



ALTA COMPLEJIDAD EN RED

Hospital El Cruce

humanizado

Dr. Néstor Carlos Kirchner

1047

LEIOMIOSARCOMA FRONTO ORBITARIO: REPORTE DE CASO

Reascos González Liseth Carolina, España Camila, Arrieta Gómez Libardo José,
Cortes Peña Carlos Javier, Calvo Soledad, Suzuki Ichiro.

Servicio de Diagnóstico y Tratamiento por Imágenes

Los autores declaran no tener conflicto de interés

Florencio Varela - Buenos Aires - Argentina
caroreascos.md@gmail.com

LEIOMIOSARCOMA FRONTO ORBITARIO: REPORTE DE CASO

Presentación de caso:

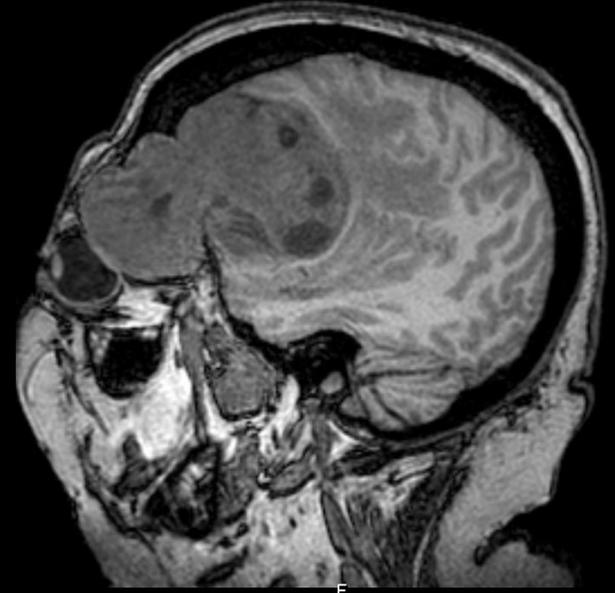
Paciente femenina de 62 años presenta cuadro de 5 meses de evolución de proptosis derecha, alteración de la agudeza visual, motilidad ocular disminuida, que progresa con hemiparesia braquiocrural izquierda, deterioro neurológico con desorientación temporal y tendencia al sueño.

Antecedentes patológicos:

- Diabetes.
- Hipertensión con mala adherencia al tratamiento.

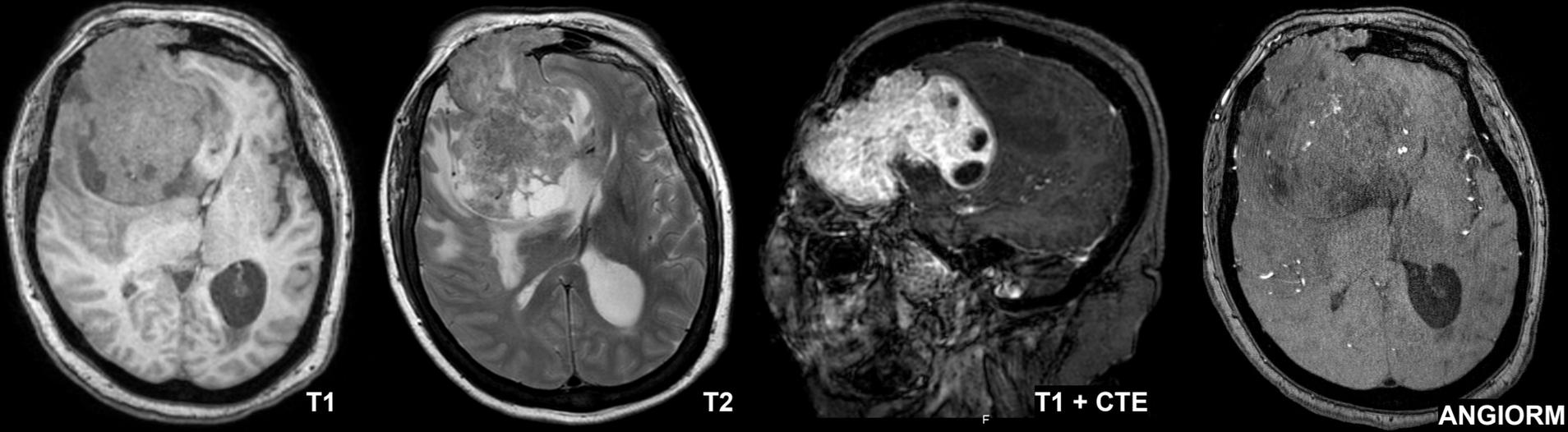
Se realizan estudios de imagen con diagnóstico de lesión ocupante de espacio fronto-orbitaria derecha, con posterior resolución quirúrgica (exéresis completa).

