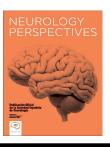


Neurology perspectives



18534 - MENINGIOMATOSIS INTRACRANEAL; A RAÍZ DE UN CASO CLÍNICO

Hernández Ramírez, M.R.; Celi Celi, J.; Barbero Jiménez, D.E.; Villamor Rodríguez, J.; González Gómez, M.H.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen

Objetivos: La meningiomatosis intracraneal se define como la aparición simultánea de al menos dos meningiomas o más de dos cuando el crecimiento es secuencial desde regiones claramente diferentes, sin la presencia de neurofibromatosis tipo II. Nuestro objetivo es revisar esta entidad tan infrecuente.

Material y métodos: A través de la historia clínica de una paciente con meningiomatosis intracraneal y una revisión en la literatura.

Resultados: Mujer de 57 años, con antecedentes de HTA y ependimoma intervenido en la infancia, que acude a Urgencias por deterioro neurológico. En la exploración, hemianopsia homónima izquierda y hemiparesia ipsilateral. Se solicita TC craneal, objetivándose complicación hemorrágica aguda de meningioma frontal derecho, de $40 \times 40 \times 40$ mm, con incremento del efecto de masa sobre el parénquima y desviación de línea media. En RM craneal, hasta 10 meningiomas a nivel supra e infratentorial, siendo el de mayor tamaño el localizado a nivel frontal derecho, con componente hemorrágico, causante del déficit neurológico actual. Se realiza angiografía cerebral, con mapeo vascular prequirúrgico y embolización de ramas arteriales carotídeas externas. Valorada por Neurocirugía, realizan resección macroscópica completa mediante craneotomía frontoparietal bilateral guiada por navegación. Se envía muestra a anatomía patológica, confirmándose meningioma atípico grado 2. Posteriormente, mejoría progresiva del déficit motor, consiguiendo deambulación y, finalmente, alta hospitalaria.

Conclusión: La meningiomatosis intracraneal representa el 1-2% de todos los meningiomas. A pesar de presentar un comportamiento generalmente benigno y pronóstico favorable, es fundamental llevar a cabo un estrecho seguimiento mediante pruebas de neuroimagen, evaluando de forma individual cada lesión para establecer si existe indicación quirúrgica y prevenir complicaciones secundarias.