

# METASTASIS CEREBRALES HIPERDENSAS.

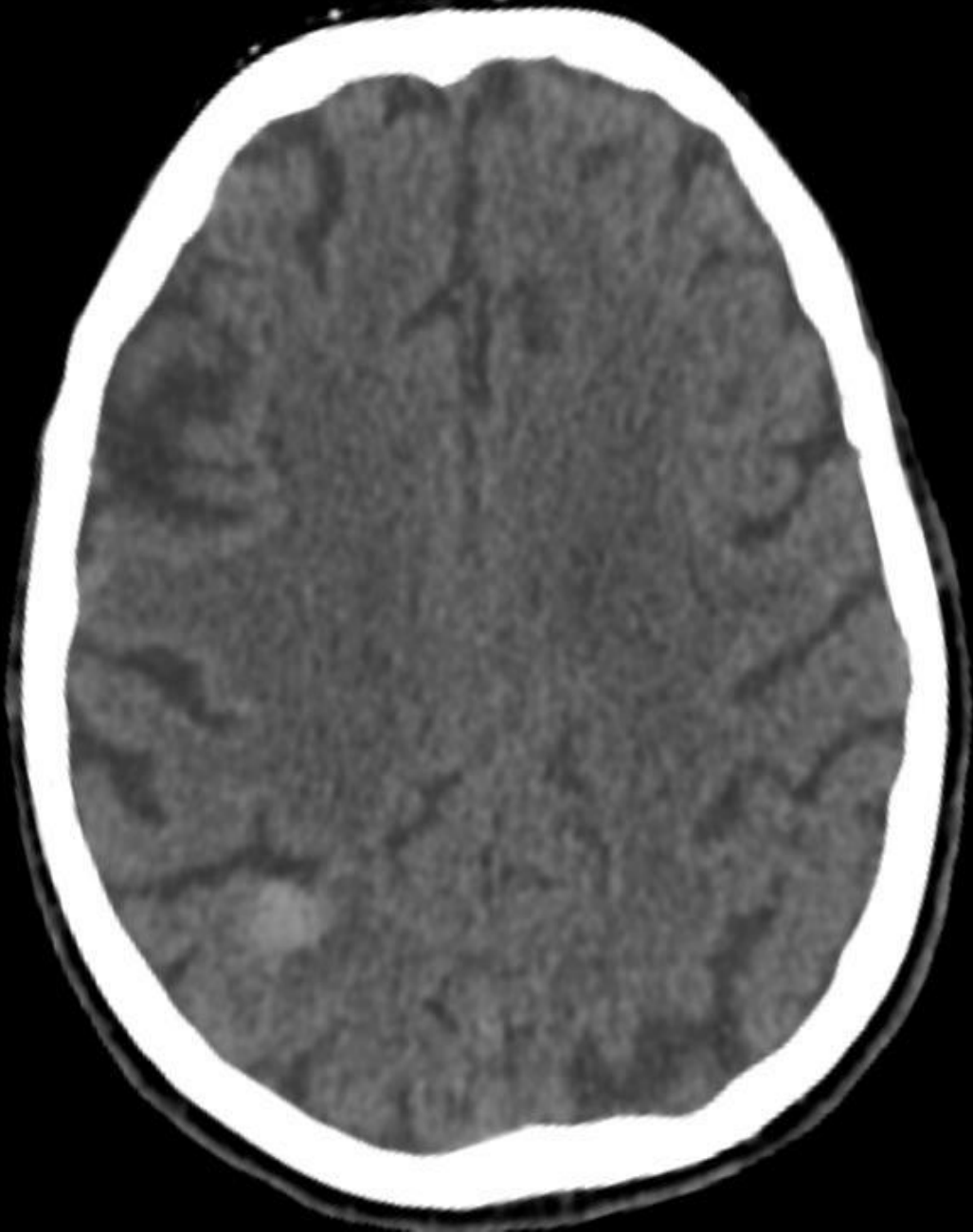
JAVIER DOMINGO CANDIA-MARIA VICTORIA POGGIOLI-  
FERNANDO DIAZ BONILLA- CRISTIAN GUZMA OVIEDO-  
LEONARDO EZEQUIEL LEDESMA NALDI-MATIAS EZEQUIEL  
GRANDE.

