



QUISTE ARACNOIDEO GIGANTE ASINTOMATICO, PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO

Maldonado María Alejandra | Bolívar Karen Andreina | Abalo Florencia | Gómez de la Fuente Fátima | Mercado Libia | Gavilanes Angel Camilo

Residentes Diagnóstico por imágenes - SANATORIO COLEGIALES -



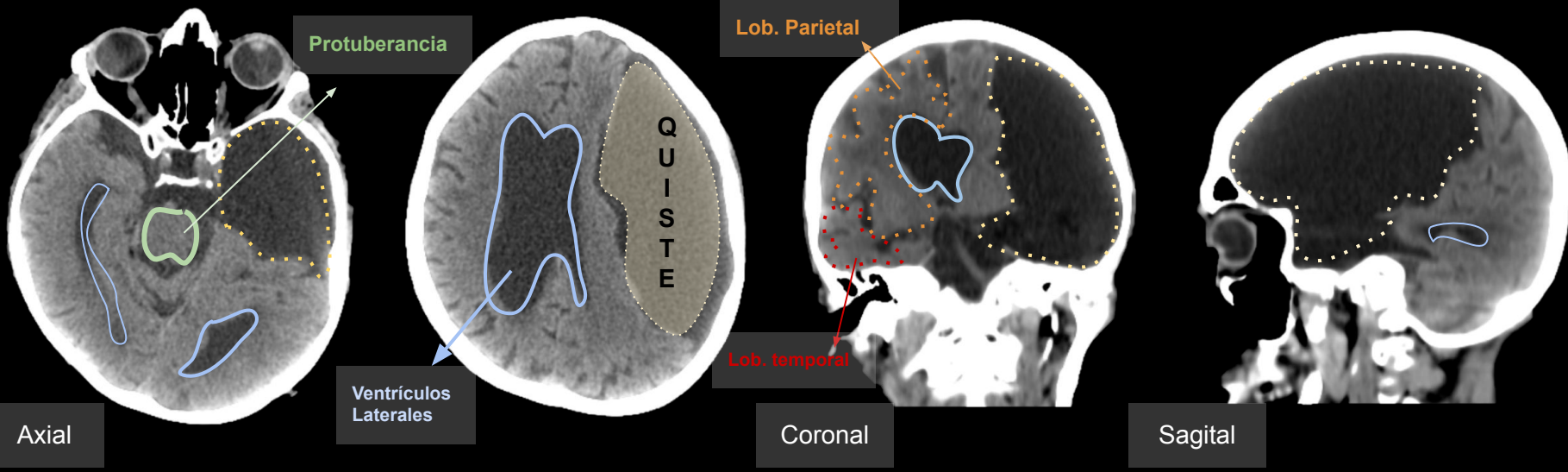
Paciente de 80 años, con antecedente de HTA, quien ingresa a la guardia con cuadro de 2 horas de evolución caracterizado por pérdida del conocimiento de forma súbita, con recuperación inmediata.

Realizan TC.
Posteriormente es valorada por neurocirugía quien descarta signos de hipertensión endocraneana.

Al interrogatorio refiere que presentó episodio similar 5 meses atrás, con posterior diagnóstico de vasoespasmo cerebral.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Voluminosa imagen de densidad líquida, con medidas de 97 x 134 x 51mm (L x AP x T), que ocupa gran parte de hemisferio cerebral izquierdo, con efecto de masa, produciendo desviación de la línea media (10mm), colapso parcial de ventrículo lateral homolateral.



DISCUSIÓN

Los quiste aracnoideos son colecciones de líquido similar al líquido cefalorraquídeo, benignas, no tumorales y extra-axiales que a menudo se descubren incidentalmente

La ubicación en la población adulta es la fosa craneal media.

- Primarios: congénito
- Secundarios: se desarrollan como resultado de otra condición.



Las manifestaciones clínicas dependen de factores como la edad, topografía y tamaño.

