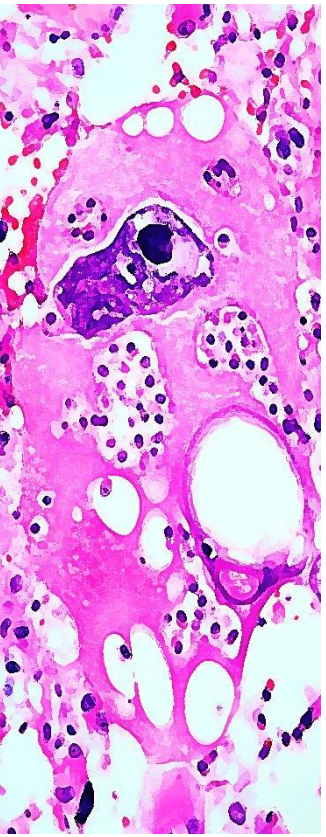
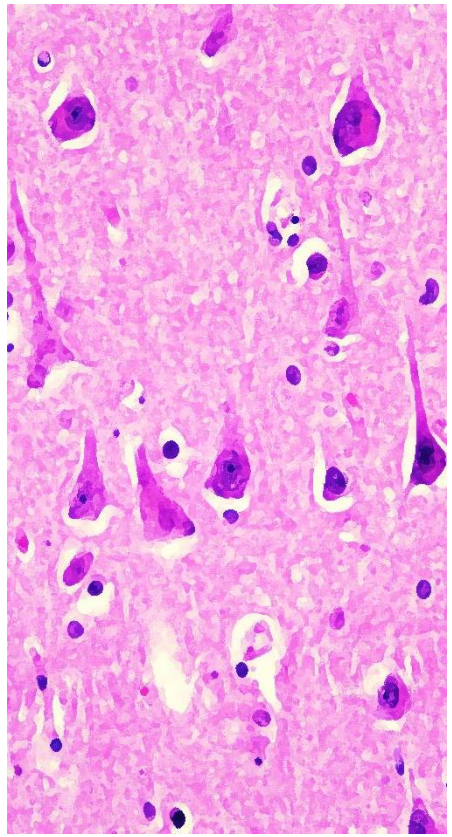
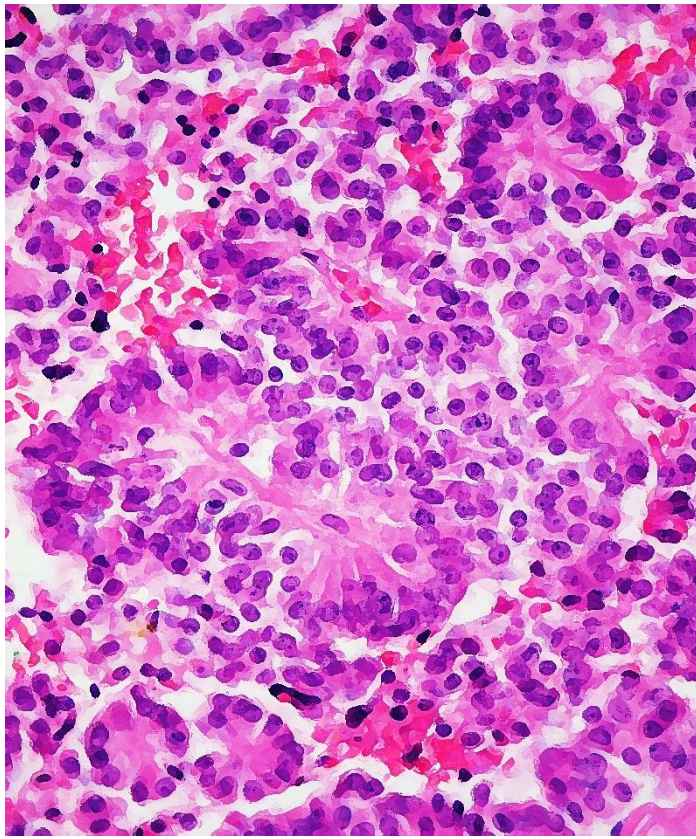


Academia Mexicana de Neuropatología, A.C.

Sesión Mensual
Neuropatología quirúrgica
Caso 3

14 de agosto de 2025





Dra. Dafne Thamara Ayala Dávila

dafneayaladavila@gmail.com

Hombre, 40 años.