- SEXO: FEMENINO.
- EDAD: 91 AÑOS.
- MOTIVO DE CONSULTA:  
DERIVADA DESDE OTRA INSTITUCIÓN POR PRESENTAR CUADRO DE CEFALEA Y DISARTRIA.
- ANTECEDENTES PERSONALES:  
GLAUCOMA, HTA Y DIABETES.
- EXAMEN FÍSICO:
  - TA 110/60 mm/Hg.
  - FC 68 LPM.
  - TEMPERATURA AXILAR 36C.
  - CONSCIENTE, VIGIL, GLASGOW 14/15.
  - COLABORADORA.
  - OBEDECE ORDENES SIMPLES.
  - DESORIENTADA EN TIEMPO



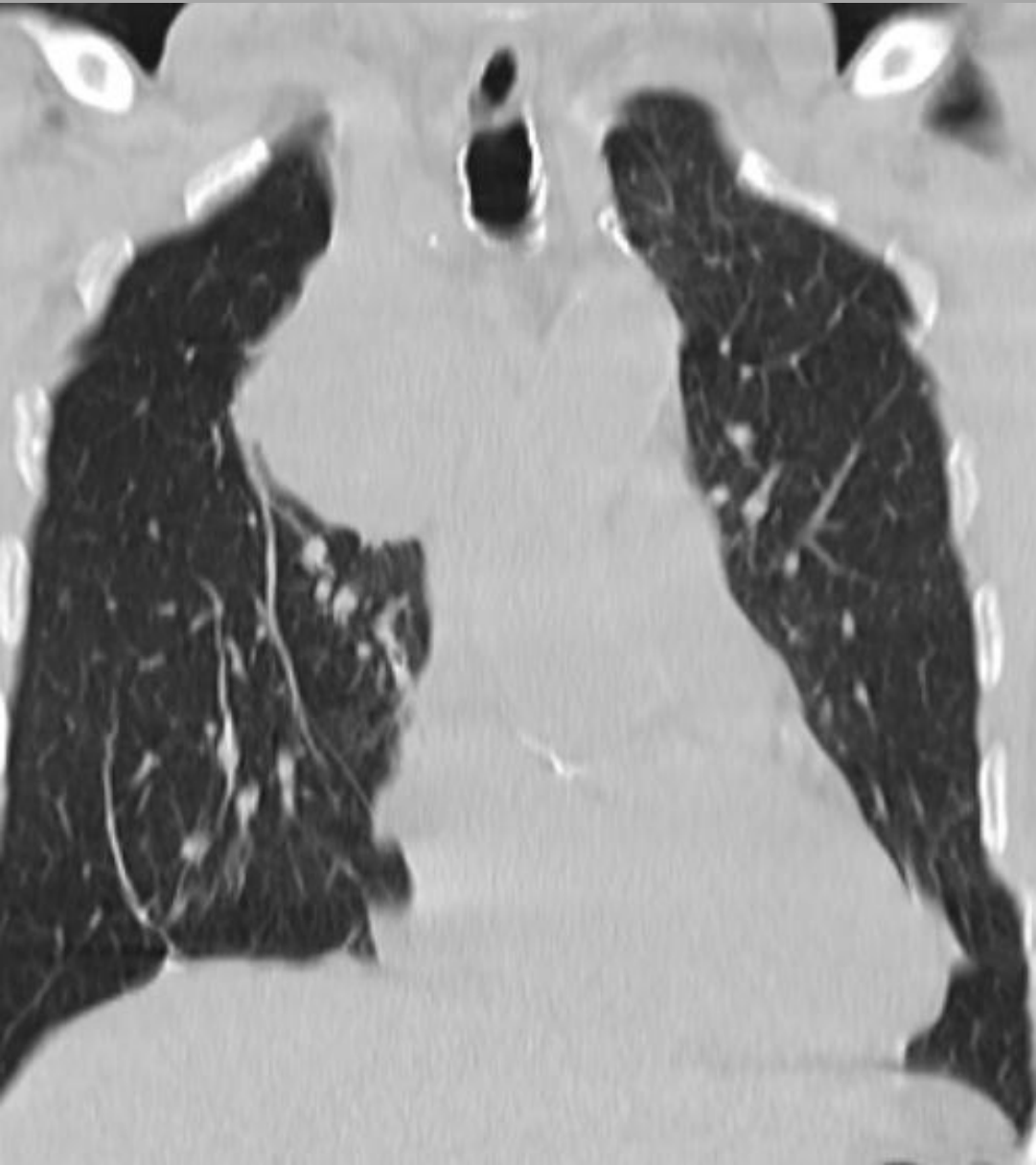
# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- TAC DE CEREBRO SIN CONTRASTE ENDOVENOSO: SE OBSERVAN MÚLTIPLES IMÁGENES NÓDULOS LIGERAMENTE HIPERDENSOS, MAL DELIMITADOS, DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA, QUE CORRESPONDERÍAN A SECUNDARISMO.



# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

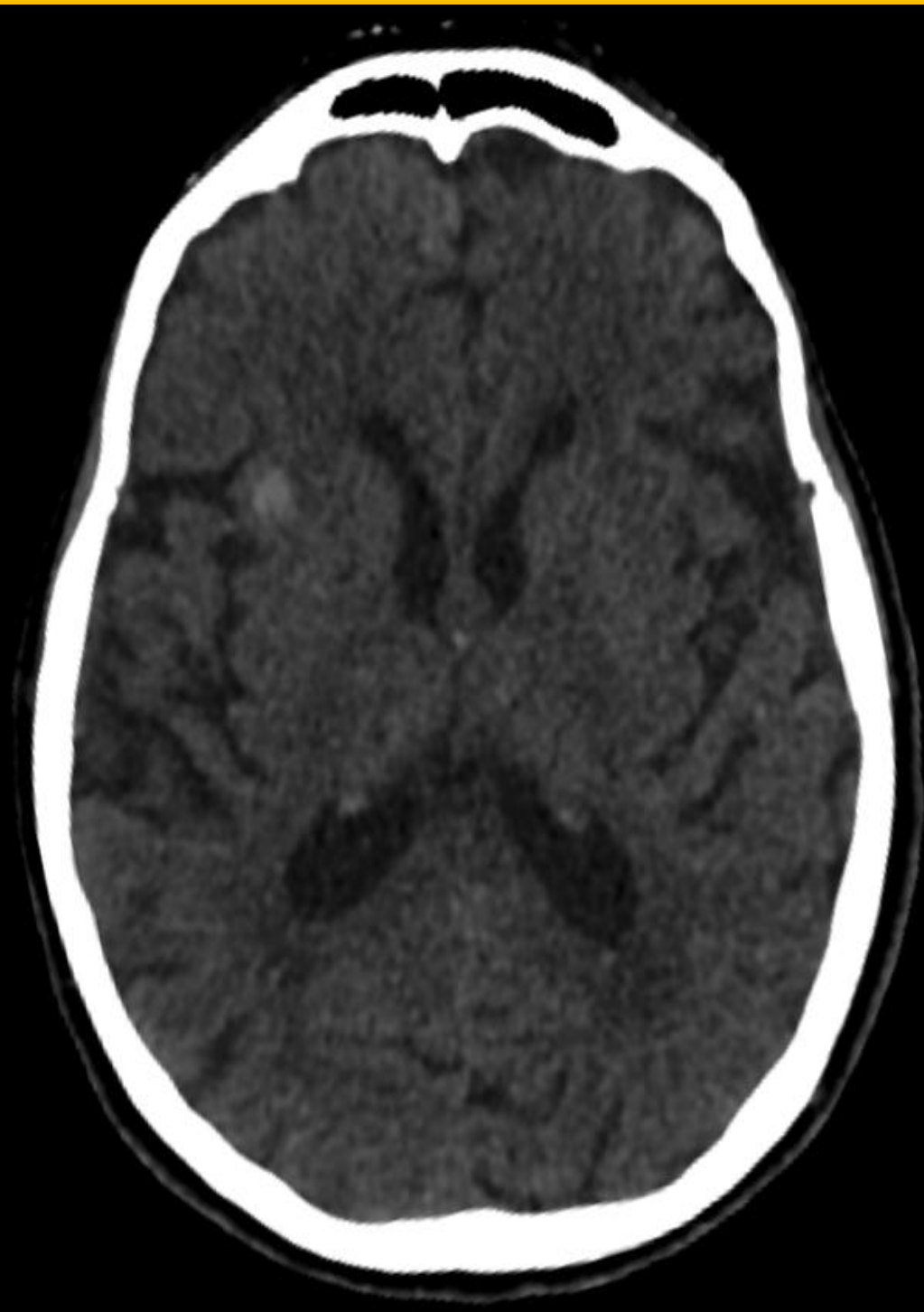
- TAC TORÁX SIN CONTRASTE ENDOVENOSO: Imagen de densidad de partes blandas, de bordes netos, heterogénea, en topografía del lóbulo superior derecho, paracardiaca, de 47,42 x 49,54 mm aproximadamente. Se asocia a obliteración del bronquio fuente derecho. Que correspondería a lesión primaria.