Los signos y síntomas se producen por mecanismo de compresión efecto de masa o trastorno de la circulación del LCR.

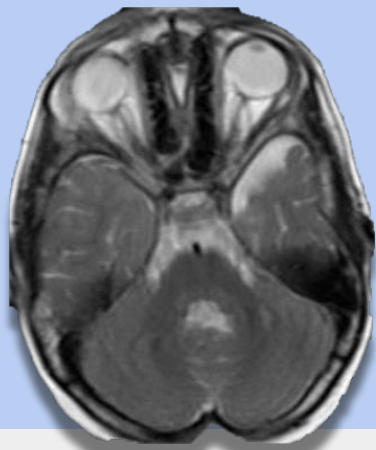
El cerebro adyacente al quiste con frecuencia es hipoplásico, y en ocasiones, se acompaña de deformidad a nivel de hueso craneal.



CLASIFICACIÓN DE GALASSI

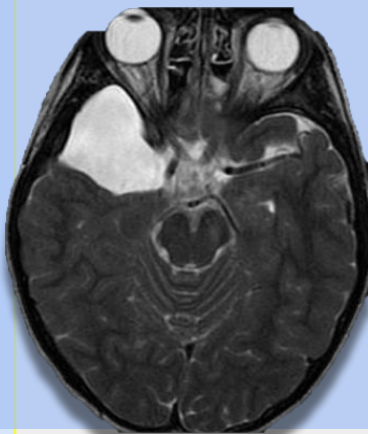
Tipo I

Pequeños, localizados en la región anterior de la fosa media, sin producir efecto de masa.



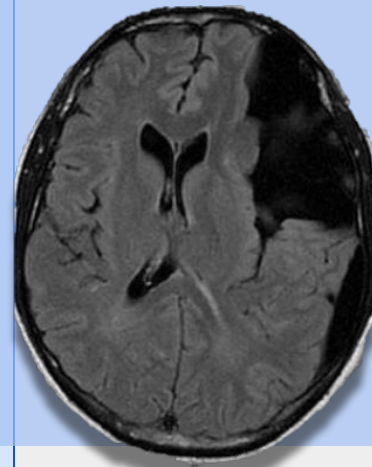
Tipo II

De tamaño mediano, ocupan la parte anterior y medial de la fosa media, pueden comprimir el lóbulo temporal.



Tipo III

De **grandes dimensiones**, ocupan toda la fosa temporal, producen gran efecto de masa.





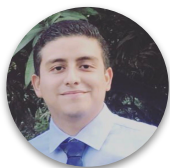
DISCUSIÓN

Los quistes aracnoideos son colecciones de líquido similar al LCR, generalmente de origen congénito, asintomáticos, que se diagnostican como hallazgos incidentales. En algunos casos pueden aumentar de tamaño, y asociarse a sintomatología en relación al efecto de masa.

En nuestra paciente, clínicamente sólo presentaba deterioro súbito del conocimiento, a pesar del hallazgo de un voluminoso quiste aracnoideo Glassi III, que ocupaba todo el hemisferio cerebral izquierdo, con gran efecto de masa, se descartaron signos de hipertensión endocraneana, por lo que no le fue indicado manejo quirúrgico, y su clínica fue atribuida a episodio de vasoespasma cerebral.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rebeca Conde Sardón; (2015); Quistes aracnoideos. Evolución histórica del concepto y teorías fisiopatológicas; Elsevier, Neurocirugía: 26 (4): 192-195.
2. C. Ospina Moreno¹, et. al ; Quistes aracnoideos intracraneales y espinales: Estudio radiológico de los incidentales, los sintomáticos y los complicados; SERAM 2014 / S-0721
3. Soonwoong Hong, John-Ross D. Clarke; A giant arachnoid cyst: Is it an innocent bystander; clinical case reports; 2020;8:1854–1855.



Residente 1º año



Residente 1º año



Residente 2º año



Residente 2º año



Residente 3º año



Residente 4º año.

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

