Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):283

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0374 - INUSUAL FORMA DE PRESENTACIÓN DE QUISTE DERMOIDE SILVIANO

L. Meana Carballo, J.M. Torres Campa-Santamarina y F. Seijo Fernández

Centro Médico de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: Mostramos una forma de presentación rara de un quiste dermoide debutando como una meningitis química tras su rotura probablemente traumática. Pretendemos, revisar la literatura mostrando la rareza de esta lesión y de su forma de presentación. Sugerimos el tratamiento conservador como una opción viable en casos como el que se describe.

Métodos: Varón de 36 años, debuta tras partido de fútbol, con cefalea intensa, opresiva, rebelde a analgesia habitual y que aumenta con maniobras de Valsalva impidiéndole descansar. La exploración neurológica pone de manifiesto un cuadro de meningismo con rigidez de nuca, sin otros datos de focalidad neurológica. La RM muestra una lesión hipotalámica/silviana izquierda, heterogénea, con un llamativo nivel en su interior de componente graso superior (recordando al aceite flotando en agua), con múltiples focos grasos diseminados por el espacio subaracnoideo incluyendo sistema ventricular, hallazgos compatibles con quiste dermoide roto.

Resultados: El paciente evoluciona favorablemente tras administrar distintos analgésicos hasta desaparición de la sintomatología unas semanas después. Dada su satisfactoria evolución, sin complicaciones asociadas, decidimos tratamiento conservador y vigilancia estrecha clínico-radiológica, persistiendo asintomático en el momento actual.

Conclusiones: Los quistes dermoides intracraneales son lesiones poco frecuentes. Los síntomas suelen ocurrir por efecto masa y raramente debutan como una meningitis química tras su rotura espontánea, siendo la rotura traumática extremadamente rara. En RM se objetiva una imagen característica de diseminación grasa por el espacio subaracnoideo. Dada su rareza, pocos casos han sido descritos, no existiendo series largas en la literatura por lo que su evolución natural es desconocida. El tratamiento es controvertido, autores abogan por cirugía mientras otros son conservadores. A la vista de nuestros hallazgos, creemos que el tratamiento conservador es una opción viable para pacientes con escasos síntomas o que éstos hayan desparecido, considerando la cirugía para casos en los que la clínica sea secundaria al efecto masa.

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