- **Ingreso, octubre 2020.**
  - Referencia institucional para continuar tratamiento quimio-radioterapia.
- **Antecedentes:**
  - ← **2 años**, HAS controlada.

Padecimiento actual

- ← **8 meses** (Feb, 2020).
  - Hifema izquierdo y posterior proptosis.
  - → **1 mes**, tumor intracerebral (TAC).
- ← **5 meses** (May, 2020).
  - Resección de lesión con neoplasia remanente macroscópica.
  - **Dx. Neuroblastoma olfatorio.**
- ← **3 meses** (Jul, 2020).
  - Radioterapia fraccionada estereotáxica (Jul-Ago).
- ← **1 mes** (Sep, 2020).
  - HIC/signos meníngeos/deterioro neurológico.
  - **RM Invasión paquimeníngea.**

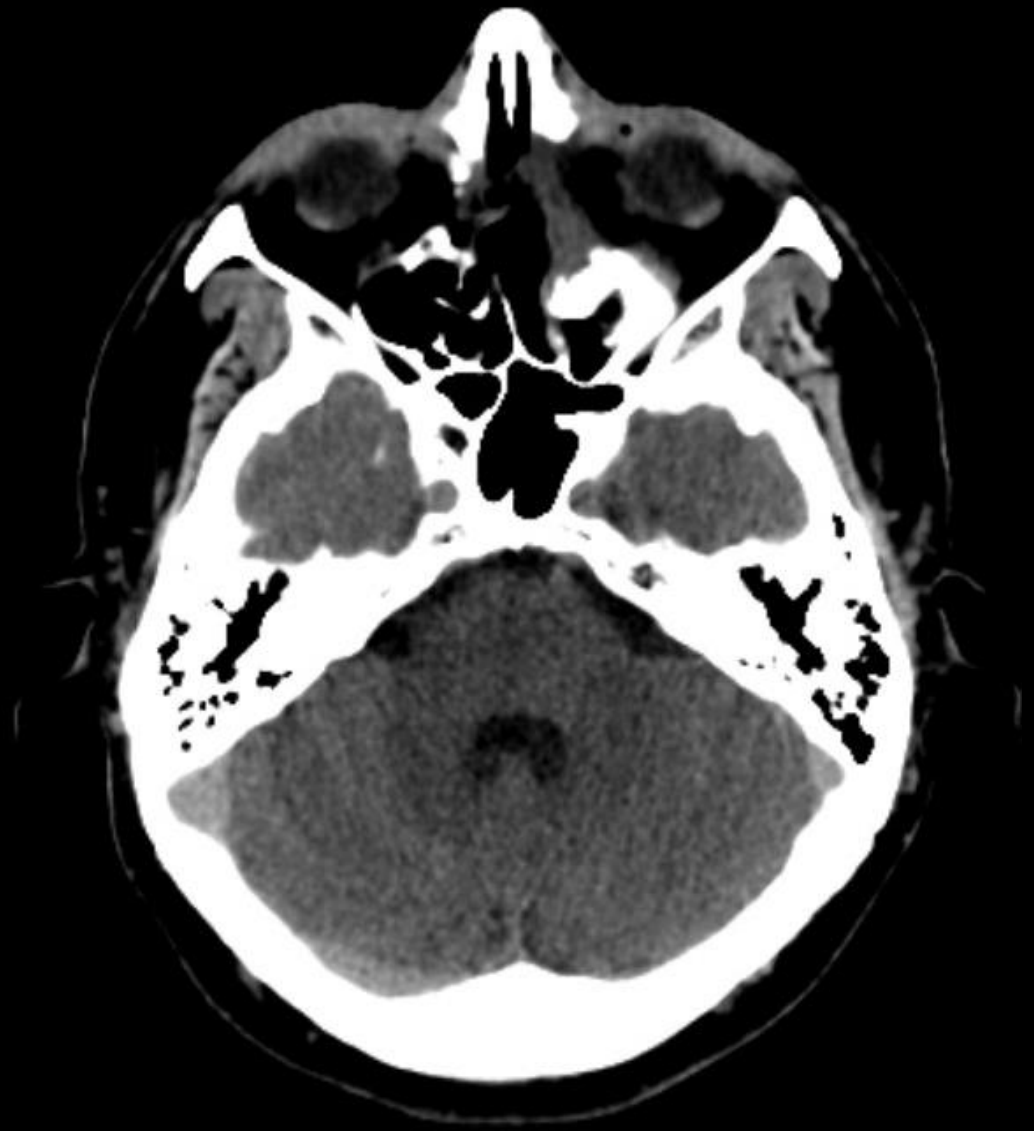
Padecimiento actual

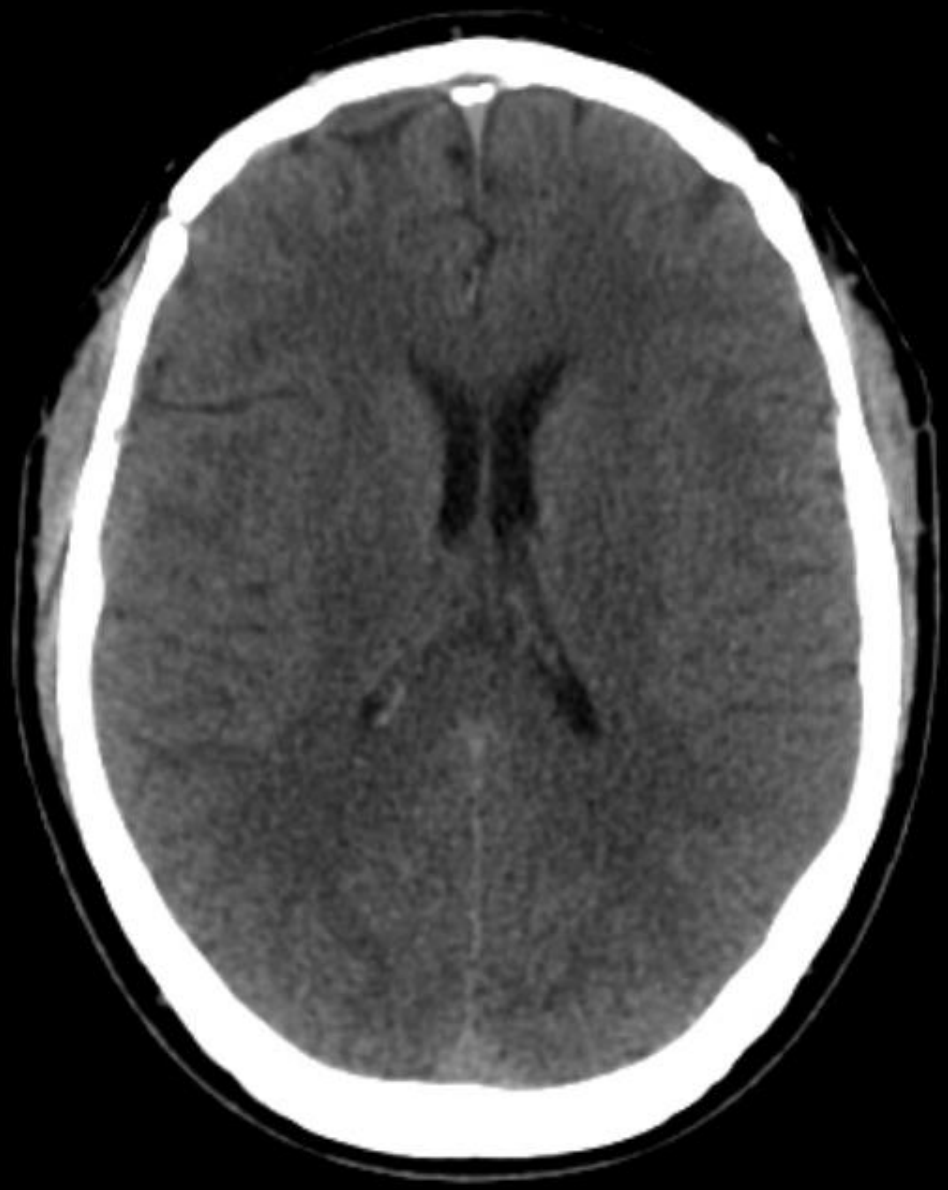
- **Ingreso (Oct, 2020)**
  - ECOG 2 / KPS 70%
  - Debilidad generalizada, alerta, alteraciones del lenguaje, desorientado en tiempo, paresia del m. recto interno ojo izquierdo y ataxia.
  - Dx. Neuroblastoma olfatorio localmente avanzado con afectación paquimeníngea.
  - **Plan:** radioterapia holocraneana y quimioterapia sistémica posterior.

