



## **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.



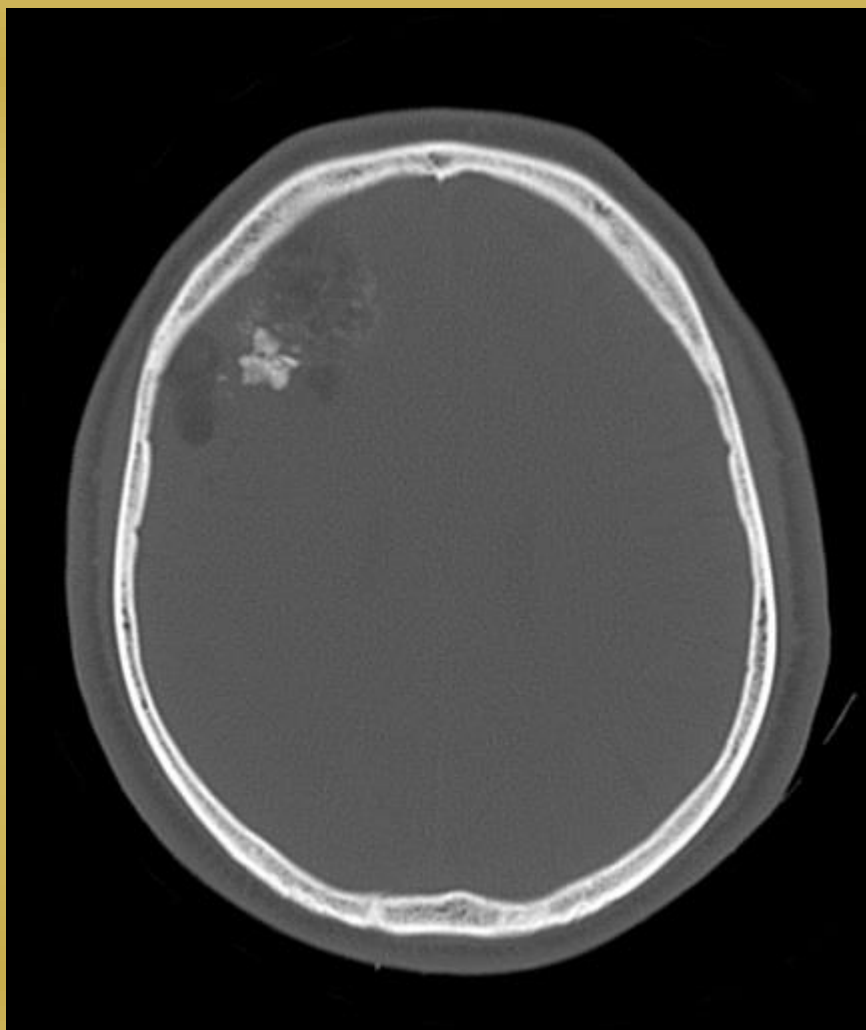


# Hallazgos imagenológicos



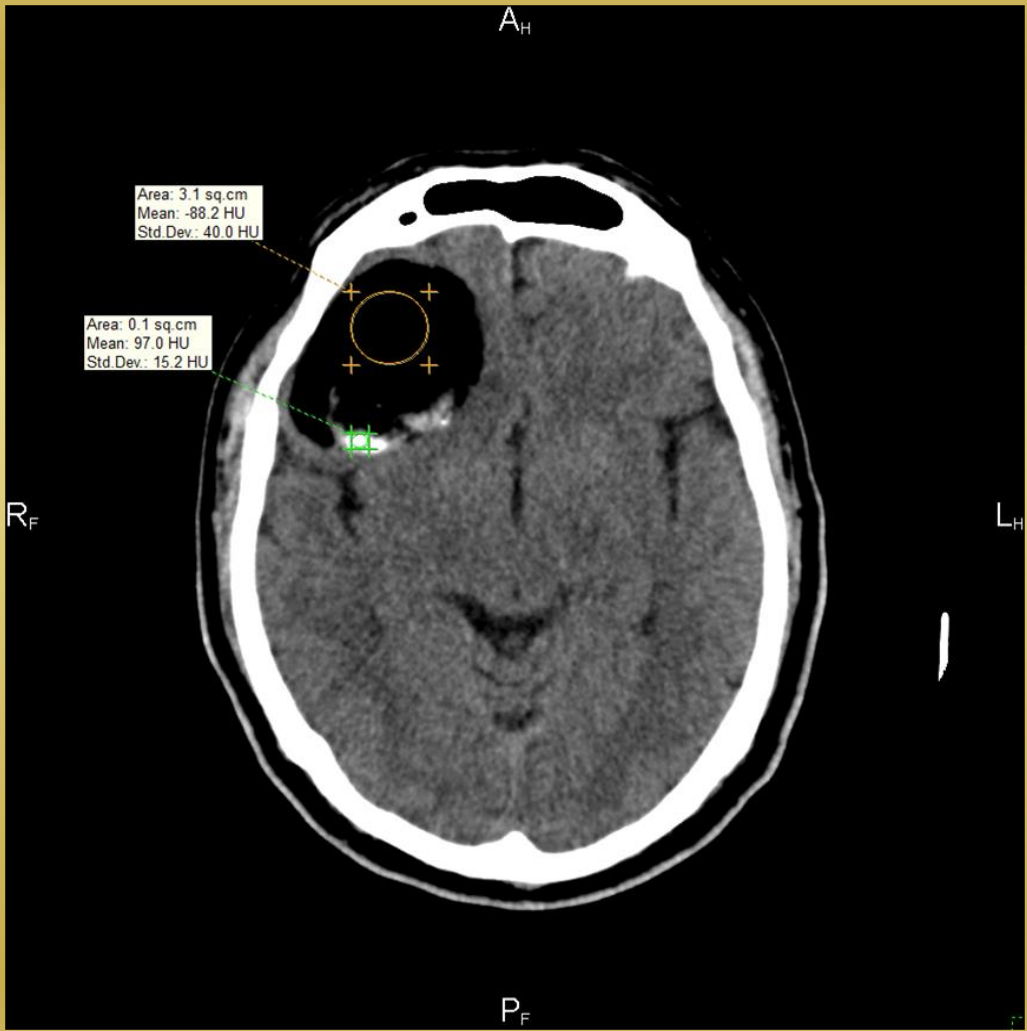


## Hallazgos imagenológicos





# 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

