Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):322

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P125 - Hidrocefalia obstructiva secundaria a espacios de Virchow-Robin atípicos: hallazgos radiológicos y tratamiento

J. de la Cruz, E. Yagui, A. Godoy, A. Chinchilla, A. García Maruenda, C. Sánchez, A. Horcajadas y J. Pastor

Complejo Hospitalario Universitario de Granada.

Resumen

Introducción: A través de un caso clínico y revisión de la literatura disponible al respecto en la base de datos de Pubmed.

Caso clínico: Presentamos el caso clínico de un paciente varón de 42 años remitido al hospital tras cuadro sincopal, que relataba cuadro de cefalea frontal desde hacía 4-5 años, con 4-6 episodios semanales. Se realizó TAC de cráneo que evidenció una lesión tálamo-mesencefálica quística compleja compatible con una neoplasia cerebral con hidrocefalia triventricular asociada. En la RM se observaban múltiples quistes rellenos de líquido de características similar a LCR, situados en el mesencéfalo y ambos tálamos, que distorsionaban la lámina cuadrigémina, el acueducto de Silvio y el tercer ventrículo, provocando una hidrocefalia obstructiva triventricular con hiperintensidad periventricular compatible con una reabsorción transependimaria. Tras administrar gadolinio no se observó realce. A la vista de los hallazgos se descartó la naturaleza tumoral de la lesión, y se pensó en una dilatación gigante de EVR. Se trató inicialmente mediante ventriculostomía premamilar endoscópica, pero tras continuar con similar sintomatología se planteó registro continuo de PIC que demostró una alteración patológica de la dinámica de LCR, precisando DVP, tras la cual el paciente ha mostrado mejoría en su sintomatología tras 5 años de seguimiento.

Discusión: Esta complicación de EVR es poco habitual y puede ocurrir cuando son de localización mesencéfalo-talámica en relación al acueducto de Silvio. Deben conocerse las características radiológicas de EVR ya que pueden confundirse con el diagnóstico de otras patologías con componente quístico.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados