



Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



P001 - No todo es lo que parece ser: meningioma quístico gigante con presentación compatible con glioblastoma

A. Arévalo, J.R. Penanes, R. Gil y R. García de Sola

Hospital Universitario de la Princesa, Madrid.

Resumen

Caso clínico: Los meningiomas constituyen los tumores intracraneales benignos más frecuentes. Aunque la consistencia quística ha sido reportada desde las primeras publicaciones referentes a esta patología, éstos son habitualmente sólidos. La incidencia de meningiomas quísticos oscila aproximadamente entre un 1 al 4% según diversas publicaciones. Presentamos un caso de un varón de 66 años con clínica de cefalea matutina opresiva, somnolencia diurna, pérdida de memoria reciente y síndrome caquéctico de 2 semanas de evolución. En la resonancia cerebral se detecta una lesión de 74 × 33 × 30 mm con componente sólido y degeneración quística de un tamaño aproximado de 61 × 35 mm en parénquima frontal derecho, en contacto con el ala mayor del esfenoides. En conjunto, la lesión produce gran efecto masa y desplazamiento de línea media además de cierta heniación uncal además de subfacial. El paciente fue operado de forma programada con exégesis total de la tumoración. La anatomía patológica reveló el diagnóstico de meningioma de tipo angiomatoso (grado I).

Discusión: Los meningiomas quísticos constituyen un hallazgo infrecuente en la práctica neuroquirúrgica. De forma preoperatorio varios signos radiológicos pueden orientar al diagnóstico tales como: la existencia de signo de la cola, irrigación procedente de la carótida externa o la ubicación en sitios de asentamiento frecuente de meningiomas.