

Anamnesis

Varón de 55 años

Antecedentes personales: sin interés

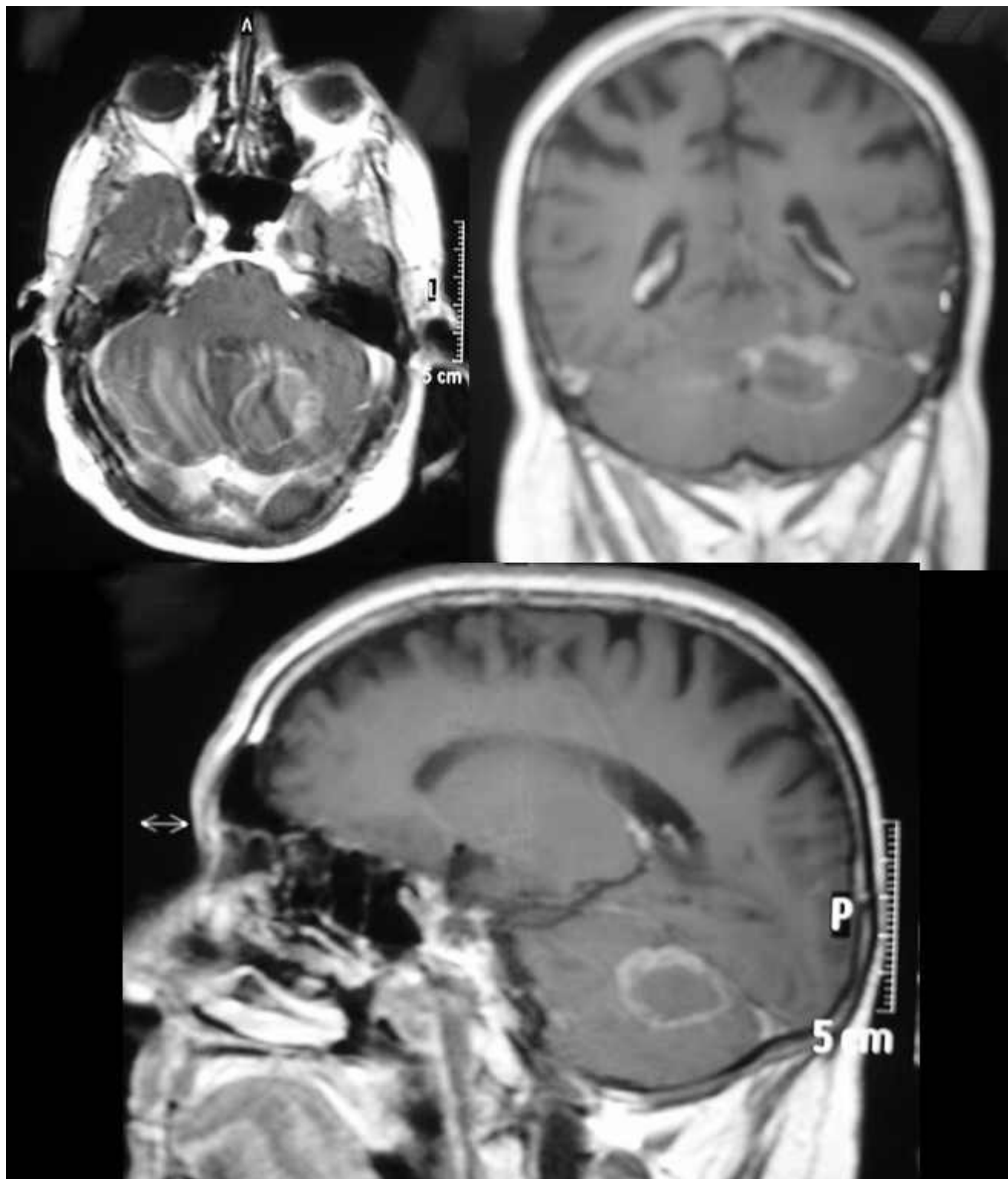
Enfermedad actual: Cefalea , náuseas y vómitos de 1 semana de evolución

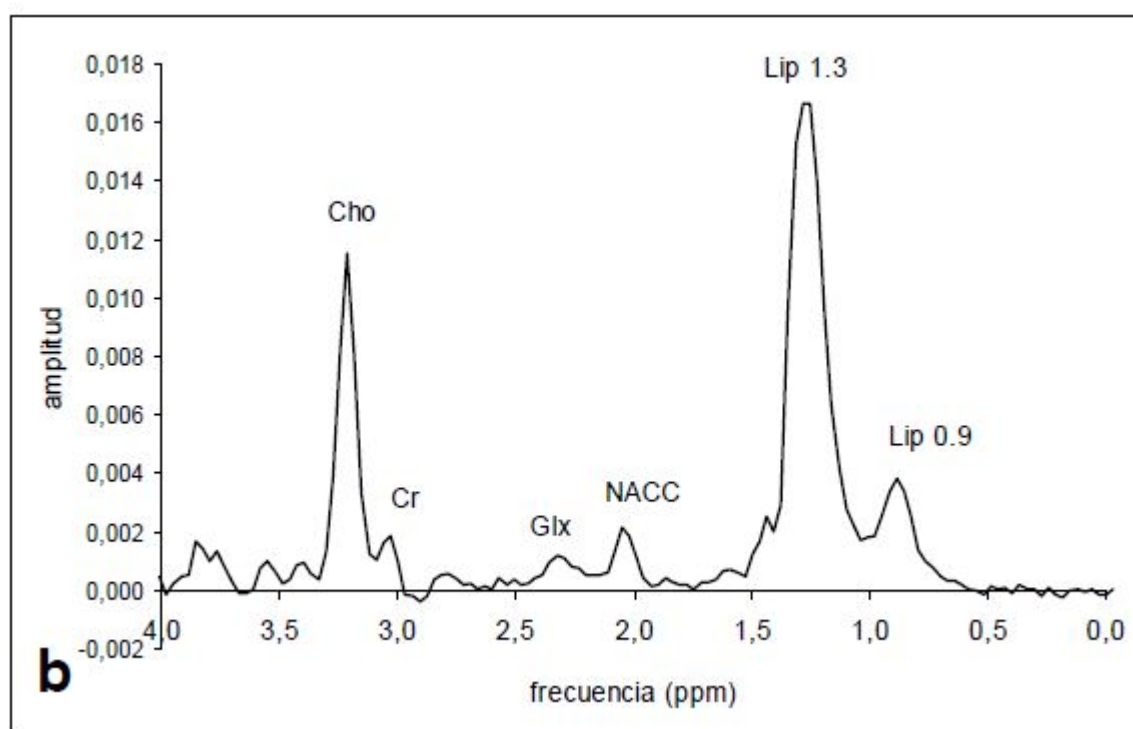
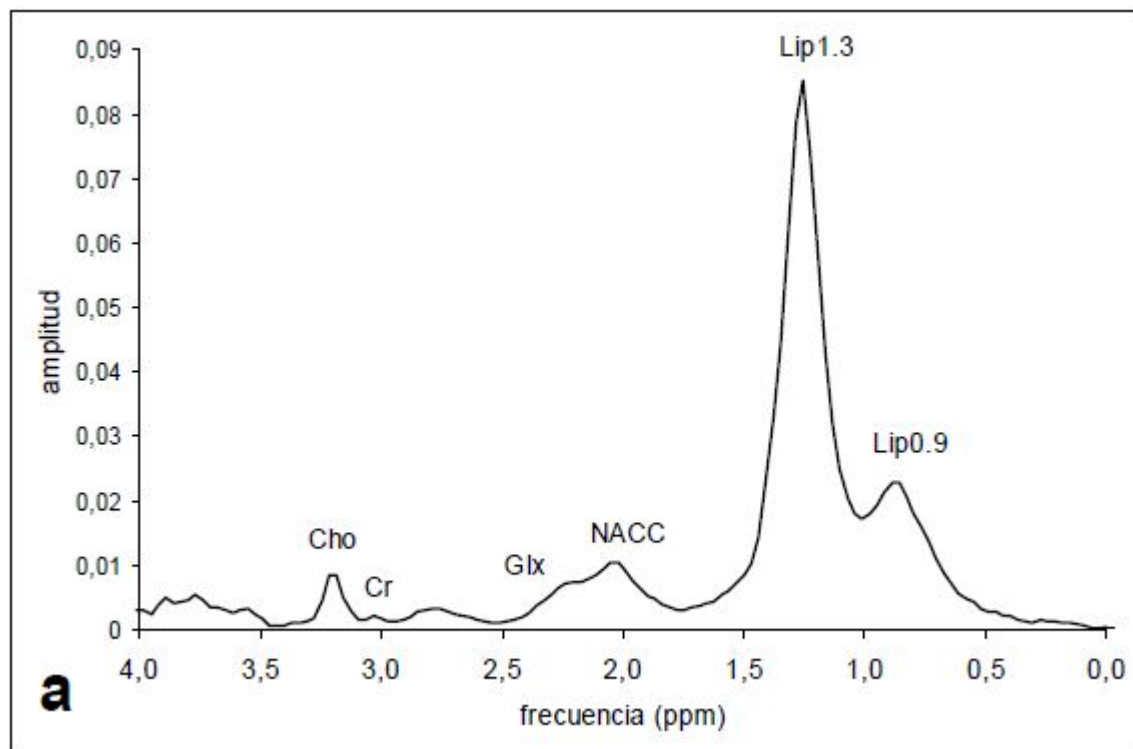
Exploración neurológica: Ataxia cerebelosa

Exámenes complementarios:

Rx Tórax LOE pulmonar

En TAC y RM cerebral LOE cerebelosa redondeada en anillo que capta contraste y acompañada de edema digitiforme





Moderada a marcada reducción de NACC, reducción de Cr y elevados niveles de Cho. Estos hallazgos son idénticos a los de algunos astrocitomas. Frecuentemente las metástasis pueden contener lípidos y lactato, al igual que ocurre con tumores gliales de alto grado, atribuido a la presencia de áreas de necrosis intratumoral.

Orientación diagnóstica: Metástasis cerebelosa

Actitud terapéutica: Extirpación mediante craneotomía suboccipital

Hoja operatoria

Bajo anestesia general e IOT. Profilaxis antibiótica con cefazolina 2 g iv. Posición semisentada. Fijado a

cabecal de Mayfield.

Incisión vertical.

Disección de planos muscular y subcutáneo.

Con ayuda de motor de alta velocidad craniotomía.

Tras apertura dural en Y se aprecia masa bien delimitada con márgenes bien definidos.

Se extrae muestra inicial de tejido que según análisis anatomopatológico es compatible con metástasis.

Extracción de la lesión.

Hemostasia del lecho de la lesión.

Tras comprobar ausencia de sangrado activo se procede a cierre dural hermético primario.

Se repone el colgajo de hueso con 3 miniplacas.

Cierre habitual con sutura reabsorbible y piel con agrafes.

Curso postoperatorio

Resultado histológico Metastasis de Carcinoma de células pequeñas

From:
<http://neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea** ISSN 1988-2661

Permanent link:
http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=caso_clinico_de_metastasis_cerebelosa

Last update: **2019/09/26 22:23**

