Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S336

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-155 - DEPÓSITO DE TALCO EN TEJIDO CEREBRAL SIMULANDO ASTROCITOMA DIFUSO

P. Benito Peña, J.L. Caro Cardera, S.N. Valbuena Dussan, I. Puerto Curto, P.A. Escobar Guerra, J. Pérez Bovet, A.A. Ortega Rodríguez, M.C. Joly Torta, M. Castellví Juan, J. Rimbau Muñoz

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona, España.

Resumen

Introducción: Los depósitos de talco en diferentes tejidos se han descrito en algunos pacientes toxicodependientes. Existen muy pocos casos publicados que describan afectación del sistema nervioso. El objetivo de nuestro póster es presentar un caso de depósito de talco cerebral paucisintomático, cuya evolución radiológica confusa, que orientaba hacia una neoplasia, obligó a realizar dos biopsias cerebrales.

Caso clínico: Varón de 37 años, sin antecedentes patológicos de interés, con antecedente de consumo de tóxicos ocasional (cocaína). A raíz de estudio por traumatismo craneoencefálico en 2016 se objetiva de forma incidental lesión gliótica periventricular atrial derecha, de 1 cm de diámetro. Estudiada mediante RM y habiéndose descartado enfermedades desmielinizantes, se orienta como posible astrocitoma difuso. Dada su profundidad y reducido tamaño se mantiene una actitud expectante durante 3 años, pero en 2019 se objetiva crecimiento de la lesión por lo que se realiza biopsia mediante neuronavegación. El análisis anatomopatológico no es concluyente, por lo que unos meses más tarde se realiza nueva biopsia ampliada, con resección subtotal de la lesión. El nuevo análisis, revisado en 2 laboratorios, descarta de nuevo tejido neoplásico, así como enfermedad inflamatoria/desmielinizante, y el único hallazgo es una reacción gliótica con presencia de cristales birrefringentes. Esto nos lleva a sospechar un depósito de talco en relación a su consumo de cocaína, y se decide no realizar nuevas actuaciones. El paciente se ha mantenido asintomático y sin progresión de la lesión durante los últimos 4 años.

Discusión: Este caso demuestra una rara opción que debe considerarse en el diagnóstico diferencial de las lesiones de aspecto gliótico. Incluso en aquellas que puedan presentar lento crecimiento progresivo. El antecedente de consumo de tóxicos fue determinante para confirmar la orientación.

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