



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-162 - HEMORRAGIA AGUDA COMO CAUSA DE PRESENTACIÓN CLÍNICA EN EL MENINGIOMA: A PROPÓSITO DE UN CASO

R. López Serrano, J. Bernal, D. Silva, M. Cartolín, C. García Julián, Y. López Ramírez, J. Ortega

Hospital Universitario de Getafe, Getafe, España.

Resumen

Introducción: Exposición de un caso clínico de sangrado frontoparietal derecho y hemiparesia secundaria, en relación con sangrado agudo espontáneo de meningioma de la hoz fibroso-angiomatoso grado II. Descripción de un caso clínico singular y revisión de la literatura.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente varón de 50 años con historia clínica de hemiparesia izquierda de predominio sural y cefalea opresiva intensa de presentación aguda. A la exploración neurológica, se realiza TC craneal urgente sin contraste en el que se evidencia hematoma intraparenquimatoso de localización parasagital en el lóbulo frontal derecho, de $18 \times 20 \times 33$ rodeado de discreto edema vasogénico adyacente. Se describen imágenes compatibles con estructuras vasculares por lo que se propone malformación de origen vascular subyacente. Se completa estudio con RM craneal que evidencia hematoma intraparenquimatoso subagudo en evolución, que asocia edema perilesional. Se identifica una lesión de extraaxial parasagital frontal derecha, predominantemente sólida y discretamente heterogénea por algunas áreas de necrosis/restos hemorrágicos. Se propone meningioma como primera posibilidad, aunque radiología refleja que el sangrado de esta lesión es excepcional. El paciente es intervenido para realización de resección tumoral. El resultado anatomopatológico confirma meningioma de patrón fibroso-angiomatoso grado II de la OMS con áreas necrohemorrágicas en su interior.

Discusión: En el diagnóstico diferencial del hematoma intraparenquimatoso organizado con sospecha de lesión subyacente, las causas más frecuentes son las lesiones malignas (metástasis o tumores primarios), seguidas de lesiones de origen vascular (cavernomas, pequeñas MAV). El sangrado agudo en los meningiomas es excepcional, si bien quedan descritos algunos casos en la literatura en relación con localización, edad del paciente y variante anatomopatológica fibrosa-angiomatosa.