Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):20

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0152 - HEMATOMA DE FOSA POSTERIOR SECUNDARIO A LESIÓN SUBYACENTE. UNA HISTOLOGÍA POCO FRECUENTE

M. Sierra Rodríguez, J.A. Ortega Zufiria, M. Tamarit Degenhardt, M.P. Jerez Fernández, N. Lomillos Prieto y A.M. Martín Hita

Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Los hemangioblastomas son tumores benignos grado I de la OMS que producen efecto de masa como clínica principal. Presentamos el caso de un hemangioblastoma que debuta como hematoma en fosa posterior y revisamos la literatura sobre esta presentación inusual.

Métodos: Presentamos el caso de un paciente varón de 22 años sin antecedentes personales o familiares de interés, que presenta un cuadro de cefalea frontal prolongado que no disminuye con analgésicos e impide descanso nocturno. El Tc craneal inicial mostró hematoma cerebeloso izquierdo con hidrocefalia asociada. La RM cerebral posterior confirmó la presencia de hematoma cerebeloso visualizándose, además, estructuras vasculares subyacentes. Sin embargo, se descartó lesión de naturaleza vascular por arteriografía. El paciente es intervenido a las 48h de ingreso por deterioro neurológico.

Resultados: Una semana después, el paciente es dado de alta estando asintomático y sin focalidad neurológica. El resultado anatomopatológico posterior fue de hemangioblastoma. En la literatura, la localización más frecuente de esta lesión es el cerebelo, similar a nuestro caso, sin embargo, la manifestación clínica más frecuente es hidrocefalia y efecto de masa. El principal factor de riesgo asociado al sangrado de hemangioblastoma es el tamaño, seguido de localización en fosa posterior y asociación a Von Hippel-Lindau. Fisiopatológicamente parece estar relacionado con la presencia de citocinas proinflamatorias tumorales y no por las alteraciones hemodinámicas de las formaciones vasculares asociadas al tumor.

Conclusiones: Presentamos el caso de un varón joven que presenta un hematoma espontáneo de fosa posterior secundario a hemangioblastoma. Este debut es poco habitual dentro de la clínica producida por estas lesiones, y su principal factor de riesgo es el tamaño tumoral.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.