

Tuberculoma meníngeo simulando un meningioma

Meningeal tuberculoma mimicking a meningioma

Paulina Solares⁽¹⁾, William Alarcón⁽¹⁾, Pebbles Medina⁽¹⁾, Mauricio Chang⁽²⁾.

1. Departamento de Patología, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala, Guatemala.
2. Departamento de Neurocirugía, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala, Guatemala.

Autor corresponsal: Dra. Paulina Solares, paukruspe@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i1.379>

Recibido: 28 de Mayo 2021 **Aceptado:** 1 de Septiembre 2021

Resumen

El pulmón es el órgano diana de la tuberculosis, aunque su presentación también puede darse de forma extrapulmonar, por diseminación hematogena o linfática. Hasta el 1% ocurre a nivel del sistema nervioso central, en forma de tuberculoma. Presentamos el caso de un tuberculoma meníngeo simulando un meningioma, como única manifestación de tuberculosis, en una paciente de 22 años.

Palabras clave: Tuberculoma, meningioma.

Abstract

The lung is the target organ of tuberculosis, although its presentation can also be seen as extrapulmonary forms by hematogenous or lymphatic route. Up to 1% occurs at the level of the central nervous system, in the form of tuberculoma. We present the case of a meningeal tuberculoma mimicking meningioma, as the only manifestation of tuberculosis in a 22-years-old female patient.

Keywords: Tuberculoma, meningioma.

Introducción

El 25% de los casos de tuberculosis se producen de forma extrapulmonar, y de estos, 5 al 10% ocurre a nivel del sistema nervioso central, presentándose el 1%, en forma de tuberculoma cerebral [1,2]. El tuberculoma meníngeo tiene un curso subagudo o crónico, los signos y síntomas principales son las convulsiones asociadas a cefalea intensa y papiledema. Generalmente, se confunden con tumores cerebrales, siendo diagnosticados únicamente por medio de estudios histopatológicos [2,3].

Presentación de caso

Paciente femenina de 22 años de edad, con historia de cefalea y convulsiones tónico clónicas generalizadas, de cinco meses de evolución, referida del Hospital de San Benito, Petén, Guatemala, a este hospital. Se le realizó una tomografía axial computarizada (TAC) y se diagnosticó un tumor parietal derecho, a descartar meningioma (Fig.1). La paciente fue llevada a sala de operaciones, donde se resecó la masa. Al estudio histopatológico, se observó inflamación crónica granulomatosa, con formación de células gigantes tipo Langhans y abundante necrosis caseosa. La tinción de Kinyoun fue positiva para bacilos alcohol ácido resistentes (centro de imagen en cuadrante superior derecho). Se realizó el diagnóstico de tuberculoma meníngeo y la paciente fue tratada con antifímicos, teniendo una buena evolución, incluyendo el cese total de las convulsiones.

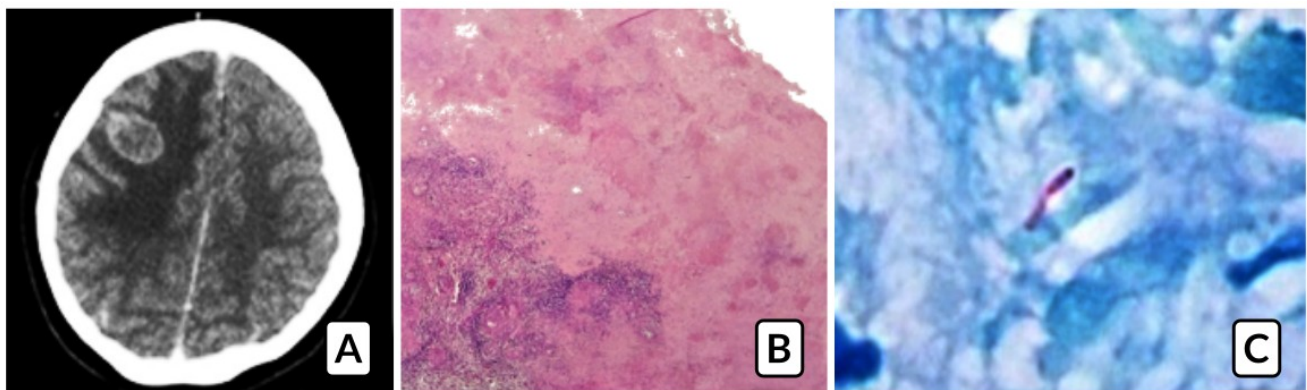


Fig. 1. Tuberculoma meníngeo. A: TAC cerebral con lesión anular en región parietal derecha, unida a meninges. B: Fotomicrografía que muestra inflamación granulomatosa caseosa. C: Tinción de Kinyoun positiva para bacilo ácido alcohol resistentes.

Discusión de caso

Los tuberculomas en sistema nervioso central son la manifestación menos frecuente de la tuberculosis, representando el 1% a nivel global, mostrando manifestaciones clínicas inespecíficas. El principal diagnóstico diferencial es una lesión neoplásica, como ocurrió en el presente caso, representando un reto diagnóstico al no tener otros hallazgos clínicos de tuberculosis. Aunque los estudios radiológicos pueden orientar al clínico, el diagnóstico histopatológico es esencial y en ocasiones, es el único estudio que permite la confirmación de la enfermedad, para iniciar el tratamiento oportuno, como en el presente caso.

Referencias bibliográficas / References

1. Poutvinski V, Rojas-Solano J, Fuchs-Cordon J. Tuberculomas cerebrales en una paciente joven. *Acta méd costarric.* 2005;47(3):154-7.
2. Varela-Hernández A, Herrera-Astudillo P, Orellana-Cortez F, Lamus-Aponte L, Martínez-Terreu C, Muñoz-Gajardo R, et al. Tuberculoma cerebral como única manifestación de tuberculosis en embarazada. *Rev chil neurocir.* 2020;46(1):48-52.
3. Hauille E, Varas H, Alchapar E. Tuberculomas en sistema nervioso central. *RAMR.* 2018; 3:201-204.