

El chico con medio cerebro

Boy with nearly half-of-brain

André Costa-Silva,¹ André Costa-Azevedo,¹ Sofia Poço-Miranda,¹ Cátia Silva,¹
Sandrina Martins,¹ Sofia Costa e Silva²

Introducción

Un quiste aracnoideo se refiere a una acumulación anormal de líquido contenido entre dos capas de la membrana aracnoidea. Es un trastorno del neurodesarrollo bastante común con una prevalencia estimada del 0,2% al 1,7%.¹ Teniendo en cuenta su ubicación, se pueden dividir en quistes aracnoideos intracraneales (IAC) y quistes aracnoideos espinales (SAC). Los IAC ocurren con más frecuencia en la fosa temporal, ahí pueden ocurrir alrededor de dos tercios del ellos.² Aquí se observa un quiste intraaracnoideo de grandes dimensiones con impacto en el desarrollo cognitivo del niño.

Caso clínico

El paciente es un niño de 10 años, hijo de padres sanos, nacido de un primer embarazo por parto eutócico sin complicaciones en el postnatal. El niño, sano hasta la fecha, fue enviado a la consulta de pediatría por un deficitario desarrollo cognitivo. En la observación no fueron visibles ni fueron informados síntomas y el examen neurológico fue normal. Porque presentaba perfil posiblemente sindrómico, fue sometido a una resonancia magnética de cabeza que mostró una lesión masiva con densidad similar al líquido cefalorraquídeo que ocupaba casi todo el hemisferio izquierdo del cerebro, lo que provocaba una desviación de 7 mm de la línea mediana. (Figura 1) (Figura 2) (Figura 3)

Los enfermos con quistes aracnoideos intracraneales pueden vivir toda su vida de forma asintomática o sufrir mareos, discinesia, trastornos visuales, vómitos, parálisis/paresia y, más tarde, deterioro cognitivo.^{2,3} Los últimos estudios demuestran que hay recuperación de las funciones cognitivas después de la descompresión quirúrgica del quiste, por lo que debe considerarse el enfoque quirúrgico para enfermos con quistes aracnoideos intracraneales.^{2,3}

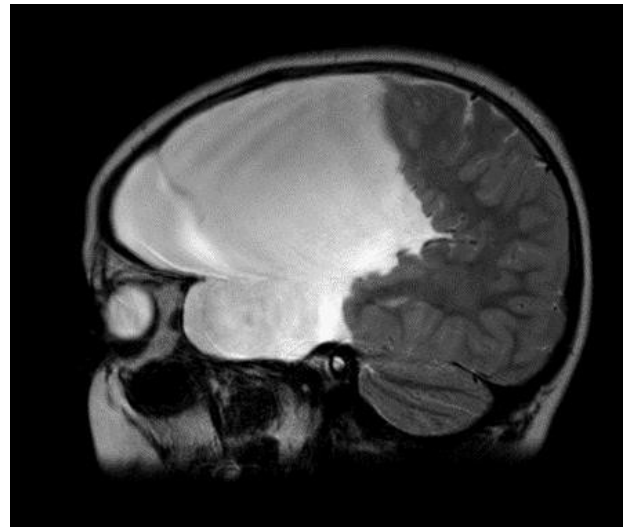


Figura 1. Secuencia T2 sagital.

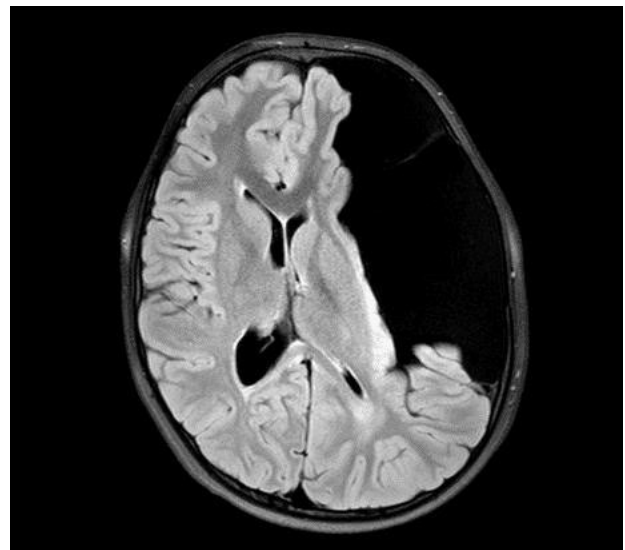


Figura 2. Secuencia Flair transversal.

¹Unidade Local de Saúde do Alto Minho EPE
Estrada de Santa Luzia 4904-858 VIANA DO CASTELO
Viana do Castelo, Viana do Castelo, PT 4904-858

²Unidade Saúde Familiar Vasco da Gama, Lisboa

Correspondencia:
André Costa Silva
Unidade Local de Saúde do Alto Minho EPE
Estrada de Santa Luzia 4904-858 VIANA DO CASTELO
Viana do Castelo, Viana do Castelo, PT 4904-858
E-mail: andrecoستاesilva1@gmail.com

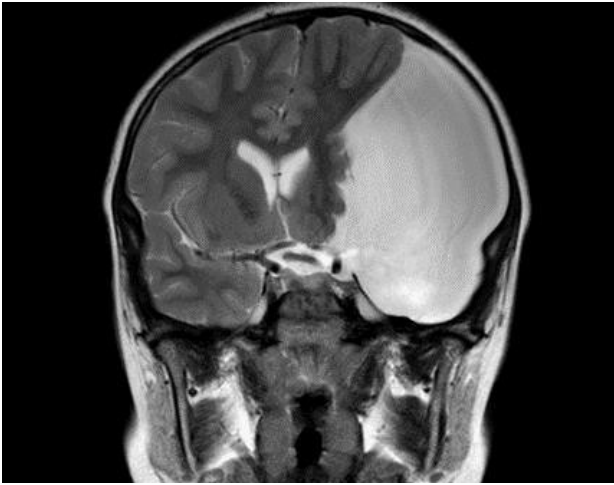


Figura 3. Secuencia T2 coronal.

Discusión

Los quistes aracnoideos pueden ser asintomáticos a pesar de sus dimensiones. Es difícil establecer la asociación entre el quiste aracnoideo y los síntomas, pero debe considerarse la descompresión quirúrgica del quiste para efectos de mejorar el deterioro cognitivo.

Referencias

1. B Gjerde P, Schmid M, Hammar A, Wester K. Intracranial arachnoid cysts: impairment of higher cognitive functions and postoperative improvement. *J Neurodev Disord.* 2013 Aug 28;5(1):21. <https://doi.org/10.1186/1866-1955-5-21>.
2. Wester K. Intracranial arachnoid cysts--do they impair mental functions? *J Neurol.* 2008 Aug;255(8):1113-20. <https://doi.org/10.1007/s00415-008-0011-y>
3. Kwiatkowska K, Hałabuda A, Rybus J, Kwiatkowski S. Cognitive disorders in a patient with an arachnoid cyst of the sylvian fissure and improvement after surgical treatment: Case description. *Appl Neuropsychol Child.* 2019 Apr-Jun;8(2):182-186. <https://doi.org/10.1080/21622965.2017.1385460>.

Palabras clave: *Quistes aracnoideos intracraneales, deterioro cognitivo*

Keywords: *Intracranial intra-arachnoid cyst, cognitive impairment*