

## ¿Siringomielia idiopática?

### 12 COSAS QUE MUCHOS MÉDICOS NO SABEN SOBRE LA SIRINGOMIELIA IDIOPÁTICA

1. La Siringomielia idiopática (SMI) es la fase final y más grave de una nueva patología llamada *Enfermedad del Filum*.
2. La SMI es debida a la tracción del ligamento *Filum Terminale* sobre la médula espinal, provocando falta de riego sanguíneo, no a la acción del líquido cefalorraquídeo.
3. El líquido que hay dentro del quiste intramedular, en la mayoría de los casos, es *líquido intersticial o suero*, resultado de la muerte de tejido nervioso. No es líquido cefalorraquídeo.
4. La *cavidad intramedular* en la SMI puede fistulizarse y rellenarse de *líquido cefalorraquídeo* durante las últimas fases de evolución.
5. La SMI, con sus formas de hidromielia, dilatación del conducto del epéndimo e imágenes de isquemia-edema es mucho *más frecuente de lo que se cree*.
6. La tracción de todo el sistema nervioso que origina la SMI y la *Enfermedad del Filum* afecta a todos los humanos desde la fase embrionaria hasta el final del crecimiento. Por lo que se pueden ver sus efectos en la mayoría de los humanos.
7. El tratamiento convencional de la SMI, la *craniectomía suboccipital y/o siringostomía*, está contraindicado: la primera provoca más muertes que la evolución espontánea de la enfermedad, la segunda el 42% de complicaciones graves.
8. En la *Enfermedad del Filum*, la SMI puede acompañarse en un 95% de los casos con el *Síndrome de Arnold-Chiari I (SACHI)* y en un 75% con la *Escoliosis idiopática (ESCI)*, compartiendo causa.
9. La misma fuerza de tracción caudal que causa la SMI, produce el desplazamiento del cerebelo a través del agujero occipital en el SACHI y la desviación de la columna vertebral en la ESCI.
10. La SMI, el SACHI y la ESCI comparten causa también con otras enfermedades, como la Impresión Basilar, la Platibasia, el Retroceso odontoideo, el Kinking del tronco cerebral y otras, que constituyen la *Enfermedad del Filum*.
11. Las tres enfermedades SACHI, SMI, ESCI y las otras formas clínicas de la *Enfermedad del Filum* se detienen con la *sección quirúrgica del Filum Terminale*.
12. Existe un método sanitario, el *Filum System®*, registrado para garantizar una excelente praxis medica, que con sus 12 protocolos permite diagnosticar, controlar y tratar la mayoría de manifestaciones de la *Enfermedad del Filum*, incluyendo la Siringomielia idiopática. El 4º protocolo consiste en la *sección mínimamente invasiva del Filum Terminale*.

Ref. bibliográfica: **M.B. Royo Salvador**, Platibasia, impresión basilar, retroceso odontoideo y kinking del tronco cerebral, etiología común con la siringomielia, escoliosis y malformación de Arnold-Chiari idiopáticas, 1996, <https://institutchiaribcn.com/platibasia-impresion-basilar-retroceso-odontoideo-y-kinking-del-tronco-cerebral-etilogia-comun-con-la-sirignomielia-escoliosis-y-malformacion-de-arnold-chiari-idiopaticas/>

**M.B. Royo Salvador**, Siringomielia, escoliosis y malformación de Arnold-Chiari idiopática. Etiología en común, 1996, <https://institutchiaribcn.com/siringomielia-escoliosis-y-malformacion-de-arnold-chiari-idiopatica-etilogia-comun/>

**M.B. Royo Salvador**, Tesis Doctoral, 1992 <https://institutchiaribcn.com/tesis-doctoral-aportacion-a-la-etilogia-de-la-siringomielia/>