



Sociedad Neurológica Argentina
Filial de la Federación Mundial
de Neurología

Neurología Argentina

www.elsevier.es/neurolarg



Casuística

Neurinoma del acústico bilateral como diagnóstico de neurofibromatosis tipo 2: reporte de caso clínico

Mónica Urdániga-Hung^a, Anais Casandra Luza-Dueñas^{a,*}
y Marco Enrique Chipana-Sotomayor^{a,b}

^a Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima, Perú

^b Médico Cirujano, Especialista en Neurocirugía, Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima, Perú

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 17 de marzo de 2016

Aceptado el 1 de marzo de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Neurofibromatosis 2

Neurilemoma

Autosómico dominante

Keywords:

Neurofibromatosis 2

Neurilemmoma

Autosomal dominant

R E S U M E N

La neurofibromatosis tipo 2 (NF2), enfermedad autosómica dominante, se caracteriza por presentar schwannomas bilaterales, meningiomas y gliomas. Se reporta el caso de una mujer de 34 años con hipoacusia bilateral, parálisis facial izquierda y pérdida de la consciencia, en quien se realizó una resonancia magnética (RM) hallándose 2 lesiones de masa captadoras de contraste en el ángulo pontocerebeloso y se estableció el diagnóstico presuntivo de NF2 de acuerdo con criterios diagnósticos. Se decide realizar la resección quirúrgica y biopsias del tumor de mayor tamaño, encontrándose neurinoma del acústico.

Conclusión: Los hallazgos mediante RM pueden ser usados como método diagnóstico.

© 2017 Sociedad Neurológica Argentina. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Bilateral acoustic neurinoma as diagnostic of neurofibromatosis type 2: Case report

A B S T R A C T

Neurofibromatosis type 2 (NF2) is an autosomal dominant genetic disease that is characterized by the presence of bilateral schwannomas, meningiomas and gliomas. This is a case report of a woman of 34 years who has bilateral hipoacusia, left facial paralysis and consciousness loss in who it has been realized magnetic resonance imaging (MRI) and it has been found two masses scavenging contrast in the angle pontocerebellar. It has been established NF2 as presumptive diagnostic by diagnostic criteria. The bigger lesion was resected surgically and it has been obtained histopathologic specimens that showed acoustic schwannomas.

Conclusion: The findings of MRI can be used as diagnostic method.

© 2017 Sociedad Neurológica Argentina. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: anais.cld.102@gmail.com (A.C. Luza-Dueñas).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neuarg.2017.03.002>

1853-0028/© 2017 Sociedad Neurológica Argentina. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Caso clínico

A continuación, se presenta el caso clínico de una paciente mujer de 34 años, proveniente de una zona rural del Perú, con un cuadro clínico de 4 meses de inicio insidioso y un curso progresivo caracterizado por pérdida de la consciencia recurrente con duración de 2 min, aproximadamente; además, hipoacusia bilateral y parálisis facial periférica izquierda. Así mismo, refiere pérdida del campo visual del ojo derecho. Es internada al servicio de neurocirugía con el diagnóstico de síndrome de hipoacusia bilateral y alteración de la visión en el ojo derecho.

Tiene como antecedente personal convulsiones tónico clónicas desde los 15 años. En sus antecedentes familiares, refiere el fallecimiento de su madre a los 47 años por cardiopatía isquémica y que, a su vez, presentaba hipoacusia bilateral.

Se realiza el examen físico, hallándose nódulos múltiples en miembros superiores y miembros inferiores, móviles, blandos, dolorosos a la palpación y además una masa cervical. En el examen neurológico se observó una escala de coma de Glasgow de 15, asimetría facial izquierda periférica, pupilas isocóricas reactivas a la luz, estrabismo convergente, hipoacusia bilateral severa a predominio derecho, hemiparesia braquiocrural derecha y lateralización derecha a la marcha, dismetría y adiadocinesia. En la evaluación oftalmológica en el ojo derecho se observó conjuntiva eritematosa, leucoma corneal, no evaluable por fondo de ojo y en ojo izquierdo presentó lagofthalmos sin alteraciones en fondo de ojo.

Posteriormente, se le realizó una RM que evidencia lesión expansiva extraaxial de señal heterogénea que se localiza en el ángulo pontocerebeloso izquierdo, mide 40 × 36 × 33 mm, que capta intensamente contraste, ejerce efecto de masa comprimiendo y desplazando el mesencéfalo y la protuberancia hacia la derecha, así como desplazamiento posterior del hemisferio cerebeloso izquierdo y el IV ventrículo (figs. 1-3). Hallazgo compatible con neurofibroma. Además, se evidencia otra lesión nodular de menor tamaño en el ángulo pontocerebeloso derecho, que mide 18 × 14 × 10 mm, también compatible con neurofibroma.

