

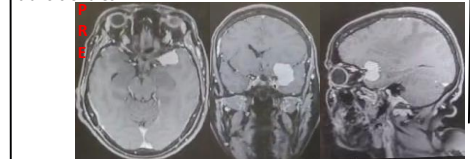
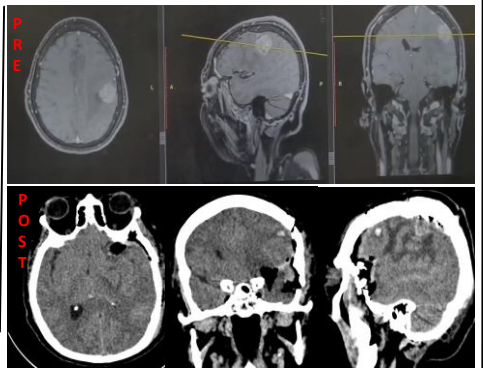
AUTORES
 Rojas Zambrano, Andrés. Mata Arenas, Miguel. Dr. Díaz Juárez, Eduardo.

INTRODUCCION
 La meningiomatosis cerebral es la presencia de dos o más meningiomas intracraneales en un mismo paciente, sin que haya evidencia de neurofibromatosis tipo 2. Se dan de forma esporádica en la mayoría de los casos, aunque también podemos encontrarlos en el contexto de la neurofibromatosis tipo 2 (20%). La mayoría suelen ser grado 1 aunque pueden coexistir con formas variantes de mayor grado. Esta patología representa alrededor del 1-10% de todos los casos de meningiomas y suele ser más común en mujeres (3:1).

PRESENTACION DEL CASO
 Paciente femenino de 58 años, con antecedentes de diabetes mellitus e hipertensión arterial. Inicia su padecimiento actual el día 12/05/2025, presenta de forma súbita parestesia en extremidad inferior derecha, acompañadas de debilidad motora distal, dolor localizado en la misma extremidad solo a nivel de pie derecho. Los síntomas tuvieron una duración aproximada de 4 horas y resolvió de manera espontánea, sin requerir tratamiento. Se realizó protocolo quirúrgico y por hallazgos de imagen se decide a realizar intervención quirúrgica para resección. Se obtuvo resultado histopatológico de las dos lesiones, ambas meningiomas (grado 1 y 3). Se envió paciente al CECAN, para tratamiento adyuvante.

DISCUSION

- Los Meningiomas guardan relación con los procesos hormonales debido a que se les han evidenciado receptores de estrógeno, progesterona y andrógenos en un 80% de los casos.
- Se debe evaluar la previa realización de radioterapia, debido a que se ha evidenciado asociación entre esta terapia y la presencia de MM.
- Los tipos histológicos reportados incluyen los psamomatosos, fibroblásticos, meningoteliales y transicionales.



CONCLUSION
 A pesar de que los meningiomas representan la neoplasia extraaxial más frecuente, la presencia de dos o más de estas lesiones en un mismo paciente, son muy infrecuentes. Debido al grado avanzado (grado 3) de una de las lesiones, el riesgo de recurrencia y nuevo deterioro neurológico es muy alto, mayor del 50%.

BIBLIOGRAFIA:
 Benavides Burbano, C., et al. Multiple Intracranial Meningiomas in the absence of Neurofibromatosis. Case report and literature review. Rev. Chil. Neurocirugía 45: 264-268, 2019
 Robles Robles, Y. et al. Meningiomatosis in a patient with no family history that conditions the development of the disease. Revista Cubana de Neurología y Neurocirugía. 2022;12(1):e499