Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S377

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-185 - MENINGIOMA INTRACRANEAL CON DEBUT HEMORRÁGICO: UN CASO INUSUAL

L. de la Fuente Regaño, A. Moreno Gutiérrez, S. Martín García, D.A. Romero Requena, I.J. Lambán Sánchez, C. de Miguel Ron, S. García Martín, F. Arias, B. Iza Vallejo, R. García Leal

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Los meningiomas son los tumores intracraneales benignos más frecuentes. Suelen crecer lentamente y pueden estar muy vascularizados; sin embargo, la hemorragia asociada a ellos es excepcional. Presentamos el caso de un paciente con un meningioma intracraneal que se manifestó inicialmente con hemorragia subaracnoidea (HSA) y un hematoma intraparenquimatoso.

Caso clínico: Varón de 69 años que acudió a urgencias por un cuadro de cefalea y vómitos de 24 horas de evolución. A la exploración, se encontraba bradipsíquico, sin otra focalidad neurológica. La tomografía axial computarizada mostró una lesión extraaxial en la fosa craneal media derecha de 35 × 35 × 60 mm (ejes anteroposterior, transversal y craneocaudal), asociada a HSA difusa en los surcos de la convexidad derecha y un hematoma temporal intraparenquimatoso ipsilateral. Inicialmente, se sospechó aneurisma gigante de la arteria cerebral media (ACM), por lo que el paciente ingresó en la unidad de cuidados intensivos. La arteriografía no evidenció lesiones aneurismáticas, mientras que la resonancia magnética sugirió que se trataba de un meningioma esfenoidal derecho, vascularizado por ramas de la ACM, con zonas necróticas en su interior y signos de sangrado. Se realizó una resección macroscópicamente completa de la lesión, confirmándose en el estudio anatomopatológico el diagnóstico de meningioma grado 1, con extensa necrosis central de tipo isquémico y hemorragia intersticial. El paciente evolucionó favorablemente, sin recidiva tras 12 meses de seguimiento.

Discusión: La hemorragia intracraneal asociada a tumores benignos es una complicación poco frecuente. Aunque rara, debe ser considerada en el diagnóstico diferencial ante cualquier evento hemorrágico cerebral.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.