

MENINGIOMA INTRAÓSEO TEMPORAL: CASE REPORT

1158

AUTORES: Andreotti, Diego; Negretti Natalia; Brouwer de Koning Hernán;
Gonzalez Martin; Piantino Emiliano; Froullet Cristian; Sañudo José Luis.

Diagnóstico por Imágenes Junín

Santa Fe, Argentina.

Email: andreottidiego16@gmail.com



PRESENTACIÓN DEL CASO

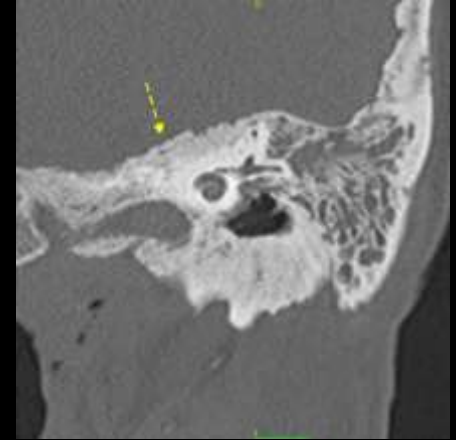
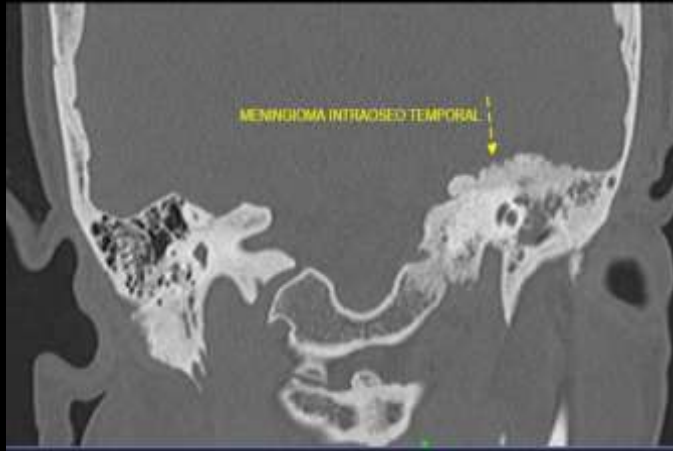
Femenina de 46 años sin antecedentes tóxicos-patológicos de jerarquía, consulta por plenitud ótica y acúfenos de meses de evolución.

Se realiza oto-endoscopía observando lesión violácea retro timpánica en cuadrante anterosuperior de 4 mm.

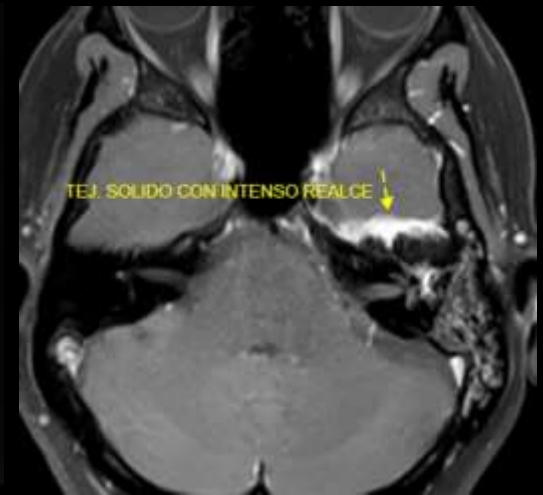
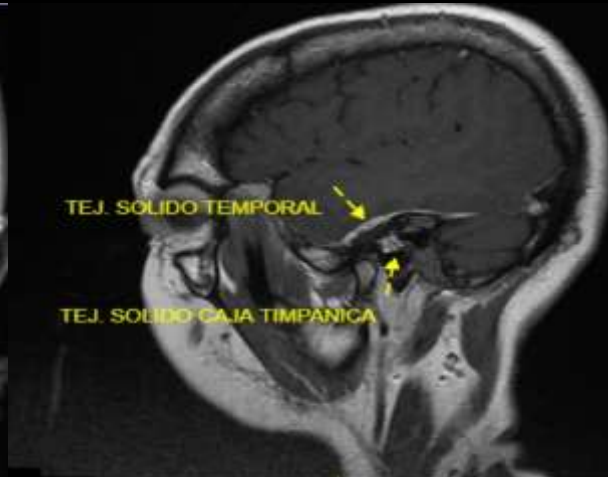
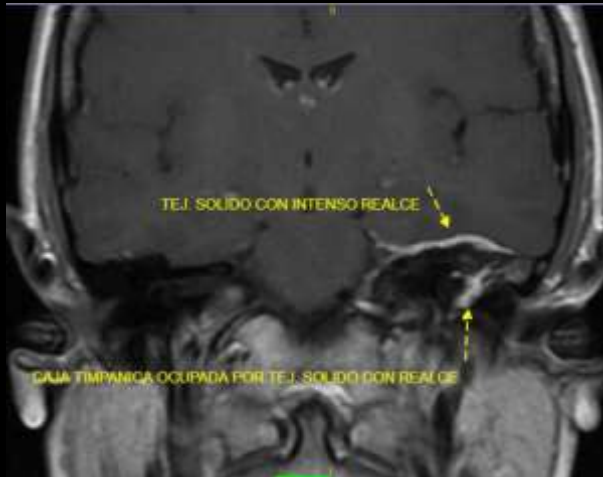
Se solicita TC y RM de ambos oídos.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

