

Hemangioblastoma cerebeloso

Clínica

El **hemangioblastoma** en el **cerebelo**, suele cursar con una historia tórpida consistente en **cefalea** suboccipital intermitente (80%), vértigo, diplopia y alteraciones de conciencia secundarias a hidrocefalia (25%). La duración de los síntomas es larga (6-11 meses), presentándose el 50% de los pacientes con **síndrome de hipertensión intracranial** (SHIC).

En la exploración física los hallazgos más frecuentes son papiledema, marcha atáxica, **síndrome cerebeloso** unilateral, **nistagmus** y afectación de **pares craneales** (V, VII, VIII) ¹⁾.

Diagnóstico

En la actualidad, la prueba preoperatoria ideal es la resonancia magnética (RM) cerebral sin y con contraste ya que define bien las características de la lesión, sus relaciones de vecindad y la posible presencia de nódulos en otras localizaciones.

¹⁾
Constans, IP., Meder, F., Maiuri, F., Donzelli, R., Spaziante, R., de Divitiis, E.: Posterior Fossa Hemangioblastomas. Surg Neurol. 1986; 25: 269-275.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661



Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=hemangioblastoma_cerebeloso

Last update: 2019/09/26 22:23