

Dolicomegabascular como diagnóstico diferencial de Schwannoma Vestibular

Introducción (marco teórico)

El dolicomega tronco basilar (DMB) es una anomalía vascular encefálica que se caracteriza por dilatación y deformación del tronco basilar. Puede ser de origen congénito pero las manifestaciones clínicas pueden aparecer a cualquier edad debido al incremento de su calibre y la distorsión de su trayecto.

Clínicamente podemos encontrar hipoacusia neurosensorial y/o acúfenos unilaterales, cefalea, vértigo, hipoestesia facial, neuralgia del trigémino, parálisis facial, diplopía, etc.

El diagnóstico de esta entidad se realiza con Resonancia Magnética de Encéfalo, que puede mostrar tortuosidad, trombosis, estenosis o dolicoectasia.

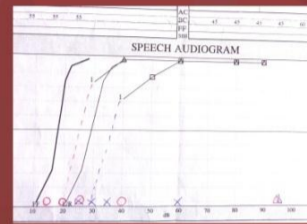
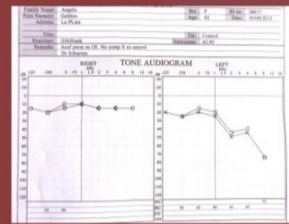
El Tratamiento se basa en un abordaje multidisciplinario entre neurocirugía, neurología y ORL para decidir su seguimiento clínico y/o conducta quirúrgica.

Caso clínico

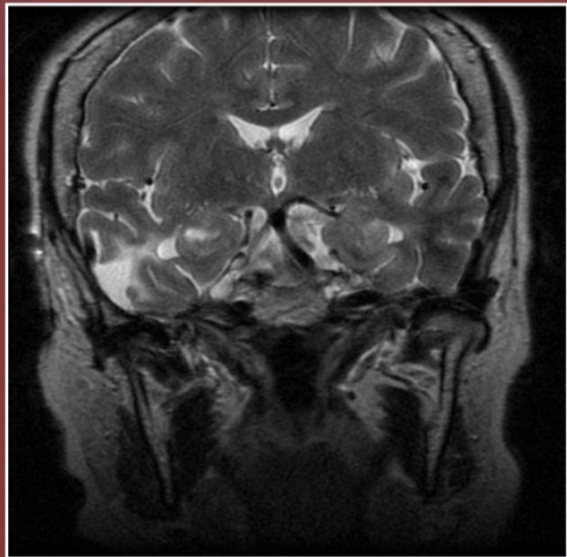
⇒ Paciente: Sexo femenino, 60 años.

⇒ Motivo de consulta: Acúfenos e hipoacusia de oído izquierdo asociado a inestabilidad postural de un mes de evolución.

⇒ Audiometría



⇒ RM



Dolicomegabascular izquierdo



Resultados

A partir de los signos y síntomas recabados en la anamnesis y estudios complementarios (audiometría tonal, logaudiometría y RM) se arribó al diagnóstico de DMB. Se instauró tratamiento para el acúfeno y control periódico por el servicio de ORL, Neurocirugía y Clínica Médica.

Conclusiones

Al abordar un paciente que consulta por hipoacusia y/o acúfenos unilaterales o asimétricos (asociados o no a trastornos del equilibrio), es importante reconocer como posible diagnóstico diferencial al DMB en la RM.

Autores: Urban, Alberto.
Coautores: Scaffidi, Carlos; Manso, Leticia; Borri, Matilde.

Bibliografía

- Antunes A, Souza F, Costa AJ, Tavora M. Megadolicho basilar artery as a cause of asymmetrical sensorineural hearing loss - case report. Intl. Arch. Otorhinolaryngol. 2011;15(3): 385-387.
- Procyk JH, Tropea O, Cárdenas Sanchez R. Dolicomegabascular: Manifestaciones Clínicas Disimiles. Rev Neurocir. 1999;2(1):21-24.
- Lopez Dominguez JM, Casado Chocan JL, Blanco Ollero A, Rodriguez Verdugo M, Robledo Strauss A, Diaz Espejo C. Bilateral hypoacusia and basilar dolichoectasia. Rev Neurol. 1996;24(136):1538-40.
- Guerrero V, Paulino Herrera A, Sempere M, Sánchez González F, Guillén V, Caballero Villena J. Signos y síntomas de alarma en la patología del ángulo pontocerebeloso. ORL-DIPS 2002; 298(1):7-10.
- Alfonso Muñoz E; Aguilar Fernandez L; Perez Gonzalez R. Acufeno unilateral: Presentación de un caso. Rev. Cubana Cir. 2004 Jun. 43(2).