TC



RM



DISCUSIÓN

Los meningiomas son los tumores primarios más frecuentes del SNC. Se incluye dentro del término meningiomas ectópicos a los que se desarrollan fuera de las meninges, también denominados meningiomas extracraneales, extraneuraxiales o intraóseos, los cuales representan el 2%. Las localizaciones esfenoorbital y frontoparietal son las más habituales, siendo los meningiomas del hueso temporal infrecuentes, pudiendo comprometer el oído medio, trompa auditiva, conducto auditivo interno y foramen yugular. Cuando son lesiones esclerosantes, plantear diagnóstico diferencial con enfermedad de Paget, displasia fibrosa, osteoma, metástasis osteoblásticas o meningioma en placa. El diagnóstico temprano se dificulta debido a que los síntomas debutantes tienen su origen en el oído medio y mastoides, orientando el tratamiento a dichas entidades. La resección completa de la lesión con margen de seguridad oncológico es el tratamiento de elección.

CONCLUSIÓN

Los meningiomas intraóseos temporales son entidades infrecuentes que permanecen asintomáticos dando lugar a complicaciones auditivas por destrucción por invasión de estructuras óseas y nerviosas, o complicaciones secundarias a proceso infeccioso crónico.

Salvando su infrecuencia, es un diagnóstico radiológico a tener en cuenta ante la presencia de lesiones escleróticas en el hueso temporal en pacientes con síntomas óticos recurrentes.

BIBLIOGRAFÍA

- Crawford, T. S., Kleinschmidt-Demasters, B. K., & Lillehei, K. O. (1995). Primary intraosseous meningioma, *Journal of Neurosurgery*, 83(5), 912-915. Retrieved Aug 30, 2022, from <https://thejns.org/view/journals/j-neurosurg/83/5/article-p912.xml>.
- Ito, H., Takagi, H., Kawano, N. et al. Primary intraosseous meningioma: case report. *J Neuro-Oncol* 13, 57–61 (1992). <https://doi.org/10.1007/BF00172946>.
- Primary Intraosseous Meningioma: CT and MRI Appearance
- Nil Tokgoz, Yusuf A. Oner, Memduh Kaymaz, Murat Ucar, Guldal Yilmaz, Turgut E. Tali. *American Journal of Neuroradiology* Sep 2005, 26 (8) 2053-2056;
- Taylor P. McGuire, Carsten E. Palme, Bayardo Perez-Ordóñez. Primary intraosseous meningioma of the calvaria: analysis of the literature and case report. *Volume 104, Issue 4, 2007, Pages e34-e41*. <https://doi.org/10.1016/j.tripleo.2007.03.023>.