



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/3428 - Meningioma cerebral que debuta con crisis de afasia. Caso clínico

J.A. Hermida Pérez

Médico de Familia. Centro de Salud El Paso. Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Objetivos:** Generales: presentar un caso clínico de un paciente de 73 años con un Meningioma cerebral que debuta con crisis de afasia. Específicos: describir la clínica de debut. Dar a conocer la conducta a seguir en la consulta de Atención Primaria ante pacientes que acuden con síntomas neurológicos. Valorar, una vez remitido al centro hospitalario, los exámenes complementarios que ayudaron a establecer el diagnóstico de meningioma. Conocer el tratamiento realizado en el ámbito hospitalario, diagnóstico histopatológico y evolución postratamiento del enfermo. Diagnósticos diferenciales del meningioma. Evolución poscirugía y seguimiento en consulta de atención primaria. Hacer una breve revisión de la literatura médica sobre esta patología.

**Metodología:** Describir un caso afecto de Meningioma mediante la revisión de la historia clínica informatizada a través del sistema "Drago" en Atención Primaria de Salud en nuestro ámbito de actuación, para dar a conocer la edad, antecedentes personales, clínica, y la conducta seguida por nosotros. Se muestran las imágenes radiológicas de la tomografía computarizada. Descripción del tratamiento realizado. Resultado histopatológico. Se destacó la evolución y seguimiento. Revisión bibliográfica.

**Resultados:** Se trata de un varón de 73 años que consulta por sufrir crisis de afasia. Se remite a Neurología que realiza estudio radiológico con tomografía computarizada donde se observa una imagen sospechosa de meningioma. Se remite a Neurocirugía que realiza tratamiento quirúrgico consistente craneotomía con exéresis de la tumoración y cuyo resultado histopatológico fue un meningioma. Tras la cirugía la evolución es favorable.

**Conclusiones:** Los meningiomas son los tumores primarios más frecuentes del sistema nervioso central, entre un 13 y un 26% de los tumores intracraneales primarios. Su incidencia anual es de aproximadamente 6 por cada 100.000 habitantes. Muchos no presentan síntomas por lo que son hallazgos incidentales de autopsias, con una frecuencia entre el 1,4 y el 2,3% según los estudios. El diagnóstico de estos tumores incidentales está aumentando por el uso casi rutinario de la tomografía axial computarizada (TAC) y la resonancia magnética nuclear (RMN). En nuestro ámbito de trabajo, la Atención Primaria, ante la presencia de pacientes con síntomas neurológicos sospechosos debemos tener presente la posible presencia de esta entidad, entre otros diagnósticos diferenciales.

**Palabras clave:** Meningioma. Afasia. Cirugía.