

CCP_INCN: 042 (2023-08-09)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 042 (Fecha de recepción: --2023-08-09 – Fecha de difusión: 2023-08-09)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: **DIRECCION DE NEUROCIRUGIA**
- Departamento / Servicio que presenta: Sala el Rosario
- Presentador:
- Moderadores: M.C Esp William Lines Aguilar
- Expositores: M.C Jhonatan Rueda
- Fecha de la actividad: **2023-08-09**
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION

Paciente masculino de 21 años procedente de Huancavelica, ocupación estudiante ingresa a la emergencia del INCN el 22 de mayo presentando cefalea global, náuseas, vómitos, ceguera y dificultad para dormir.

Familiares refiere que desde hace 6 meses viene presentando cefalea que ha ido incrementando con el pasar de las semanas, posteriormente empieza a notar disminución de la agudeza visual.

Buscan atención de profesionales de salud cuando los síntomas incrementan, familiar refiere que el deterioro de la visión fue gradual hasta perderla completamente. Actualmente se muestra hipoactivo, no quiere comer, se queja de los síntomas mencionados.

Los meningiomas son tumores extraaxiales y representan el tumor más frecuente de las meninges . Son una neoplasia no glial que se origina a partir de los meningocitos o células del casquete aracnoideo de las meninges y se ubican en cualquier lugar donde se encuentren meninges, y en algunos lugares donde se supone que solo se encuentran células de reposo.

Aunque por lo general se diagnostican fácilmente y suelen ser indolentes con una baja tasa de recurrencia después de la cirugía, existen 15 subtipos con características de imagen variables y, en algunos casos, un comportamiento biológico más agresivo y de mayor grado.

La mayoría de ellos crecen lentamente, a una velocidad de 2.4 mm por año, y pueden lograr grandes tamaños sin producir alteraciones neurológicas, por ello los meningiomas gigantes no son infrecuentes y pueden llegar a corresponder a cerca del 11.9% de los casos. Debido a su tamaño, la resección es más difícil y los pacientes están sometidos a mayor riesgo de complicaciones quirúrgicas

INFORMACION

LOS ABORDAJES DE MENINGIOMAS GIGANTES SON UN RETO PARA LOS NEUROCIRUJANOS, SEGÚN LA LOCALIZACIÓN DEL TUMOR, PRESENTAN DIFERENTES FORMAS DE PRESENTACIÓN. EL RIESGO DE COMPLICACIONES POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO SON IMPORTANTES. RESECAR UNA LESIÓN GIGANTE DEL PLANO ESFENOIDAL SIN PRESENTAR NUEVOS SINTOMAS NEUROLÓGICOS ES UN LOGRO.

CONTROL DE ASISTENCIA

- Favor de firmar el libro de asistencia, en caso que no está aún inscrito en el evento, favor de ingresar a la web del INCN y complete el formato de inscripción:
 - INCN → Investigación y Docencia → Conversatorios → Inscripciones

Informes: incn.conversatorios@gmail.com

V01.01 (17/10/2022)