



# Quiste leptomeníngeo en adulto mayor, hallazgo infrecuente

## Leptomeningeal cyst in older adults, uncommon finding

José Luis Alcocer Maldonado,\* Luis Gerardo Domínguez Carrillo†

**Citar como:** Alcocer MJL, Domínguez CLG. Quiste leptomeníngeo en adulto mayor, hallazgo infrecuente. Acta Med GA. 2024; 22 (5): 435-436. <https://dx.doi.org/10.35366/118831>

### Abstract

Leptomeniscal cyst (LC) is characterized by progressive growth of a cranial fracture, with an increase in dehiscence at its edges, which can lead to deformities; the dural defect underlying the fracture and the mechanical force of the cerebral pulsation causes herniation of the leptomeninges through the defect, causing LC. Its prevalence is 1.2% in children under three years of age. LC is usually detected in the first three years after the trauma, although it can go unnoticed for years. LC in adults is an atypical situation uncommonly described in the literature.

**Keywords:** leptomeningeal cyst, meningeal herniation, skull fracture.



**Figura 1:** Imágenes tomográficas de cráneo. **A)** Corte axial superficial que muestra quiste leptomeníngeo de 8 cm de diámetro por 4 cm de profundidad. **B y C)** Cortes sagitales, se observa adelgazamiento de ambas tablas óseas, siendo más importante el estrechamiento de la tabla interna, con comunicación de leptomeninges al diploë.

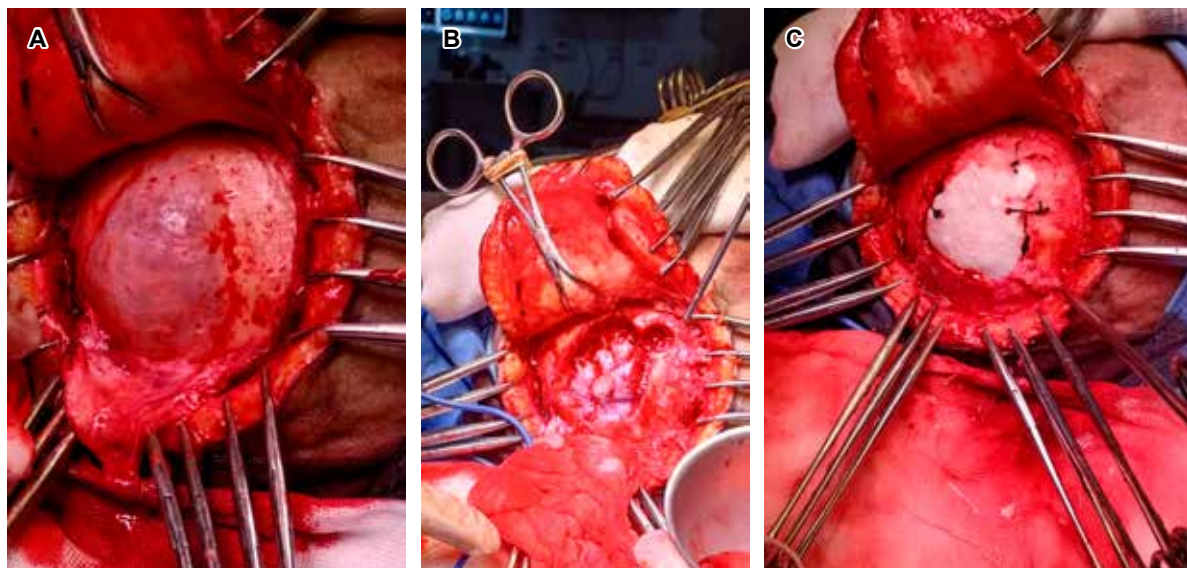
\* Neurocirujano. División de Cirugía del Hospital Angeles León. León, Guanajuato, México.

† Especialista en Medicina de Rehabilitación. Catedrático de la Facultad de Medicina de León, Universidad de Guanajuato. México.

### Correspondencia:

Luis Gerardo Domínguez Carrillo  
Correo electrónico: lgdominguez@hotmail.com





**Figura 2:** Imágenes clínicas del procedimiento quirúrgico, se muestra: **A)** Craneotomía. **B)** Evacuación del quiste. **C)** Reconstrucción con duramadre suturable y craneoplastia autóloga.

El quiste leptomeníngeo (QL) es una complicación de la fractura craneal evolutiva, comúnmente conocida como “*growing fracture*”. Ocurre en la población pediátrica y son pocos los casos publicados en adultos, como en el presente reporte de un paciente masculino asintomático de 73 años, que en los últimos cinco años notó crecimiento óseo en región occipital con dimensiones 10 × 8 cm. La tomografía mostró QL (Figura 1). Se realizó una craneotomía con evacuación del quiste y reconstrucción con duramadre suturable y craneoplastia autóloga (Figura 2). Los QL se caracterizan por un crecimiento progresivo

de la fractura, con un aumento de la dehiscencia en los bordes, lo que puede llegar a provocar deformidades. El defecto dural subyacente a la fractura y la fuerza mecánica de la pulsación cerebral provocan la herniación de la leptomeninge a través del defecto, ocasionando el QL. Su prevalencia es de 1.2% en niños menores de tres años. Suelen detectarse en los tres primeros años tras el traumatismo, pueden pasar desapercibidos durante años. El QL en adultos es una situación atípica muy poco descrita en la literatura, siendo el tratamiento quirúrgico el realizado en la mayoría de los casos.