



QUISTE DERMOIDE CEREBRAL COMO HALLAZGO INCIDENTAL EN RELACIÓN A UN CASO

**Russo, Ivan Maximiliano
Jeandrevin, Diego Alberto
Civetta, Jukieta
Brenna, Lisandro
Parayre Estevez, Carolina Valeria
Gatti, David Alberto**





Presentación del caso

- * Paciente masculino de 41 años.
- * Epilepsia diagnosticada a los 23 años, tratada con Carbamazepina 200 mg / 8 hs.
- * Es traído a la guardia por cuadro de 6 hs de evolución de inicio súbito y progresivo caracterizado por disminución de la fuerza e hipoestesia braquio cural derecha.
- * Al interrogatorio dirigido refiere cefalea opresiva de diferentes intensidades de 4 años de evolución que se acompañaban de mareos y cedían con aines en forma parcial
- * Le solicitan TC cráneo.



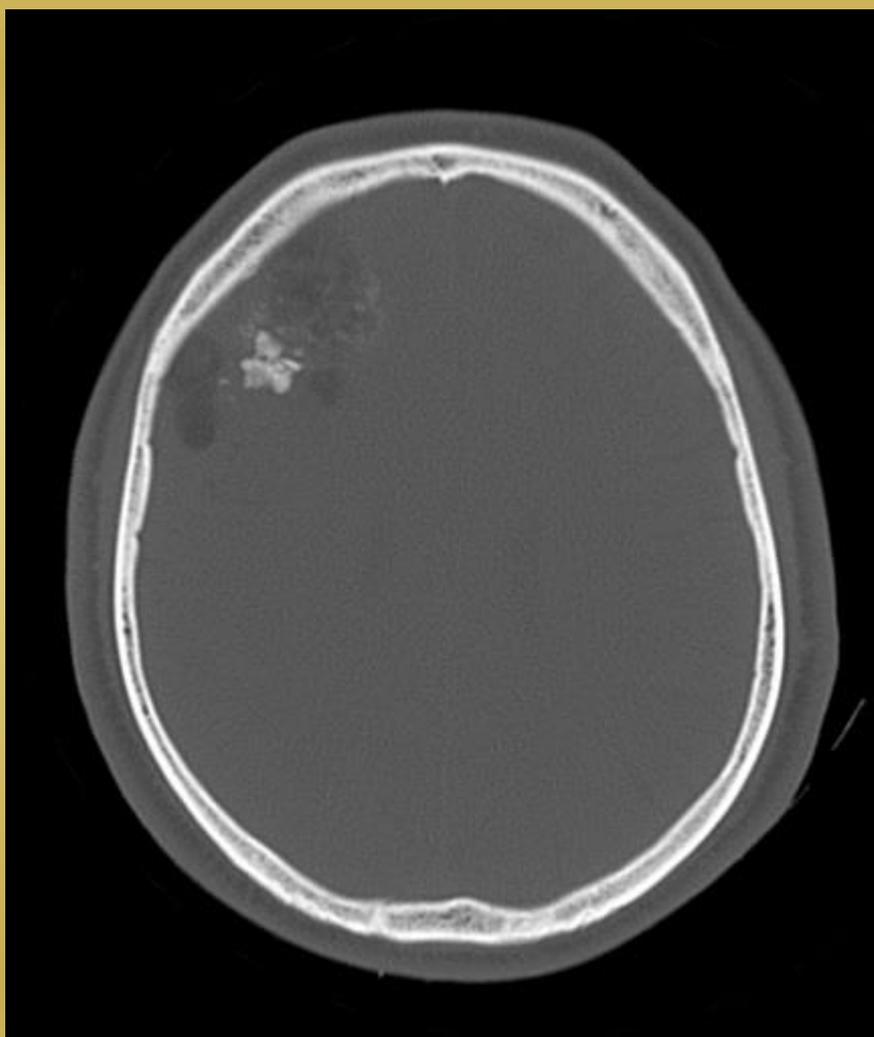


Hallazgos imagenológicos



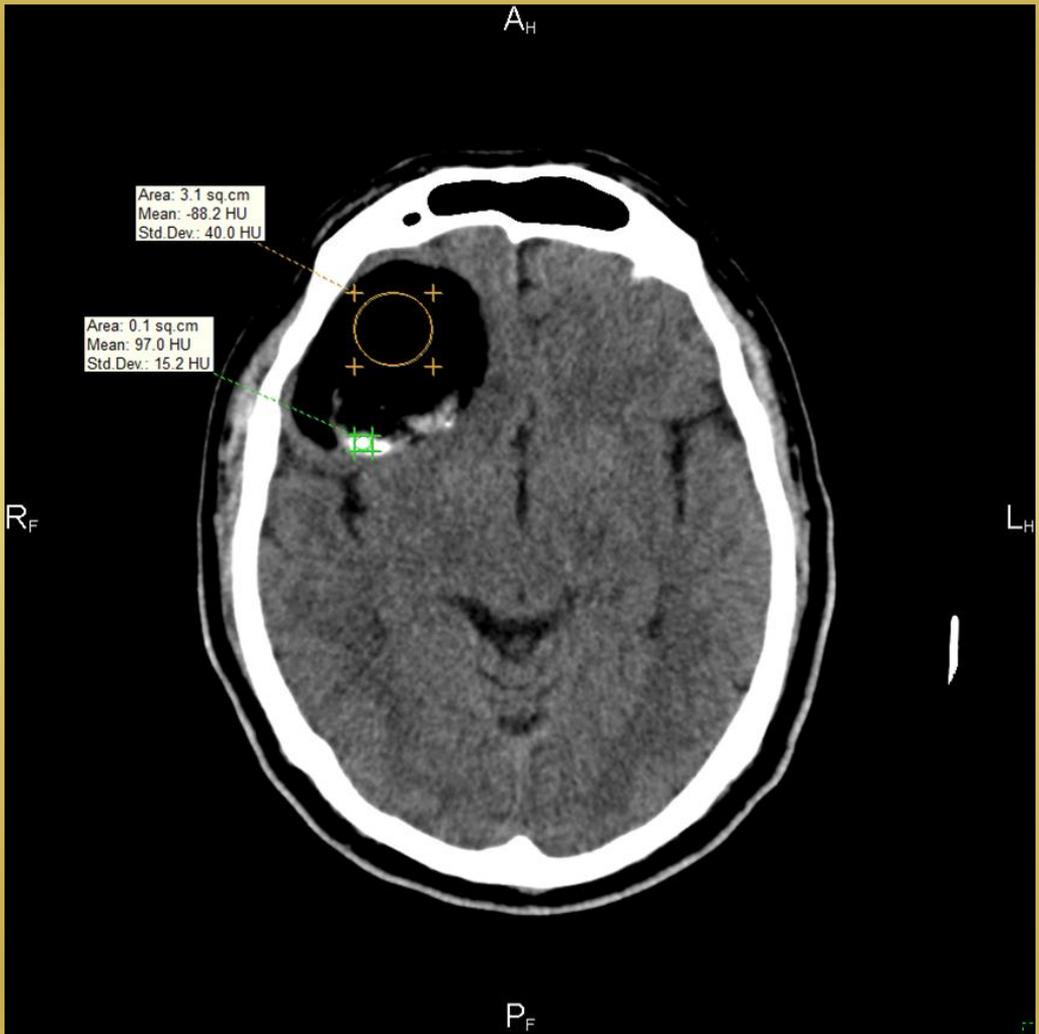


Hallazgos imagenológicos





Hallazgos imagenológicos





Hallazgos imagenológicos

Proceso expansivo extraaxial, frontal derecho, de límites bien definidos, lobulados, de 70 mm x 56 mm, heterogéneo, con predominio graso, alternando con áreas hiperdensas, y calcificaciones. Genera efecto de masa dado por borramiento de surcos adyacentes, colapso parcial de ventrículo lateral derecho, de cisura Silviana homolateral y desviación de la línea media a izquierda de 2 mm. Tras la administración del contraste E.V no se evidencia franco refuerzo. Se asocia a mayor hipodensidad de los surcos adyacentes a la misma, compatible con componente graso. Dicha lesión genera adelgazamiento del hueso de la calota craneana.





