

# Meningoencefalocele esfenoidal

Reporte de un caso

 Autores: A. Fernández, R. Meza, J. Cudas Thompson, A. Alderete, E. Acosta, M. Núñez.

Asunción - Paraguay

Asunción - Paraguay

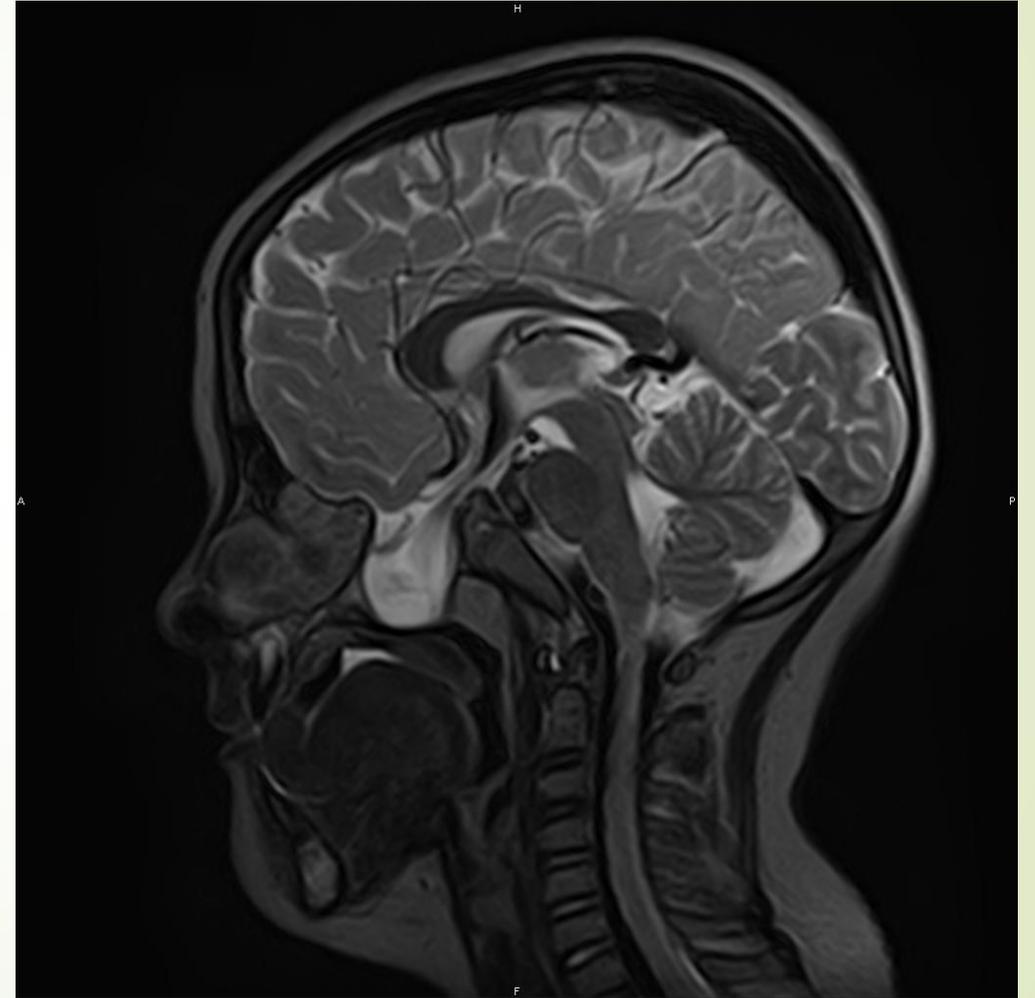
Los autores no presentan conflicto de intereses.

Correo electrónico: [aidif18@gmail.com](mailto:aidif18@gmail.com)

## Presentación del caso

- ▶ Masculino de 8 años, sin antecedentes patológicos significativos. Consulta por disminución de la agudeza visual izquierda, examen oftalmológico sin alteraciones.
- ▶ Se solicita TC de macizo craneofacial que informa aracnoidocele con agenesia de la silla turca.
- ▶ Con este hallazgo es derivado a un centro de mayor complejidad, donde solicitan RM de encéfalo que se realiza en nuestro servicio.

817



## Discusión

- El meningoencefalocelo es una anomalía congénita del tubo neural en el que cerebro y meninges se hernian a través de un defecto óseo. Los de tipo basal representan el 10% y se dividen en transefenoidal, transetmoidal, esfenotmoidal y frontoesfenoidal.
- El tipo esfenotmoidal se produce por un defecto del piso de la silla turca, pudiendo afectar al tercer ventrículo, elementos hipotálamo-hipofisarios, arterias cerebrales anteriores y aparato óptico, con herniación de los mismos hacia la cavidad oronasal. Se propone como posible explicación la falta de fusión de los centros de osificación y persistencia del canal craneofaríngeo.
- La clínica incluye rinorrea de LCR, obstrucción nasal, alteración visual, endocrina y craneofacial.

## Conclusión

- El meningoencefalocelo esfenoidal es poco habitual, el cual debe sospecharse ante la presencia de síntomas nasales, visuales o neurológicos. Para su tratamiento adecuado y disminución de las complicaciones se requiere de TC que proporciona el tamaño del defecto óseo y de RM de encéfalo que evalúa el contenido del mismo. El tratamiento es quirúrgico reparando el tejido herniado y cerrando el defecto óseo.

## Bibliografía

- Jabre, A., Tabaddor, R., & Samaraweera, R. (2000). Transsphenoidal meningoencephalocele in adults. *Surgical Neurology*, 54(2), 183-188. [https://doi.org/10.1016/s0090-3019\(00\)00270-6](https://doi.org/10.1016/s0090-3019(00)00270-6)
- Pitalua, M. T., Díaz, Ó. M., Muñoz, E. M., & Villa, J. G. (2013). Encefalocele etmoidonasal izquierdo: caso infrecuente diagnosticado en paciente adulto. *ACTA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA & CIRUGÍA DE CABEZA y CUELLO*, 41(3), 216-220. <https://doi.org/10.37076/acorl.v41i3.191>
- Ramírez-Aguilar, R., La Garma, V. H. E., Ayala-Arcipreste, A., Padilla, L., & Mendizabal-Guerra, R. (2014). Encefalocele esenoetmoidal gigante asociado a hamartoma sinonasal mucinoso. *Archivos de Neurociencias*, 19(3), 173-176. <https://doi.org/10.31157/an.v19i3.54>