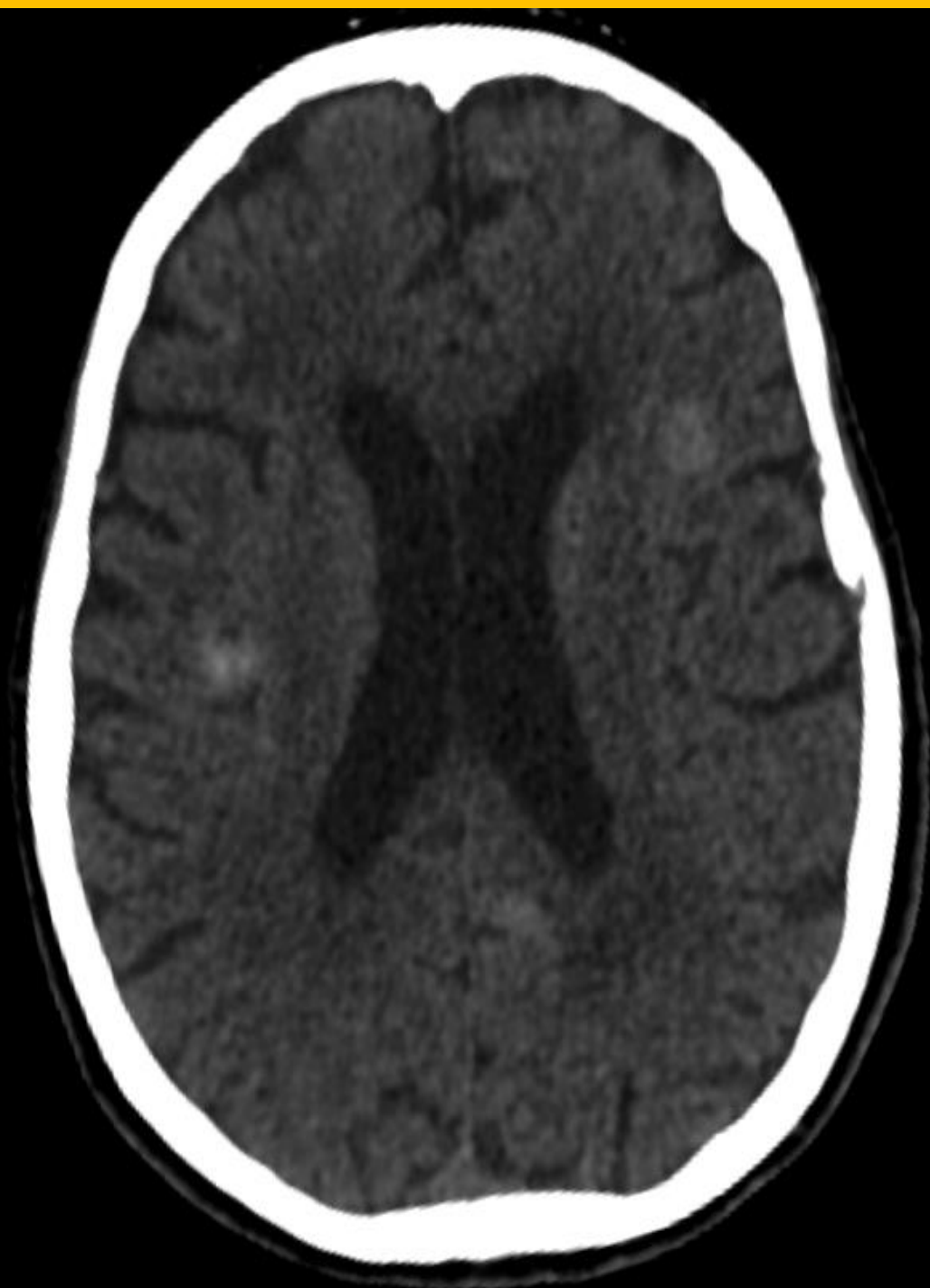
# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