Discusión

El diagnóstico presuntivo imagenológico fue de Quiste dermoides, confirmado luego por anatomía patológica.

Son menos del 0.5% de los tumores intracraneales.

Se originan por la inclusión de elementos ectodérmicos en el momento de cierre del tubo neural, entre la tercera y quinta semana de desarrollo embrionario. Su localización más frecuente es en línea media, región temporosilviana, selar y paraselar así como en fosa posterior o intraventricular.

Son lesiones benignas, de crecimiento lento.

Dependiendo de su contenido presentan características variables tanto en los estudios de TC como en los estudios de RM a medida que aumenta la concentración de grasa.





Cirugía





Anatomía patológica





Conclusión

Los quistes dermoides presentan una baja incidencia. Son lesiones benignas de crecimiento lento, que suelen provocar diversos cuadros clínicos acorde a su tamaño y localización, desde simples cefaleas hasta afectaciones sensoriales o motoras. Su diagnóstico puede hacerse con estudio tomográfico, basados en sus componentes ectodérmicos.

Debido a las complicaciones que puede ocasionar su rotura, es de suma importancia su diagnóstico oportuno y su resolución quirúrgica posterior.





Bibliografía

Lesiones con grasa craneales - M. Garrido Blázquez, O. Montesinos Sánchez-Girón, D. Vicente, C. Oliva Fonte, Y. Rodriguez Alvarez, D. García Casado; Segovia/ES - SERAM 2014

