

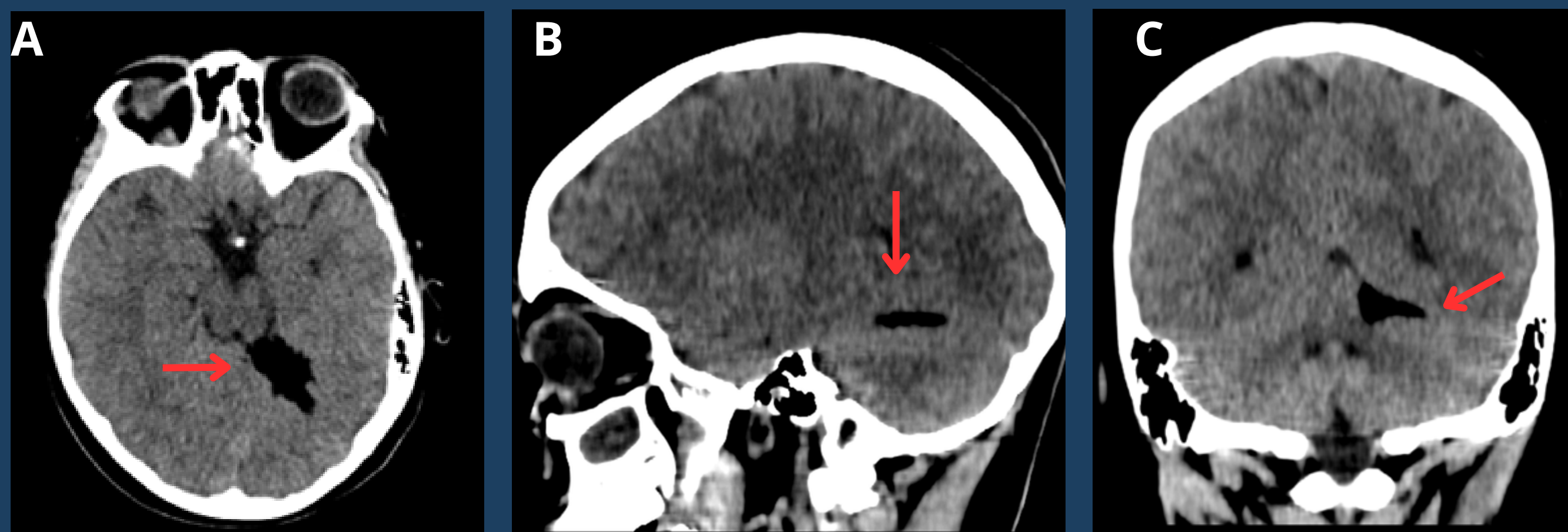
CONVULSIONES AFEBRILES EN LA INFANCIA: LIPOMA INTRACRANEAL EN LOCALIZACIÓN ATÍPICA

- Autores: Dr. Gonzalo Sclarovsky (Residente de primer año en Diagnóstico por Imágenes), Dr. Pablo Nazr (Instructor de residentes)
- Afiliación: Tomografía Computada Sociedad del Estado, Salta, Argentina
- Mail: gonzasclarovsky@gmail.com
- Conflicto de interés: Los autores no presentan conflicto de intereses.

PRESENTACION DEL CASO

Paciente masculino de 12 años, sin antecedentes neurológicos previos, se presenta en la guardia acompañado por su madre por episodios de convulsiones afebriles de aparición reciente. El último episodio ocurrió hace 14 días. Ante el carácter afebril de las crisis, se solicita TC de cerebro sin contraste para evaluar posibles causas estructurales.

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS



Hallazgos por TC sin contraste:

- A) Corte axial: imagen de densidad grasa (-60 UH) en la tienda del cerebelo izquierda, de predominio medial.
- B) Corte sagital: se observa extensión del lipoma a lo largo de la tienda, sin efecto de masa significativo.
- C) Corte coronal: se confirma localización extra-axial, sin compromiso relevante de estructuras adyacentes.

DISCUSIÓN

Los lipomas intracraneales constituyen $< 0,5\%$ de las lesiones encefálicas, aunque no son neoplasias verdaderas, sino el resultado de una diferenciación anómala de la meninge primitiva.

Aproximadamente el 45% se localizan en la región pericallosa, el 25% en la cisterna cuadrigémina y otro 25% en la cisterna supraselar, todas en estrecha relación con la línea media. La localización en la tienda del cerebelo, como en este caso, es infrecuente.

Clínicamente, el 50% de los pacientes son asintomáticos; cuando presentan síntomas, los más frecuentes son cefalea (40%) y convulsiones (20%). Además, estos lipomas pueden asociarse a malformaciones del desarrollo, como agenesia del cuerpo calloso o displasia cortical.

CONCLUSIÓN

Los lipomas intracraneales son lesiones congénitas poco frecuentes, usualmente asintomáticas, pero deben considerarse en el diagnóstico diferencial de convulsiones afebriles. La TC y/o RMN son fundamentales para caracterizar la lesión, medir su densidad y descartar otras patologías.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gosner J. Los lipomas intracraneales pequeños pueden ser un hallazgo frecuente en la tomografía computada del cerebro: una serie de casos. *Neuroradiol J*. 2013;26:27-29.
2. Anjum S, Ahmed A, Elfaki A, Satti A, Wafer A. Lipoma intracraneal con extensión extracraneal en un paciente de cinco años. [Revista]. 2022;14(2):E218616.
3. Kalekar T, Suhas M, Reddy LP, et al. Neuroimaging spectrum of intracranial lipomas. *J Clin Neurosci*. 2023;107:107-113. doi:10.1016/j.jocn.2023.02.005.