

Lerman en 1972 realiza la primera descripción acreditada de un paraganglioma en el canal espinal de un hombre de raza negra de 25 años de edad e historia de dolor en la espalda.

La serie recopilada por Sonneland la más amplia de todas, con 31 casos.

La mayor parte de los paragangliomas extra-adrenales son de tipo parasimpático, generalmente llamados quemodectomas, y se suelen formar en los cuerpos carotídeo y yugular.

Los paragangliomas a nivel espinal son más raros, y por el contrario suelen ser de tipo simpático. Se estima que la incidencia de los paragangliomas extra-adrenales es de 0.01 % en estudios de autopsia.

El paraganglioma debe ser incluido en el diagnóstico diferencial de los tumores intradurales, especialmente a nivel lumbosacro.

El tratamiento quirúrgico es de muy alto riesgo en los casos de elevada vascularización.

La extirpación quirúrgica de la lesión es el tratamiento de elección, ya que, si es completa, puede ser curativa.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=paraganglioma_del_filum_terminale

Last update: **2025/05/04 00:03**

