proyecta desde detrás de la cabeza hasta la parte cervical del canal espinal. Los síntomas incluyen vómitos, debilidad muscular en la cabeza y cara, dificultad al tragar y varios grados de discapacidad mental. También puede derivar en parálisis de brazos y piernas. Los adultos y adolescentes con malformación de Chiari que previamente no mostraron síntomas pueden mostrar signos de disfunciones mentales como movimientos involuntarios y rápidos de los ojos hacia atrás. Otros síntomas son mareos, dolores de cabeza, visión doble, sordera, discapacidad para coordinar movimientos y episodios de dolores fuertes en los ojos.

La siringomielia también puede asociarse con la espina bífida, tumores en la médula espinal, aracnoiditis y siringomielia de causa desconocida. La resonancia magnética ha aumentado el número de diagnósticos en las primeras etapas de la siringomielia. Los síntomas de este trastorno se muestran de forma lenta, aunque pueden sentirse de forma repentina con los tosidos o esfuerzos.

La cirugía permite la estabilización o incluso la mejoría de los síntomas en la mayoría de las personas. Un retraso en el tratamiento puede llegar a causar una lesión irreversible en la médula espinal. La reaparición de la siringomielia después de la intervención quirúrgica puede requerir de otras operaciones que quizás no sean completamente exitosas a largo plazo. La mitad de los tratados por siringomielia reportan de nuevo síntomas después de cinco años.

**Fuentes:** National Institutes of Neurological Disorders and Stroke (NINDS), American Syringomyelia Alliance Project.

### Recursos (en español)

#### **American Syringomyelia Alliance Project (ASAP)**

<http://www.asap.org>

(Haga clic en el botón “Select Language” al final de la página para español)

PO Box 1586

Longview, TX 75606 -1586

Teléfono: 903-236-7079 / (800) ASAP-282 (línea gratuita en EE. UU.)

Correo electrónico: [info@ASAP.org](mailto:info@ASAP.org)

El Proyecto Americano de Alianza de la Siringomielia proporciona información sobre las malformaciones de Chiari, la siringomielia y trastornos relacionados. Apoya a las personas con estos trastornos, sus familias y sus cuidadores. La organización financia la investigación y patrocina una conferencia médica anual.

#### **Centro de Información sobre Enfermedades Genéticas y Raras**

<https://rarediseases.info.nih.gov/espanol/12668/siringomielia>

PO Box 8126

Gaithersburg, MD 20898-8126

1-888-205-2311 (línea gratuita en EE. UU.)

Proporciona información, recursos y área de pregunta al especialista sobre la siringomielia.

#### **Hospital Craig: Médula espinal con anclaje y siringomielia**

<https://craighospital.org/es/resources/tethered-spinal-cord-syringomyelia>

Información sobre la siringomielia y la médula anclada.

#### **Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares (NINDS)**

<https://espanol.ninds.nih.gov/es/trastornos/siringomielia>

Información detallada acerca del diagnóstico, el pronóstico e investigaciones.

#### **Información sobre la Malformación de Chiari**

<https://espanol.ninds.nih.gov/es/trastornos/malformacion-de-chiari>

#### **Medline Plus: Siringomielia**

<https://medlineplus.gov/spanish/syringomyelia.html>

Esta página web ofrece un resumen sobre la siringomielia, incluyendo el control del trastorno e investigaciones clínicas.

### Recursos (en inglés)

#### **Bobby Jones Chiari & Syringomyelia Foundation**

**La Fundación Bobby Jones para Chiari y Siringomielia**

<http://www.csfinfo.org/>

29 Crest Loop

Staten Island, NY 10312

Teléfono: 718-966-2593

La Fundación Bobby Jones para Chiari y Siringomielia es una organización de educación y defensa.

**Chiari & Syringomyelia News**  
**Noticias de Chiari y Siringomielia**

<http://www.conquerchiari.org/>

Un boletín publicado por la Fundación Educacional de Pacientes con C&S, informalmente Vencer Chiari. La página web también incluye información general sobre la malformación de Chiari, noticias sobre las investigaciones y enlaces a grupos de apoyo.

**The Chiari Institute**

**El Instituto Chiari**

<http://www.chiariinstitute.com/>

611 Northern Boulevard, Suite 150

Great Neck, NY 11021

Teléfono: (888) 321-DOCS

Correo electrónico: tci@nshs.edu

El Instituto Chiari es un centro integro y multidisciplinario para el control de la malformación de Chiari, siringomielia, y trastornos relacionados.

**Worldwide Syringomyelia & Chiari Task Force Inc.**  
**Grupo Operativo Mundial de la Siringomielia y Chiari, Inc.**

<http://www.wstfcure.org/>

PO Box 491975

Lawrenceville, GA 30049

Teléfono: 914-510-2873

Correo electrónico: wstfcure@wstfcure.org

La misión del Grupo Operativo Mundial de la Siringomielia y Chiari es educar al mundo sobre la siringomielia. Son una organización sin fines de lucro dirigida por enfermeras, doctores y veterinarios enfocados en responder a los problemas asociados con la siringomielia. También se enfocan en defender los derechos de los individuos y caninos que luchan contra ella valientemente. Proporcionan asistencia directa de recetas médicas y equipo médico duradero y ofrece créditos educacionales continuos a profesionales médicos para aprender sobre la siringomielia.

La información en este mensaje es presentada con el propósito de educarle e informarle sobre la parálisis y sus efectos. Nada mencionado en este mensaje debe ser tomado como un diagnóstico o tratamiento médico. No debe reemplazar las instrucciones de su doctor o proveedor de salud. Si tiene preguntas sobre su salud por favor llame o visite a su doctor o proveedor de salud calificado inmediatamente. Siempre consulte con su doctor o proveedor de salud antes de comenzar un nuevo tratamiento, dieta o programa de bienestar. Nunca reemplace los consejos de su doctor o deje de buscar atención médica por algo mencionado en este mensaje.

Esta publicación cuenta con el apoyo de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL), del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los Estados, como parte de un premio de asistencia financiera por un total de 10 000 000 dólares, financiado en un 100 por ciento por la ACL/HHS. El contenido es de los autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales de la ACL/HHS o del Gobierno de los Estados Unidos, ni su respaldo.