



EFECTO MASA: A PROPÓSITO DE UN CASO

*Autores: Natalia Sotelo Kesti, Elena María Pérez Castro, Alejandra Herencias Nevado

*Centro de trabajo: HOSPITAL EL ESCORIAL

MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES



Paciente de 59 años exfumadora, y en estudio actual por *masa cervical izquierda* con resultados de *carcinoma epidermoide* y *masa pulmonar apical izquierda* biopsiada con resultados pendientes. Acude a urgencias por **cefalea frontal** de 1 semana y **desde hace 48 horas hemiparesia e hipoestesia izquierdas y apraxia**. No otra sintomatología.

EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Constantes estables. Buen estado general, orientada. Eupneica. **Tumoración laterocervical izquierda alta**, de unos 5x5cm, de consistencia dura. **Glasgow 15**. Lenguaje coherente, bradilálica y bradipsíquica, pupilas isocóricas y normorreactivas, disimetría con disdiadococinesia, **fuerza disminuida en miembro superior izquierdo (MSI) (no caída del miembro) y miembro inferior izquierdo (MII) (caída en menos de 5 segundos)**. **Hipoestesia en MSI y MII**. *Reflejo cutáneo plantar indiferente izquierdo; derecho flexor*. Marcha no explorada. **NIHSS 4**. Resto sin alteraciones. Analítica normal. **TAC craneal**: Masa cerebral temporo-parietal derecha de 4,5 cm con signos de herniación transtentorial incipiente sugestiva de metástasis.

DIAGNÓSTICO

Lesión temporoparietal derecha con efecto masa



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Ictus, malformación vascular, absceso cerebral, masa tumoral.

CONCLUSIÓN

Las **metástasis** por un cáncer sistémico son **la causa más frecuente de tumor cerebral en adultos**. Estos pueden producir síntomas y signos por *compresión de estructuras adyacentes, invasión local o aumento de la presión intracraneal*. La **resonancia magnética** es la prueba de elección. Los **glucocorticoides** son el tratamiento de primera línea. En nuestro caso, al objetivar que la paciente estaba en estudio por una masa pulmonar, las sospechas se centraron rápidamente en una probable metástasis cerebral que permitió la derivación precoz al servicio de neurocirugía.

