

Radiología



0 - Meningoencefalocele del ganglio geniculado: hallazgos radiológicos

C.F. Gómez Barbosa, R. García Latorre, J. Martínez San Millán, J. García Poza, M.I. García Gómez Muriel y A. Fernández Orué

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Discutir la fisiopatología y generalidades de los meningoencefaloceles que comprometen el ganglio geniculado y conocer los hallazgos radiológicos que podemos encontrar en esta entidad.

Revisión del tema: El meningoencefalocele consiste en una herniación de las meninges/parénquima cerebral a través de un defecto óseo en el cráneo, habitualmente en la base. La localización más frecuente de los meningoencefaloceles del hueso temporal es la fosa media. En la mayoría de los casos es secundaria a cirugía y menos frecuente a traumatismos, infección o necrosis post-radiación. Clínicamente se manifiestan con pseudo otitis serosas de repetición o hipoacusia conductiva. Raramente asocia paresia del nervio facial secundaria a isquemia. Ocasionalmente se manifiestan como otolicuorrea, rinolicuorrea y/o meningitis por gérmenes típicos del oído medio. Tanto la TC como la RM son útiles para el estudio de esta patología. La TC permite conocer con exactitud las relaciones anatómicas y el grado de afectación ósea, mientras que la RM evalúa los tejidos cerebrales/meníngeos herniados. En caso de fuga de LCR será necesario complementar el estudio con cisternoTC o cisternoRM.

Conclusiones: El correcto estudio radiológico de esta entidad es importante para una adecuada planificación quirúrgica (en caso de necesidad). Además, su conocimiento nos permite explicar síntomas y hallazgos clínicos concretos.