



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0071 - LESIONES MENÍNGEAS NO MENINGIOMATOSAS

M. López Gutiérrez, R. Carrasco Moro, L. Ley Urzaiz, J.S. Martínez San Millán y H. Pian Arias

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Presentamos una serie original de lesiones extra-axiales no meningiomatosas, enfatizando tanto las características clínicas y radiológicas determinantes para su diagnóstico diferencial respecto a otras lesiones más frecuentes, así como las peculiaridades de su manejo terapéutico y pronóstico.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con lesiones extra-axiales intervenidos en nuestro Servicio de los últimos 5 años, seleccionando aquellas de naturaleza no meningiomatosa; se incluyeron para análisis las variables epidemiológicas, clínicas, diagnósticas, terapéuticas y de seguimiento de cada caso.

Resultados: Obtuvimos un total de 11 pacientes, de los cuales 6 eran mujeres, con edades comprendidas entre los 6 y 84 años. Entre las patologías, se incluyeron angiomas (2), hemangiopericitoma (1), sarcoma (1), pseudotumor inflamatorio (1), enfermedad de Erdheim-Chester (1), enfermedad de Castleman (1), gliosarcoma (1), metástasis dural (1), linfoma de Hodgkin (1) y meningioangiomatosis (1). 3 pacientes presentaban signos sistémicos de enfermedad. El diagnóstico radiológico de presunción fue correcto solo en un caso. 9 de ellos fueron intervenidos; en 2 casos la resección planificada se detuvo en base al diagnóstico patológico intraoperatorio; 2 casos fueron tratados mediante radiocirugía. El seguimiento varió entre los 4 meses y 6 años. 8 pacientes no presentaban estigmas clínicos ni radiológicos de enfermedad residual. 2 pacientes fallecieron por causas relacionadas con su enfermedad primaria.

Conclusiones: Aunque raras, hay un amplio espectro de lesiones meníngicas que pueden simular radiológica e histológicamente un meningioma. El diagnóstico preoperatorio suele ser complejo, pero de gran importancia puesto que la actitud quirúrgica puede variar desde la realización de una simple biopsia hasta una resección lo más agresiva posible.