



116

# ANGIOMA CAVERNOSO EN FOSA POSTERIOR

Autores: Gasteneguy  
Stephanie, Mattaini  
Claudia, Mova Valeria,  
Pucheu Aynara, Rodriguez  
Sebastian, Salias Agustina,  
Vecchio Veronica

Hospital Municipal Dr. Cura.  
Olavarría, Buenos Aires



116

## Presentación del caso

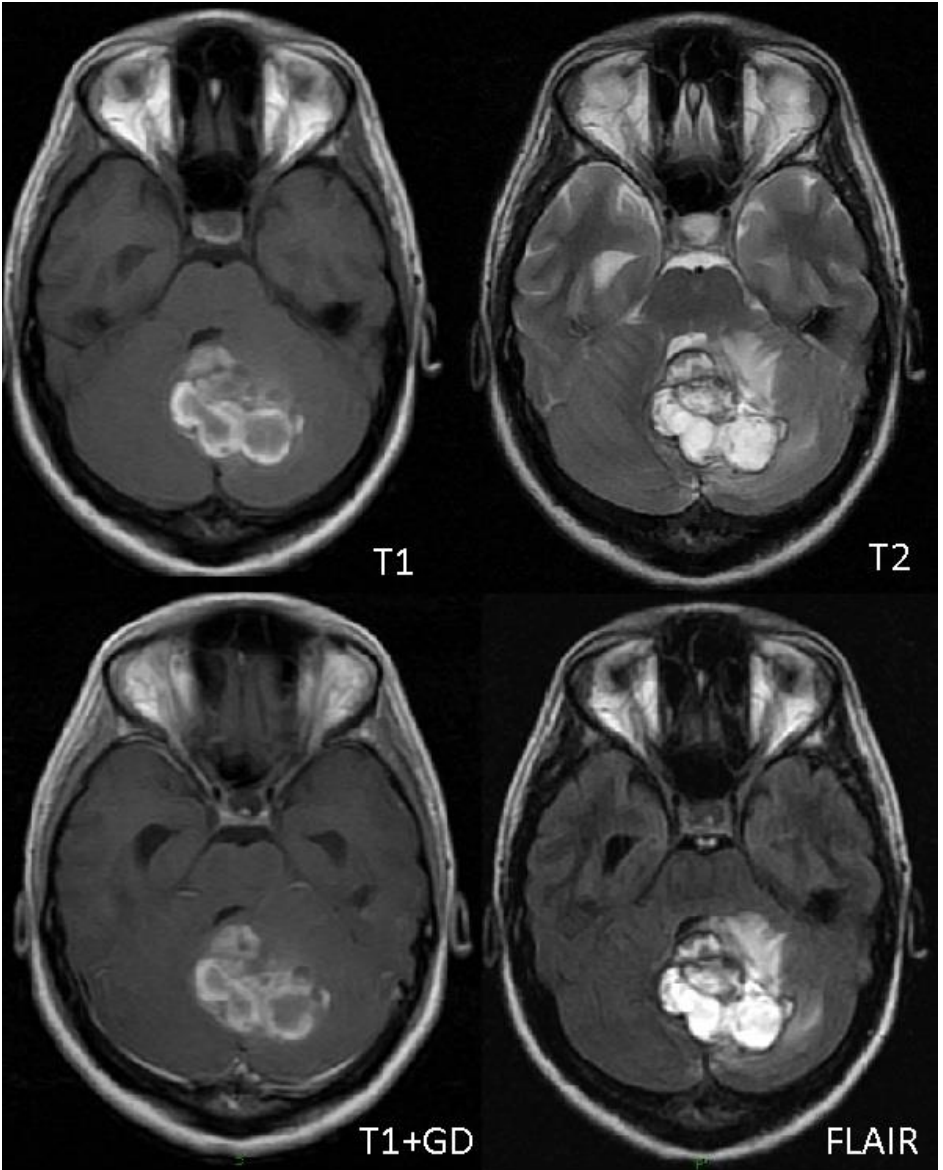
- Paciente femenina de 28 años, presenta cefalea, ataxia y lateropulsión izquierda de un mes de evolución.
- No posee antecedentes patológicos ni familiares.
- Refiere un viaje al Amazonas en el cual comienzan los síntomas.

Se indica:  
RM de cerebro con contraste.



116

# Hallazgos imagenológicos



Secuencias de RMN



116

# Hallazgos imagenológicos

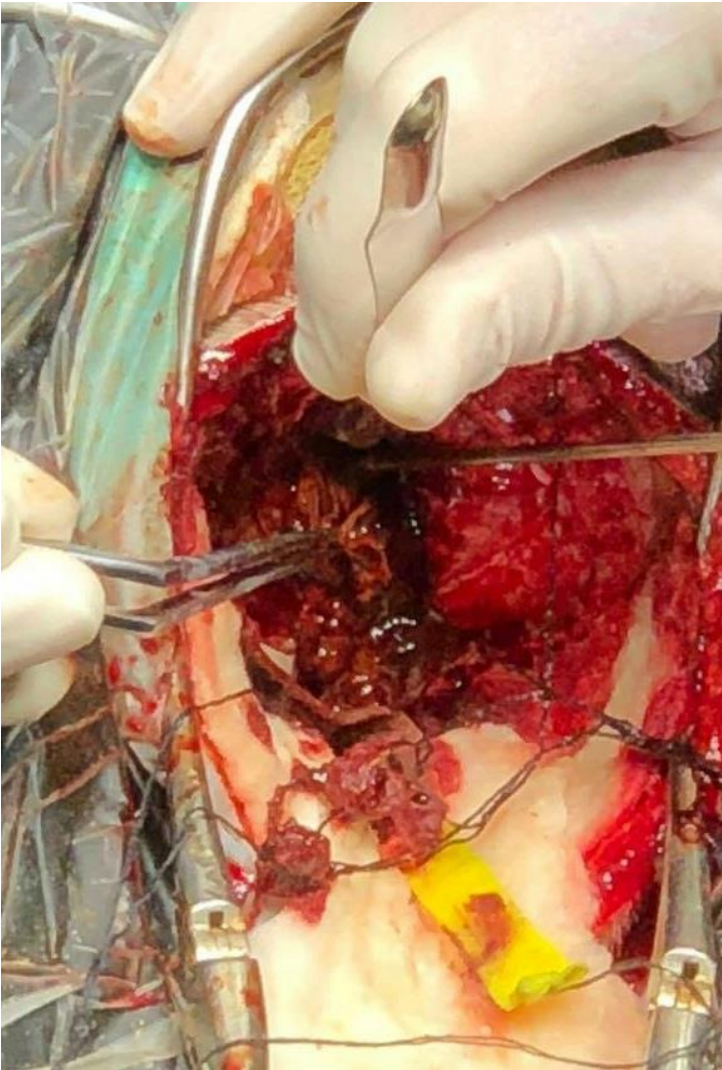
Informe:

*Se visualiza masa heterogénea, predominantemente hiperintensa en T1, T2 y FLAIR que compromete al cerebelo a predominio izquierdo de 48 mm X 45 mm, con edema perilesional, efecto de masa y dilatación del sistema ventricular. No se observa captación del contraste endovenoso. Se hallan dos angiomas cavernosos supratentoriales.*



**116**

## Caso Clínico



- Diagnóstico intraoperatorio:  
Angioma cavernoso.



## Angioma cavernoso

- Son lesiones hamartomatosas vasculares, no encapsuladas bien delimitadas.
- Su prevalencia es del 0,4%.
- Constituye el 5-13% de las malformaciones vasculares cerebrales.
- El 20% de los pacientes tienen lesiones múltiples, un 78% asociadas a formas familiares.



## Presentación Clínica

- La mayoría de los angiomas cavernosos son asintomáticos (alrededor del 90%).
- Otros tienden desarrollar epilepsia, déficits neurológicos o hemorragia.



## Localización

- Los cavernomas supratentoriales son los más frecuentes.
- En la fosa posterior afectan la protuberancia y los hemisferios cerebelosos manifestándose con ataxia, alteración de pares craneales y de la sensibilidad.





## Complicaciones

- La hemorragia es la consecuencia más importante.
- Es habitual entre 20 y 30 años.
- Tasa de hemorragia: 0.7 a 1.1% por lesión por año.
- Puede ser subclínica o asociarse a déficits neurológicos.



**116**

# Diagnóstico por imágenes

- TC
- RMN



**116**

## Tomografía

- La TC con contraste endovenoso detecta sólo el 30-50% de las lesiones.



116

## Resonancia

- La RM es el gold standard. La imagen típica es conocida como “lesión en palomitas de maíz” con núcleo heterogéneo en T1 y T2 rodeado por un anillo de menor intensidad en T2.
- Suelen presentar un tamaño inferior a los 3 cm.



## Resonancia

- El efecto de masa, edema o realce tras la administración de gadolinio son raros.
- En caso de hemorragia tienen características radiológicas atípicas: edema, efecto de masa, pérdida del anillo, nivel líquido-líquido o hemorragia perilesional.



## Conclusión

- El caso es inusual debido a su localización y a sus características radiológicas atípicas ante la hemorragia, lo cual represento un reto diagnóstico.
- Se enfatiza el contexto clínico asociado a los hallazgos imagenológicos, los cuales mostraban dos angiomas cavernosos supratentoriales que permitieron una aproximación diagnóstica.



**116**

**Muchas gracias por su  
atención**