



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-151 - MENINGIOMA ANAPLÁSICO METASTÁSICO EN PARÓTIDA. PRESENTACIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

D. Buffagni Escalona, M. Arbaiza Martínez, K.C. Carrasco Delgado, G.M. Múzquiz Rueda, A. Medrano López, J. Álvarez Fernández, D. López Clemente, A. Rodríguez de Lope Llorca, J.A. Álvarez Salgado, F. González-Llanos Fernández de Mesa

Complejo Hospitalario, Toledo, España.

Resumen

Introducción: Los meningiomas son los tumores intracraneales extraaxiales más frecuentes presentando la mayoría de ellos un comportamiento benigno. Sin embargo, pueden experimentar una transformación maligna, siendo las metástasis extracraneales muy raras (0,1%). Cuando esto ocurre, el pulmón es la localización más frecuente seguido del hígado, nódulos linfáticos y hueso. La localización a nivel de parótida es muy rara existiendo menos de 20 casos descritos en la literatura.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente varón de 43 años con antecedente de meningioma meningotelial grado 1 frontoparietal tratado inicialmente con resección quirúrgica. Con el tiempo la lesión evolucionó hacia un meningioma atípico grado 2 y, posteriormente, hacia un meningioma anaplásico, grado 3. En el estudio genético del tumor mostró diversas alteraciones, destacando la mutación del gen NF2. El tumor progresó con nuevas recidivas locorregionales e implantes en diferentes localizaciones, requiriendo de múltiples reintervenciones y tratamiento radioterápico. Durante su última hospitalización, se le realizó una nueva resección de una recidiva tumoral que condicionaba una pérdida de fuerza en varias extremidades. En el posoperatorio, el paciente desarrolló dolor en el brazo derecho, inicialmente atribuido a una causa de origen local. Sin embargo, el estudio con imagen reveló un nuevo implante en la región espinal cervical epidural. Se amplió el estudio de extensión con PET-TC en el cual se mostraba una hipercaptación en la glándula parótida y en adenopatías cervicales. La biopsia parotídea demostró una metástasis extracraneal de meningioma y no una lesión primaria como se sospechaba.

Discusión: Este caso destaca la importancia del seguimiento y reevaluación de los meningiomas. Ante casos de recidiva sería recomendable realizar estudios genéticos y en caso de lesiones a distancia completar el estudio de extensión intra y extracraneal con pruebas como el PET-TC ya que puede impactar en el pronóstico y manejo terapéutico del paciente.