

Caso clínico

Meduloblastoma congénito asociado a quiste aracnoideo intracraneal

Miguel Gelabert González^{a,*}, Ramón Serramito-García^a, Mercedes Liñares Paz^b, Eduardo Aran-Echabe^a y Alfredo García-Allut^a

^a Servicio de Neurocirugía, Departamento de Cirugía, Hospital Clínico Universitario de Santiago, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, La Coruña, España

^b Servicio de Radiología Infantil, Departamento de Cirugía, Hospital Clínico Universitario de Santiago, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, La Coruña, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 30 de mayo de 2012

Aceptado el 28 de diciembre de 2012

On-line el 1 de marzo de 2013

Palabras clave:

Cisterna cuadrigeminal

Endoscopia

Hidrocefalia

Meduloblastoma

Quiste aracnoideo

Tumor cerebral congénito

RESUMEN

Los quistes aracnoideos intracraneales constituyen una patología frecuente en la edad infantil y su tratamiento quirúrgico se realizará en función de su sintomatología y su localización. Habitualmente se trata de lesiones únicas, aunque pueden asociarse a otras patologías tanto malformativas como tumorales. Presentamos el caso clínico de un varón recién nacido diagnosticado de un quiste aracnoideo de la cisterna cuadrigeminal que fue tratado mediante endoscopia. En el postoperatorio, ante un empeoramiento neurológico se diagnosticó un meduloblastoma de cerebelo que no se evidenciaba en los estudios neurorradiológicos previos y del que se realizó una extirpación parcial. Dada la edad del paciente y el pobre pronóstico, no se realizó tratamiento oncológico. La asociación de un meduloblastoma de cerebelo y un quiste aracnoideo es excepcional, y hasta donde podemos conocer únicamente existe en la bibliografía un caso similar.

© 2012 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Congenital medulloblastoma associated with intracranial arachnoid cyst

A B S T R A C T

Arachnoid cysts are very common lesions in paediatric patients, with treatment depending on their location and symptomatology. They are usually solitary cysts but may be associated with other central nervous system diseases such as tumours and congenital deformities. We describe the case of a neonate diagnosed with an arachnoid cyst of the quadrigeminal cistern treated by endoscopy. After the operation, the child's condition worsened; a CT scan revealed a midline posterior fossa tumour not visible in the preoperative neuroradiological tests. The tumour, a medulloblastoma, was partially removed. Given the child's age and the poor prognosis, oncological treatment was not undertaken. The association between

Keywords:

Quadrigeminal cistern

Endoscopic treatment

Hydrocephalus

Medulloblastoma

Arachnoid cysts

Congenital brain tumour

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: miguel.gelabert@usc.es (M. Gelabert González).

medulloblastoma and arachnoid cyst is very rare, and we could find only one such case in the literature.

© 2012 Sociedad Española de Neurocirugía. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Los quistes aracnoideos se originan por un trastorno en el desarrollo, en el que se produce una duplicación de la membrana aracnoidea que retiene líquido cefalorraquídeo en su interior. Representan hasta el 1% de los procesos ocupantes de espacio a nivel intracraneal, la mayoría se localizan en la región de la cisura de Silvio, y son más frecuentes en el lado izquierdo y en los varones¹.

Los quistes aracnoideos cuadrigeminales son poco frecuentes, y aunque en diversas publicaciones se asegura que únicamente se han descrito alrededor de 100 casos, son posiblemente más frecuentes y no se han referenciado en la literatura². Los medulloblastomas representan alrededor del 25-35% de todos los tumores intracraneales en la edad pediátrica, a poca distancia del astrocitoma pilocítico, que ocupa el primer lugar, y tiene 2 picos de incidencia, uno entre los 3-4 años y otro entre los 8-9, siendo poco frecuentes en el primer año de vida³. Los tumores congénitos son los que se diagnostican antes o en el mismo momento del nacimiento; sin embargo, este diagnóstico no siempre es fácil de realizar, debido a que las manifestaciones clínicas pueden no aparecer

al nacimiento y aparecer en días sucesivos. A nivel intracraneal la mayoría de los tumores congénitos son teratomas, astrocitomas de bajo grado, anaplásicos y glioblastomas, y los medulloblastomas ocupan entre el cuarto y el sexto puesto en cuanto a su incidencia⁴. Presentamos el caso clínico de un niño recién nacido en el que coexistían un quiste aracnoideo cuadrigeminal y un medulloblastoma de cerebello.

Caso clínico

Varón que nace por cesárea a las 36 semanas de gestación al detectarse en ecografía del tercer trimestre macrocrania. Al nacimiento presenta un Apgar 9/10/10, el peso es de 2.630 g, la talla, de 47 cm, y el perímetro craneal, de 33,2 cm. En la exploración clínica se observa una fontanela anterior palpable, grande y con moderada tensión, y las suturas craneales están separadas.

Se realizó una ecografía transfontanelar, que mostró una importante dilatación de ventrículos laterales y tercer ventrículo, la presencia de una hemorragia intraventricular, así como un voluminoso quiste hipocogénico en la región cuadrigeminal (fig. 1).

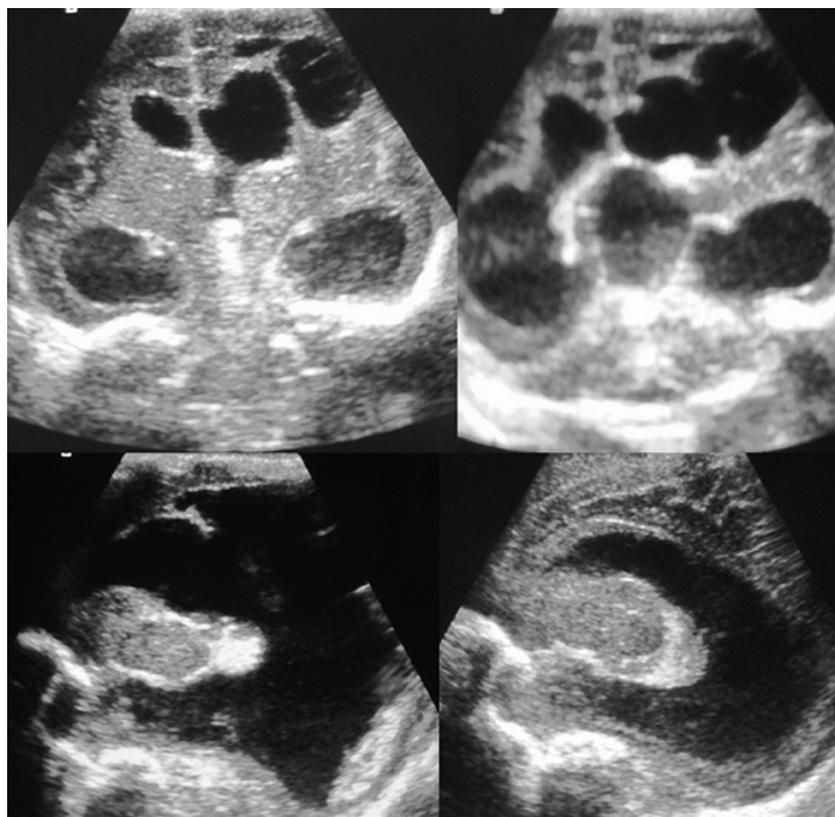


Figura 1 – Ecografía transfontanelar al nacimiento. Se observa el quiste cuadrigeminal, la dilatación de los ventrículos laterales, el área porencefálica paraventricular izquierda y los datos de sangrado intraventricular. Pequeña lesión redondeada hiperecogénica en el tálamo izquierdo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3071383>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3071383>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)