Estudio histopatológico confirma compromiso meníngeo por leiomiosarcoma.



LEIOMIOSARCOMA FRONTO ORBITARIO: REPORTE DE CASO

Hallazgos imagenológicos:



RM: Lesión ocupante de espacio fronto orbitaria derecha, con intensidad de señal heterogénea, predominantemente isointensa a la sustancia gris en secuencias T1 y T2, áreas de degeneración quística y vacíos de flujo en su interior. Realce intenso y heterogéneo luego de la administración del contraste endovenoso. En angioresonancia se observa desplazamiento de las estructuras vasculares.

LEIOMIOSARCOMA FRONTO ORBITARIO: REPORTE DE CASO

Hallazgos imagenológicos:



TC: La lesión antes descrita genera efecto de masa, con colapso del ventrículo lateral homolateral y desplazamiento de la línea media a izquierda. Se extiende hacia el seno frontal y hacia el techo de la órbita homolateral, generando proptosis. Condiciona además cambios permeativos a nivel del techo orbitario.

LEIOMIOSARCOMA FRONTO ORBITARIO: REPORTE DE CASO

Discusión:

Los leiomiomas intracraneales son infrecuentes, se originan en las células durales o vasos sanguíneos cerebrales. Este tipo de lesiones han sido descritas en pacientes con tumores de músculo liso asociado a infección por el virus de Epstein-Barr e inmunocompromiso o una enfermedad metastásica. Nuestra paciente no presenta lesión primaria conocida ni inmunosupresión.

Los síntomas dependen del efecto de masa y localización del tumor. Su comportamiento es agresivo, con rápido crecimiento que genera áreas quísticas, hemorrágicas y de necrosis en su interior.

Radiológicamente se pueden definir sus características generales, la RM es el método de elección para definir el compromiso de las partes blandas y encéfalo, observándose típicamente hipo/isointensos en imágenes ponderadas en T1 e iso/hiperintensos en imágenes ponderadas en T2, con intenso realce tras la administración de contraste endovenoso. En TC se observa una masa de base dural, hipodensas, con realce homogéneo tras el contraste y permite evaluar el grado de compromiso óseo.

El diagnóstico se confirma por anatomopatología e inmunohistoquímica. El tratamiento de elección es la cirugía y la radioterapia. Con un pronóstico desfavorable y supervivencia baja.

LEIOMIOSARCOMA FRONTO ORBITARIO: REPORTE DE CASO

Conclusión:

El leiomioma intracraneal es una entidad clínica rara y agresiva, de pronóstico desfavorable, siendo esencial una interpretación detallada de los hallazgos radiológicos para planificar el tratamiento quirúrgico y adyuvante, así como su seguimiento a largo plazo.

Bibliografía:

1. Sachidanand, G., Rajesh, M. (2017). Primary intracranial leiomyosarcoma presenting with massive peritumoral edema and mass effect: Case report and literature review. 8:278.
<https://surgicalneurologyint.com/surgicalint-articles/primary-intracranial-leiomyosarcoma-presenting-with-massive-peritumoral-edema-and-mass-effect-case-report-and-literature-review/>.
2. Sakeer, H., et al. (2006). Primary Intracranial Leiomyosarcoma: Report of a Case and Review of the Literature. 52140.
<https://doi.org/10.1155/SRCM/2006/52140>.
3. Mosquera, C., et al. (2012). Leiomioma craneo orbitario. Presentación de un caso.. Gac méd espirit. 14 (1).
<https://revgamespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/122>.
4. Rojas, J., et al. (2011). Sarcoma meníngeo, a propósito de un caso. Revista Médica de Risaralda. 17 (2).
https://www.researchgate.net/publication/277751999_Sarcoma_meningeo_a_proposito_de_un_caso.