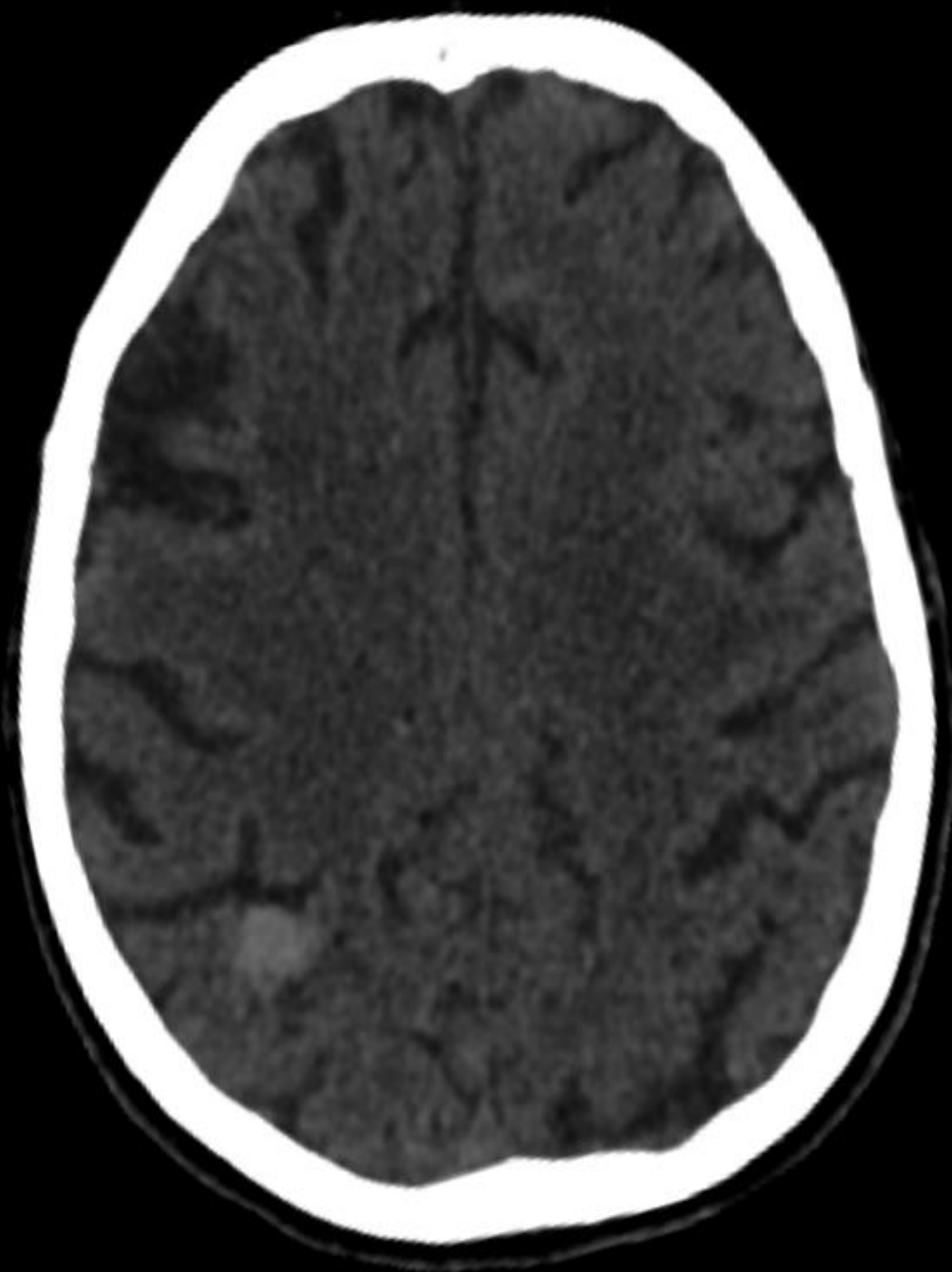
# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



