Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):295

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0422 - LINFOMA PRIMARIO DE LA DURAMADRE B DE CÉLULAS GRANDES PRESENTACIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

J.I. Pinto Rafael[1], H.D. Caballero Arzapalo[1], G. García Catalán[1], J.M. Esteban García[1], M.C. Pérez Castro[2], P. López Gómez[1] y R. Martín Laez[1]

[1]Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España. [2]Clínica Mompia, Cantabria, España.

Resumen

Objetivos: Los linfomas B primarios de la duramadre craneal son raros que puede ser confundido con meningiomas, sarcomas por el rápido crecimiento y afectación ósea, definido como la afectación linfomatosa de la duramadre presentan una mujer con lesión osteolítica y crecimiento rápido con diagnóstico de linfoma primariamente meníngea de linfoma B de célula grande.

Métodos: Mujer de 47 años que presenta cefalea ocasional, lesión frontal derecha de dos meses de evolución, con crecimiento exponencial y diámetro de 6 × 5 cm, bradipsíquica. TC y RM craneal: tumoración de origen óseo y crecimiento intra y extra craneal lesión extraaxial intra y extra craneal frontal derecha, que atraviesa calota y tiene componente subcutáneo. Trombosis infiltrativa de seno longitudinal superior. Se realiza una craneotomía bifrontal con exéresis de lesión y parte anterior de seno LS, colocación de plastia acrílica con informe anatomopatológico de linfoma primariamente meníngea de linfoma B de célula grande.

Resultados: El linfoma primario de alto grado de la duramadre y la bóveda craneal es raro La patogénesis del linfoma primario de duramadre es poco conocida. La duramadre está desprovista de cualquier tejido linfoide, pero se ha planteado la hipótesis de que una condición inflamatoria crónica meníngea benigna podría preceder a la transformación maligna de las células linfoides, debería considerarse en el diagnóstico diferencial de lesiones meníngeas, sobre todo cuando existe una rápida progresión de los síntomas y lesiones osteolíticos es un linfoma agresivo y difuso de células B grandes en más del 95% de los casos, es indistinguible de otras neoplasias durales, meningiomas y hemangiopericitomas.

Conclusiones: Cuando se presenta una lesión de rápido crecimiento con osteolisis, el linfoma B primario de duramadre se debe tener en cuanta y realizar tratamiento combinado cirugía, quimioterapia y en algunos casos radioterapia para poder conseguir una mayor supervivencia.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados