

C0403 - PSEUDOTUMOR DESMIELINIZANTE. A PROPÓSITO DE UN CASO

N. Infante Santos, E.M. Negro Moral, C.J. Blanco Acevedo y J. Solivera Vela

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo fundamental de esta revisión es insistir en la existencia de este tipo de lesiones que, aunque poco frecuentes, podemos encontrar en nuestra práctica diaria, y en la importancia de realizar un buen diagnóstico diferencial teniendo presente esta opción.

Métodos: Las enfermedades desmielinizantes se caracterizan por un proceso patológico dirigido contra la mielina e incluyen un amplio espectro de etiologías, siendo la más frecuente la esclerosis múltiple (EM). Ésta se clasifica en varios subtipos, ocasionalmente se observan variantes menos comunes que difieren de la forma clásica en su presentación clínica, evolución y hallazgos histológicos, entre ellas se encuentra la EM pseudotumoral. Se realiza una revisión a propósito de un caso clínico.

Resultados: Presentamos el caso de un varón de 74 años, que debuta con una clínica de alteración del lenguaje y desviación de la comisura bucal de instauración subaguda, el TC y la RM craneal informan de una lesión única parasagital frontal izquierda, que capta contraste en anillo, con marcado edema perilesional y efecto masa, sugestiva de metástasis en primer lugar. Se completa el estudio de extensión, resultando el resto de pruebas negativas, por lo que se plantea tratamiento quirúrgico y resección de la lesión, siendo el diagnóstico anatomo-patológico de pseudotumor desmielinizante, con astrogliosis e inflamación crónica, sin necrosis, ni signos de malignidad. El paciente presenta una evolución favorable, sin complicaciones en el postoperatorio, dándose de alta sin déficit neurológico. Tras un año de seguimiento, reingresa por una clínica de hemiparesia izquierda progresiva, encontrándose en las pruebas de imagen una nueva lesión contralateral, de características similares.

Conclusiones: La EM pseudotumoral presenta un reto diagnóstico, dado que tanto la presentación clínica como radiológica se superponen a los hallazgos en lesiones tumorales, siendo de gran importancia su correcto diagnóstico para evitar intervenciones quirúrgicas u otro tipo de tratamientos agresivos innecesarios.