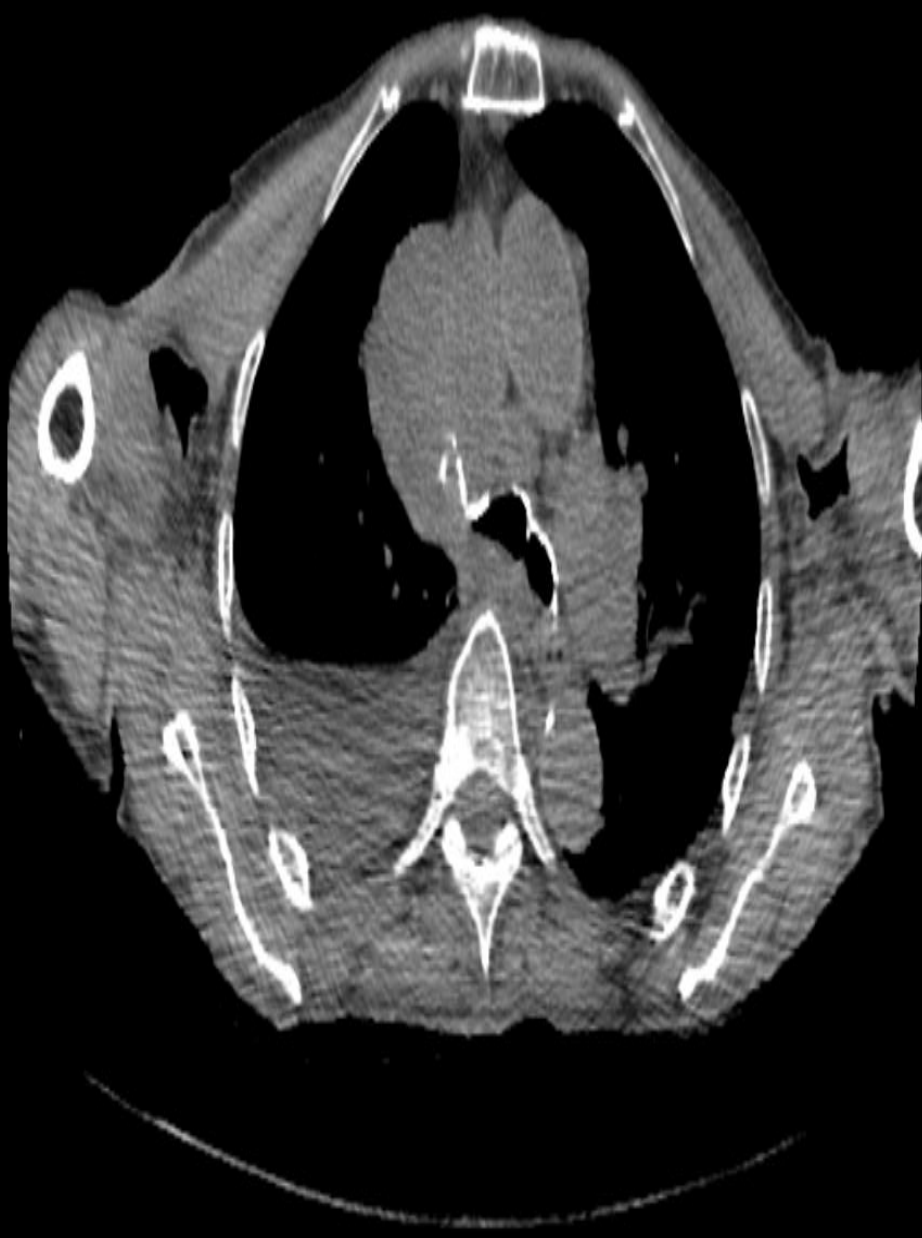
# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS





# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



## DISCUSIÓN

Las metástasis hiperdensas en topografía cerebral nos plantean en primera instancia la duda de si las mismas presenta dicha densidad debido a sangrado o depósito de melanina. Con esto último podemos diferenciar dos grupos, las metástasis originadas en un melanoma o no, ya que las primeras poseen un alto contenido de melanina. Enfocándonos en las sangrantes, descartando el melanoma, el interrogante que surge es: ¿es posible determinar el tumor primario que las origina? En primera instancia no, pero si podemos acortar considerablemente los diagnósticos diferenciales. Los tumores primarios que realizan metástasis cerebrales son: pulmón (40%), mama (19%), melanoma (10%) y riñón (7%). Las metástasis poseen con mayor frecuencia una ubicación cortico-subcortical, muchas rodeadas de intenso edema. En cuanto a los primarios de pulmón los más frecuentes son el adenocarcinoma y el carcinoma de células pequeñas. Un 20 a 30 % de los cánceres de mama desarrollara metástasis cerebrales. En cuanto al secundarismo originado de un melanoma, puede presentarse hiperdenso ya sea debido a una hemorragia o gracias a su alto depósito de melanina. Puede comentarse que la particularidad que presentan todos ellos, o un rasgo en común en todos ellos, además de ser los más frecuentes, es que presentan como vía de diseminación la hematogena, razón por la cual podría explicar sus características tomográficas.

## CONCLUSIÓN

Dada la alta frecuencia en la que se presenta las metástasis cerebrales, es de suma importancia que el médico radiólogo se encuentre en condiciones de acortar los diagnósticos diferenciales a la hora de encontrarse con secundarismo de estas características, ya que en algunas ocasiones el origen de la neoplasia primaria es oscuro y de difícil valoración. Con el ello, el enfoque del paciente será más preciso, más enfocado, acortando los tiempos y, si así es el caso, comenzando una terapéutica temprana donde podemos ofrecerle al paciente una mayor expectativa de vida.



**Sanatorio Colegiales**  
Centro Asistencial Integral de Alta Complejidad



**CADI2019**  
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES