



Un problema de espacio

Miryam López-Sánchez,^{1,*} María Soledad Holanda-Peña,¹ Elsa Ots-Ruiz¹

¹ Residente de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España.

RESUMEN

Se presentan las imágenes de resonancia magnética de cráneo de un paciente masculino de 13 años de edad con craneofaringioma.

Palabras clave: Craneofaringioma, tumor sistema nervioso central, resonancia magnética.

Varón de 13 años de edad, sin antecedentes de interés, que es traído a urgencias por cefalea de un mes de evolución, irritabilidad y regresión del desarrollo psicomotor. En la exploración física destacaba anisocoria, estrabismo convergente, ausencia de reflejo por amenaza en ojo derecho, cabeza desviada a la derecha, fontanela abombada e hipotonía de tronco.



Figura 1: Corte sagital de resonancia magnética nuclear. Se observa la gran masa que condiciona un efecto expansivo considerable en el tronco del encéfalo.

* Correspondencia: MLS, miryamls@hotmail.com

Conflictos de intereses: Los autores declaran que no tienen.

Citar como: López-Sánchez M, Holanda-Peña MS, Ots-Ruiz E. Un problema de espacio. Rev Mex Pediatr. 2019; 86(5):210. [A problem of lack of space]

ABSTRACT

Magnetic resonance imaging of the skull of a 13-year-old male patient with craniopharyngioma is presented.

Keywords: Craniopharyngioma, central nervous system tumor, magnetic resonance imaging.

Ingresa a cuidados intensivos por síndrome de hipertensión intracraneal. Se realiza resonancia magnética (*Figuras 1 y 2*) en la que se observa gran tumoración con origen en región opto-quiasmática que condiciona efecto compresivo en el tronco cerebral, así como hidrocefalia supratentorial.

Se colocó drenaje ventricular externo y posteriormente se llevó a cabo exérésis de la tumoración. En el periodo postoperatorio se presentó panhipopituitarismo y diabetes insípida. La evolución posterior fue satisfactoria y el paciente fue dado de alta tras 32 días de hospitalización.

El reporte de anatomía patológica de la tumoración fue de craneofaringioma.

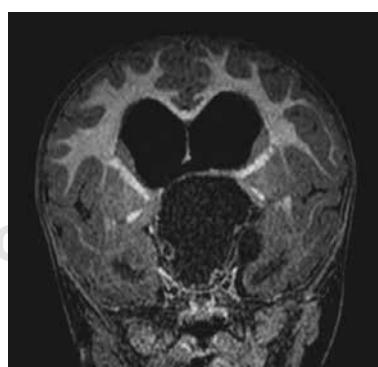


Figura 2: Corte coronal de resonancia magnética nuclear. En esta proyección se observa también la gran masa y cómo condiciona una llamativa hidrocefalia.

