LIPOMA INTRACRANEAL (VARIANTE TUBULO-NODULAR)

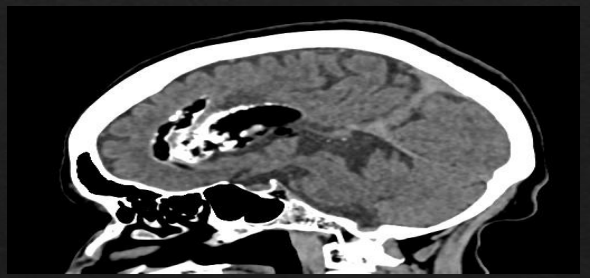
Santiago José Barchiessi | Melo Forneron, Leandro Emmanuel | Graef, Juliana | Hudema, Vanesa Adriana.

Presentación del caso:

Paciente de 66 años de edad, sexo femenino con antecedente de epilepsia. Medicada con diazepam. Acude a la consulta por cefalea. Por lo cual se realiza tomografía sin contraste.

Hallazgos imagenológicos:

A nivel de la línea media y región anterior de la cavidad craneal se evidencia una formación expansiva de bordes bien definidos y parcialmente lobulados, de estructura heterogénea e hipodensa compuesta casi en su totalidad por áreas internas de densidad grasa, con calcificaciones marginales-periféricas curvilíneas bilaterales y parcialmente simétricas; la cual mide 6x5x3 cm (DLxDAPxDT), la cual no genera desviación de la línea media y respeta las estructuras adyacentes, sin provocar efecto de masa significativo. En asociación se objetiva agenesia del cuerpo calloso asociado a moderada dilatación del sistema ventricular supratentorial. Atrofia cortical difusa con ensanchamiento de aspecto involutivo de los espacios subaracnoideos corticales de ambas convexidades encefálicas, las cisternas basales y folias inter cerebelosas.



MENINGIOMA QUÍSTICO: UNA IMAGEN INUSUAL EN UN TUMOR USUAL

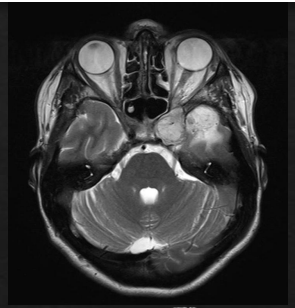
Santiago José Barchiessi | Melo Forneron, Leandro Emmanuel.
Graef, Juliana | Hudema, Vanesa Adriana.

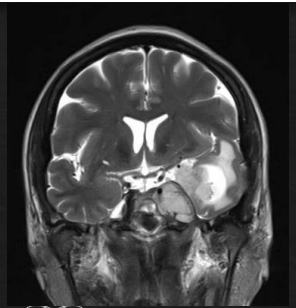
Discusión:

Los lipomas intracraneales son malformaciones congénitas infrecuentes y benignas que representan solo entre del 0,03 al 0,08% de todas las masas intracraneales. Suelen localizarse en la cisura interhemisférica, sobre todo en el cuerpo calloso. Los lipomas del cuerpo calloso frecuentemente se asocian a otras malformaciones congénitas de esta estructura, como agenesia, hipoplasia o hipertrofia. La mitad de los casos están asintomáticos y se diagnostican como un hallazgo incidental en los estudios de neuroimagen. En el resto de las ocasiones se asocian a clínica neurológica, como retraso psicomotor, cefalea, epilepsia y parálisis cerebral.

Conclusión:

Los meningiomas quísticos son formas poco frecuentes, sin hallazgos patognomónicos, la presencia de un área quística dentro o alrededor de la masa orientan al diagnóstico; siendo en muchos casos necesaria la confirmación histopatológica.



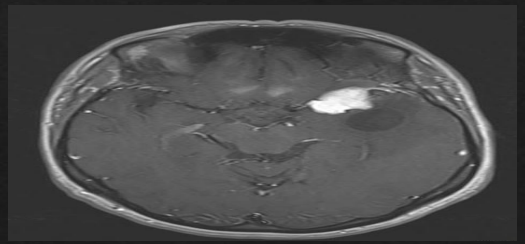
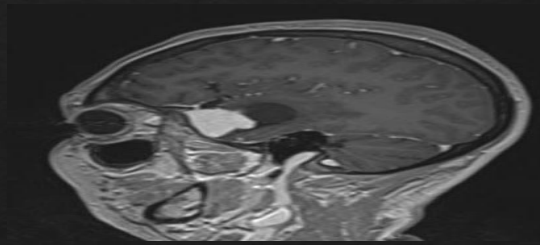


MENINGIOMA QUÍSTICO: UNA IMAGEN INUSUAL EN UN TUMOR USUAL

Santiago José Barchiessi| Melo Forneron, Leandro Emmanuel.
Graef, Juliana | Hudema, Vanesa Adriana.

Discusión:

Los meningiomas con componente quístico son entidades poco frecuentes, representando el 1-4% aproximadamente. Los síntomas incluyen cefalea, convulsiones, alteraciones visuales, trastornos del habla o marcha. La localización más frecuente es en el lóbulo frontal y parietal. Las características por RM son la de una masa con amplia base dural , de bordes lobulados, homogénea y circunscrita, isointensa en T1, con refuerzo uniforme tras la administración del contraste, hiperintensa en T2 y FLAIR, con valores de difusión variables según estirpe tumoral.
Si se asocian a una porción quística según la clasificación de Nauta se dividen en 4 subtipos dependiendo la ubicación del quiste, en nuestro caso se trató de un meningioma quístico tipo Nauta 4 (quiste en zona peritumoral, entre tumor y parénquima adyacente). La sospecha imagenológica es altamente sugestiva debiéndose confirmar mediante histopatología, en nuestro caso correspondió a un estirpe fibroso.

Conclusión:

Los meningiomas quísticos son formas poco frecuentes, sin hallazgos patognomónicos, la presencia de un área quística dentro o alrededor de la masa orientan al diagnóstico; siendo en muchos casos necesaria la confirmación histopatológica.