

ESCLEROSIS MESIAL TEMPORAL ASOCIADO A CAVERNOMA

AUTORES



Dr. Pablo Nicolas Vaquera. (pablo.vaqueraa@gmail.com)



Dr. Ramos Fernando



Dr. Chanampa Anibal

LOS AUTORES DECLARAN NO TENER CONFLICTOS DE INTERESES.



INSTITUCIÓN: TOMOGRAFIA COMPUTADA SOCIEDAD DEL ESTADO.
SALTA, ARGENTINA.



PRESENTACIÓN CLINICA

Paciente masculino 50 años de edad, con epilepsia recurrente y cefalea.
3 episodios en los últimos meses.
Se solicita resonancia magnética para estudio de la misma.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

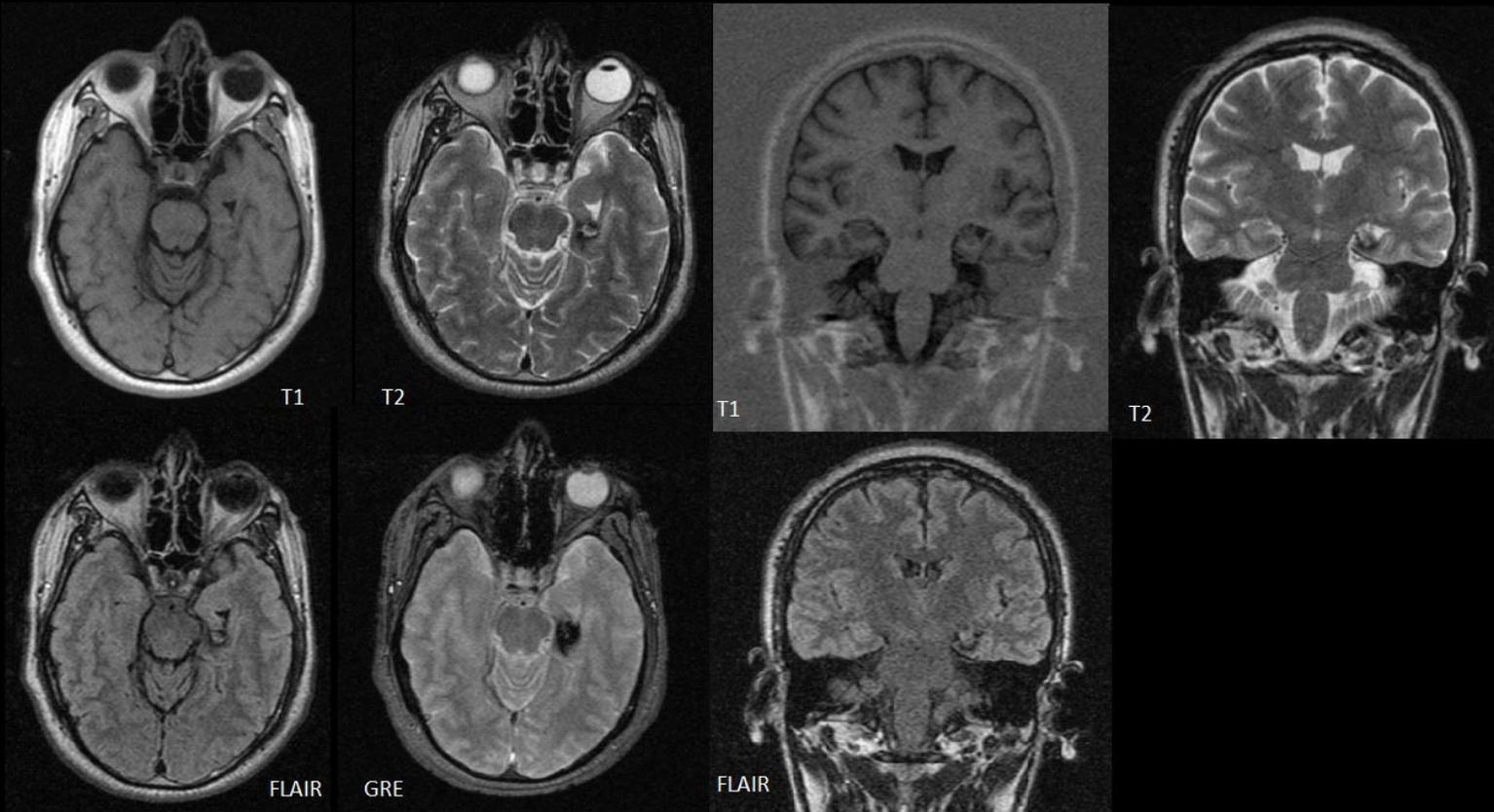
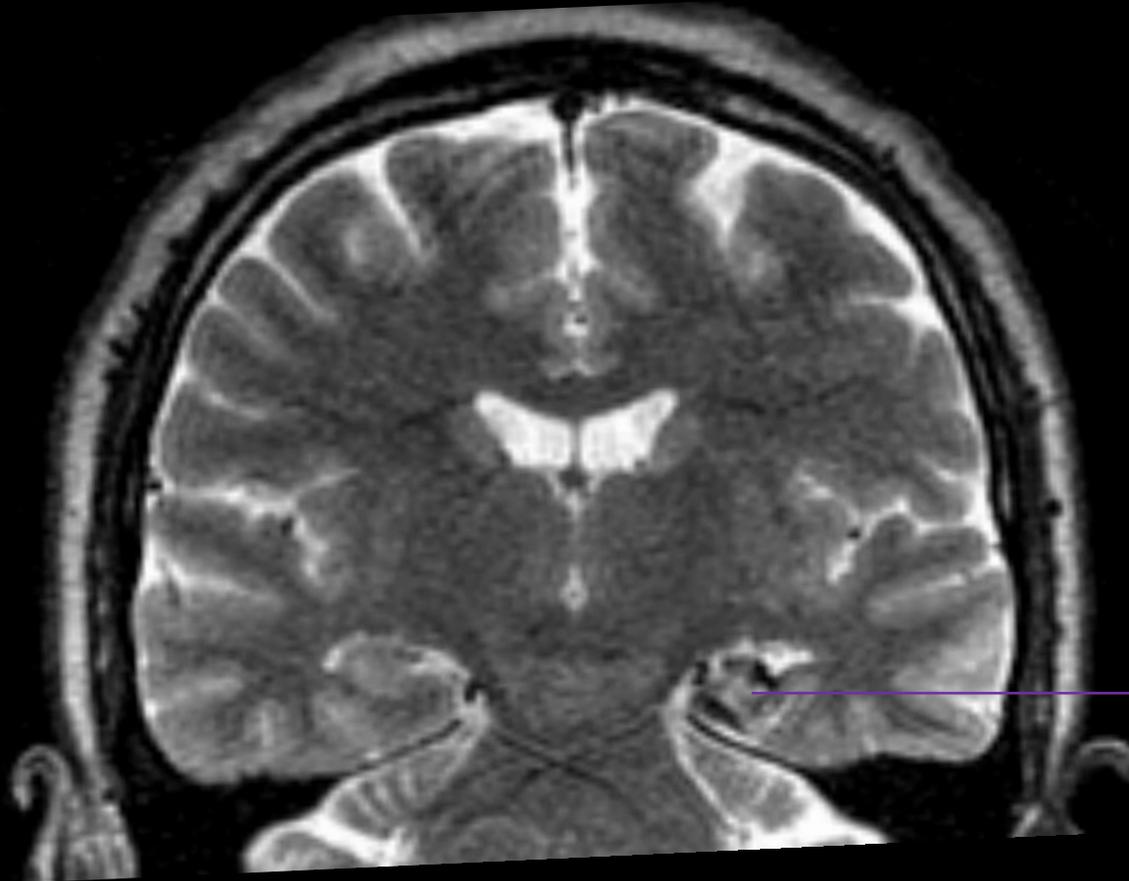


Imagen localizada en el lóbulo temporal derecho con márgenes hipointensos en los pulsos de secuencias (T2-FLAIR) y con señal hipointensa difusa periférica en GRE-T2 (anillo de hemosiderina), hallazgos compatibles con cavernoma.

El hipocampo evidencia pérdida de volumen, hiperintensidad en FLAIR y pérdida de la arquitectura interna, compatible con esclerosis temporal mesial temporal izquierda.



RMP Coronal en secuencia T2.
Nótese la disposición del cavernoma asociada a atrofia de la sustancia gris del giro parahipocampal y la cabeza del hipocampo condicionando a dilatación del surco del hipocampo.



DISCUSIÓN



Los cavernomas cerebrales son malformaciones vasculares habituales (afectando del 2 al 4 % de la población).
Muestran predisposición a provocar manifestaciones epilépticas.
La RM es el gold standard, las secuencias T2 eco gradiente (GRE) son las mejores para visualizarlas.

CONCLUSIÓN

Los cavernomas son la 3° malformación vascular mas frecuente y es una causa frecuente de crisis epilépticas las cuales explican la mayor morbilidad de estos pacientes.
El rol del radiólogo es fundamental para la identificación de la lesión para su posterior abordaje terapéutico.



BIBLIOGRAFÍA



Campero A. Cavernomas de la región temporal mesial: Anatomía microquirúrgica y abordajes. *Surg Neurol Int* 2015;6:S530-7.

<http://surgicalneurologyint.com/Cavernomas-de-la-región-temporal-mesial:-Anatomía-microquirúrgica-y-abordajes>

Antonio Miras Ventura, J., García Márquez, I., Díaz Rubia, L., Guirado Isla, L., Milena Muñoz, A., & Martínez Martínez, C. (2018). Cavernoma cerebral: claves para el diagnóstico por imagen. *Seram*, 2(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/7240>

Rocamora, R., Mendivil, P., & Schulze-Bonhage, A.. (2008). Cavernomas supratentoriales múltiples y cirugía de la epilepsia: caso clínico. *Neurocirugía*, 19(3), 257-266. Recuperado en 29 de mayo de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-14732008000300007&lng=es&tlng=es.

Awad I, Jabbour P. Cerebral cavernous malformations and epilepsy. *Neurosurg Focus*. 2006 Jul 15;21(1):e7. doi: 10.3171/foc.2006.21.1.8. PMID: 16859260.