Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S31

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-010 - NEURALGIA DEL V SECUNDARIO A LIPOMA DEL SENO ESFENOIDAL

B. Sanz Peña, R.M. Maestre López, D. Mesa Collantes, J.L. Gil Salú, F. Rodríguez Peña

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Introducción: La neuralgia del trigémino suele estar producida por un conflicto neurovascular en la porción pontina del nervio por compresión de la arteria cerebelosa superior. A continuación, presentamos un caso de neuralgia del trigémino secundario a la compresión del ganglio de Gasser por un lipoma del seno esfenoidal.

Caso clínico: Mujer de 30 años que de forma súbita presenta un dolor facial en las porciones de V2 y V3 del nervio trigémino mal controlada con carbamazepina. Se realiza TC y RM de cráneo que muestra una lesión hiperintensa en T1 y en T2 con ligero realce periférico en T1 con gadolinio realizándose el diagnóstico diferencial entre schwannoma del trigémino o lipoma del receso pterigoideo del seno esfenoidal. Ante estos hallazgos se realizó una exéresis del tumor mediante una vía endoscópica endonasal sin incidencias en el posoperatorio inmediato y con una resolución inmediata del dolor neurálgico.

Discusión: Las lesiones primarias del seno esfenoidal son raras y, en general, la afectación de esta estructura suele ser secundaria a tumores adyacentes como meningiomas, craneofaringiomas o adenomas de hipófisis entre otros. Los lipomas del seno esfenoidal son infrecuentes y habitualmente, benignos y asintomáticos. Nuestro caso, debido a la localización y tamaño de la lesión, producía una irritación del nervio trigémino que se resolvió tras su exéresis.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.