

La frambuesa insular del cerebro

The insular raspberry of the brain

Maria J. Guerra Lopes Palavras¹, Maria J. Vieira¹

1. Centro Hospitalar de Leiria. Portugal

RESUMEN

La patogenia de las malformaciones vasculares (MAV) cerebrales aun no está totalmente definida. La mayoría son congénitas y esporádicas. Su tamaño varía ampliamente y algunas experimentan crecimiento, remodelación o regresión con el tiempo. La cirugía de cavernomas solo está indicada cuando existen síntomas y signos de sangrado. La escisión radical tiene como objetivo eliminar el riesgo de sangrado adicional y, finalmente, eliminar el efecto de masa. En cuanto al pronóstico, depende principalmente de la ubicación de la lesión.

Keywords: Cavernoma; Malformación vascular; Neurocirugía; Parestesias

IMÁGENES MÉDICAS

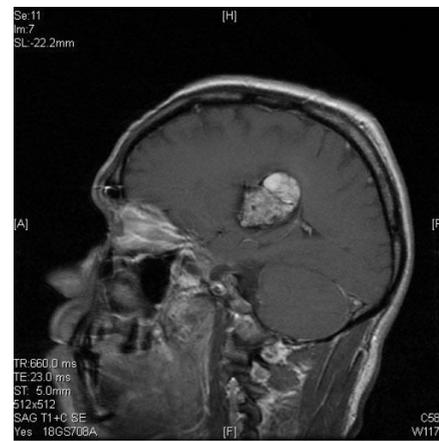
Los cavernomas son malformaciones vasculares del sistema nervioso central, consideradas benignas, que representan alrededor del 5% al 13%¹ de todas las malformaciones vasculares en el SNC (sistema nervioso central). La mayoría se localizan en la región supratentorial y son lesiones circunscritas que varían en tamaño: desde milímetros hasta centímetros. La clínica no es específica², existe una correlación entre su tamaño y los síntomas. Los síntomas se deben al efecto de masa³.

Los autores presentan el caso de un paciente de 37 años que acude al servicio de urgencias por parestesias en miembro superior derecho y cefalea sin aura, con una evolución desde hace 4 años. El paciente no tenía antecedentes de relevancia, ni ninguna otra clínica acompañante. Al ingreso, estaba en una escala de Glasgow 15, fuerza muscular 4/5 y disminución de la motricidad fina. No hay más cambios en el examen neurológico y objetivo restante. Se realizó tomografía craneal (TC) sin contraste: "se observa una lesión neoestrial-insular izquierda intraaxial expansiva, espontáneamente hiperdensa, sin edema asociado y con efecto masa proporcional a su volumen". En la resonancia magnética nuclear (RMN) "se observa una lesión intraaxial centrada en la región lentículo-insular de la izquierda, dimensiones 44x28x46mm compatible con un cavernoma gigante con signos de sangrado reciente, con efecto masa con moldeado ventricular y desviación de la línea media" Figura 1 y 2. El paciente fue sometido a craneotomía, con posterior inicio de rehabilitación física.

Figure 1. Left upper limb lesion, with suture dehiscence and active hemorrhage.



Figure 2.



CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

FINANCIACIÓN

Esta investigación no ha precisado financiación externa.

ASPECTOS ÉTICOS

El paciente firmó un consentimiento informado consintiendo la publicación del caso clínico.

BIBLIOGRAFÍA

- Scimone C, Donato L, Marino S, et al. Vis-à-vis: a focus on genetic features of cerebral cavernous malformations and brain arteriovenous malformations pathogenesis. *Neurol Sci.* 2019; 40:243.
- Pabaney AH, Rammo RA, Tahir RA, Seyfried D. Development of De Novo Arteriovenous Malformation Following Ischemic Stroke: Case Report and Review of Current Literature. *World Neurosurg.* 2016; 96:608.e5.
- Fleming KD, Lanzino G. Management of Unruptured Intracranial Aneurysms and Cerebrovascular Malformations. *Continuum (Minneapolis).* 2017; 23:181.

Correspondencia: maria.palavras@chleiria.min-saude.pt

Cómo citar este artículo: Palavras M J, Vieira M J

La frambuesa insular del cerebro. *Galicia Clin* 2022; 83-3: 57-57

Recibido: 15/09/2021 ; Aceptado: 19/10/2021 // <https://doi.org/10.5603/GC.2021.0011>