



# Neurology perspectives



## 21170 - PAQUIMENINGITIS HIPERTRÓFICA FOCAL DE ORIGEN OTÓGENO: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Mahiques Ochoa, P.; Warnken Miralles, M.; Aledo Sala, C.; Moreno Navarro, L.; Lapeña López, C.; Benavent Rojas, A.; López Ros, D.; Ruiz-Escribano Menchén, L.

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Alicante.

### Resumen

**Objetivos:** La paquimeningitis hipertrófica (PH) es una enfermedad inflamatoria crónica y progresiva que causa hipertrofia de la duramadre. Puede ser difusa o focal y producir síntomas en base a la estructura adyacente comprimida, siendo frecuente la cefalea. La mayoría de casos reportados son idiopáticos, aunque se ha asociado a infecciones, patología inmune o por contigüidad de un proceso inflamatorio cercano. Presentamos el caso de una mujer de 60 años con diagnóstico de paquimeningitis hipertrófica focal de origen otógeno.

**Material y métodos:** Mujer de 60 años, ingresa por cefalea y otalgia izquierda de meses de evolución. En RM cerebral presenta hiperintensidad temporal y datos de otomastoiditis izquierda en probable relación con encefalitis de foco otógeno. Manejo médico (antibioterapia y corticoides) y quirúrgico (mastoidectomía) con evolución favorable. Reingresa al año siguiente por cefalea. En RM: crecimiento del foco de cerebritis y realce paquimeníngeo focal, en ausencia de datos clínico-analíticos de infección.

**Resultados:** Autoinmunidad extensa negativa. LCR: 13 leucocitos, leve proteinorraquia, glucosa normal. PET-TAC normal. Mejoría clínica y radiológica con corticoterapia oral. Tras descenso de corticoides, reaparición de cefalea, realce paquimeníngeo focal y del foco de cerebritis. Se realiza biopsia de duramadre que muestra tejido fibrótico con infiltrado linfocítico inespecífico.

**Conclusión:** La inflamación del oído medio puede producir PH en la fosa craneal media por contigüidad. La teoría más aceptada es por extensión de mediadores inflamatorios hacia la duramadre a través del seno petroso superior. La RM con contraste y la evolución clínica con corticodependencia permite sospechar el diagnóstico, siendo necesario un estudio extenso para descartar otras causas.