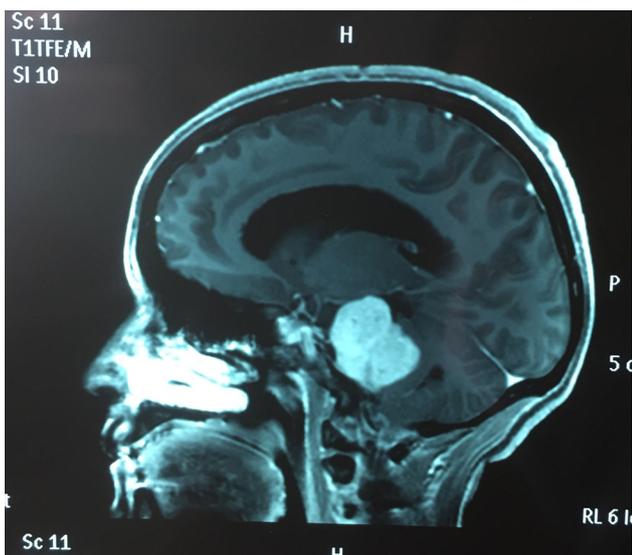


Figura 1 – Corte sagital (T1) con contraste.

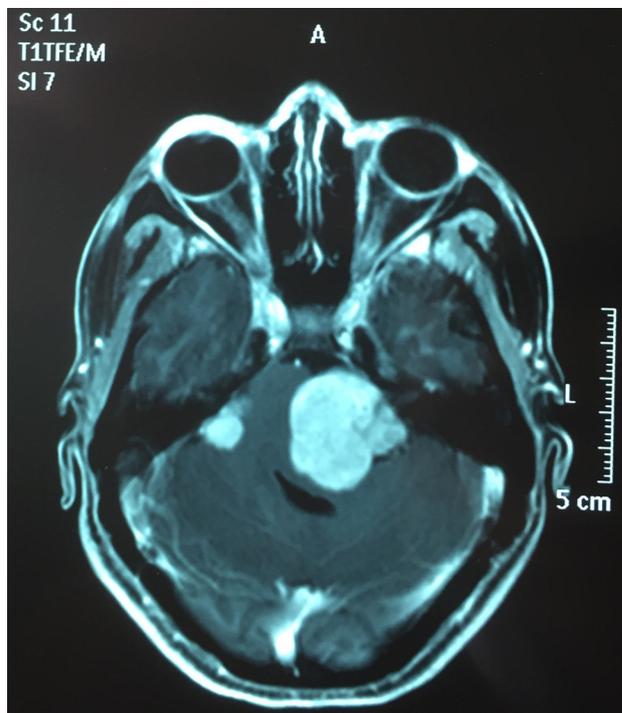


Figura 2 – Corte axial (T1) con contraste.

Se establece el diagnóstico de neurofibromatosis tipo 2 (NF2). Con este diagnóstico se realizó una craneotomía izquierda retromastoidea más resección subtotal de tumor del

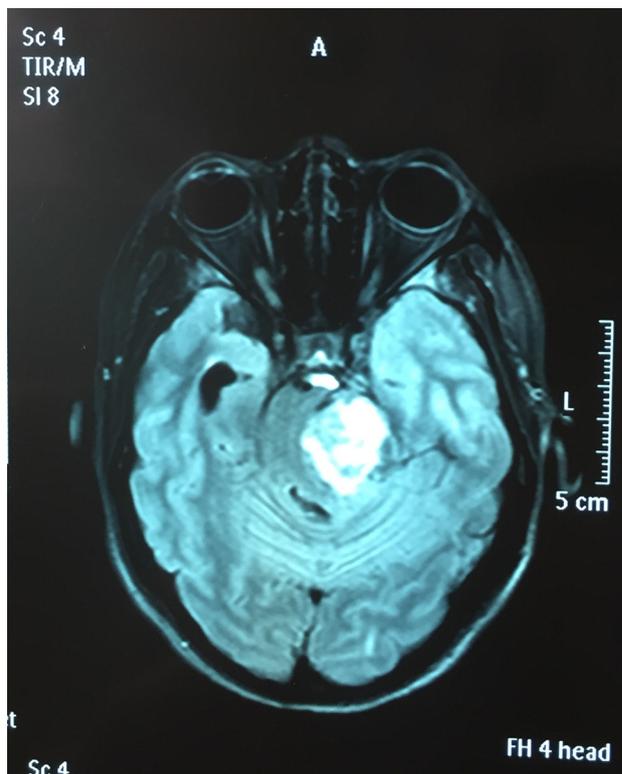


Figura 3 – Corte axial FLAIR.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8689207>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8689207>

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