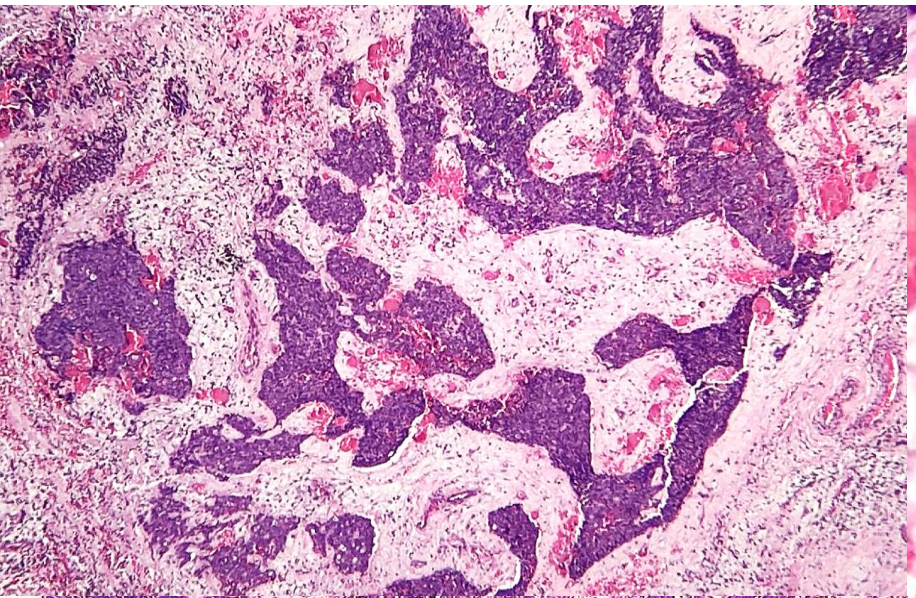
TAC contrastada, ingreso

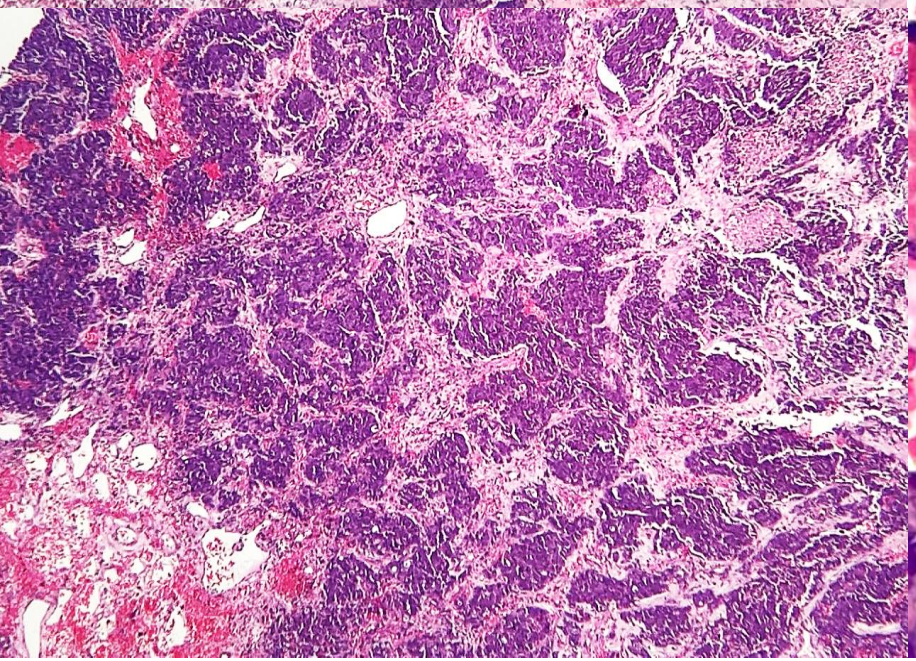
- Cambios post quirúrgicos.
- Ausencia quirúrgica:
  - Seno frontal, pared posterior
  - Celdillas etmoidales anteriores
  - Lámina papirácea bilateral
  - Lámina cribosa
  - Techo orbitario
- Malacia frontal.

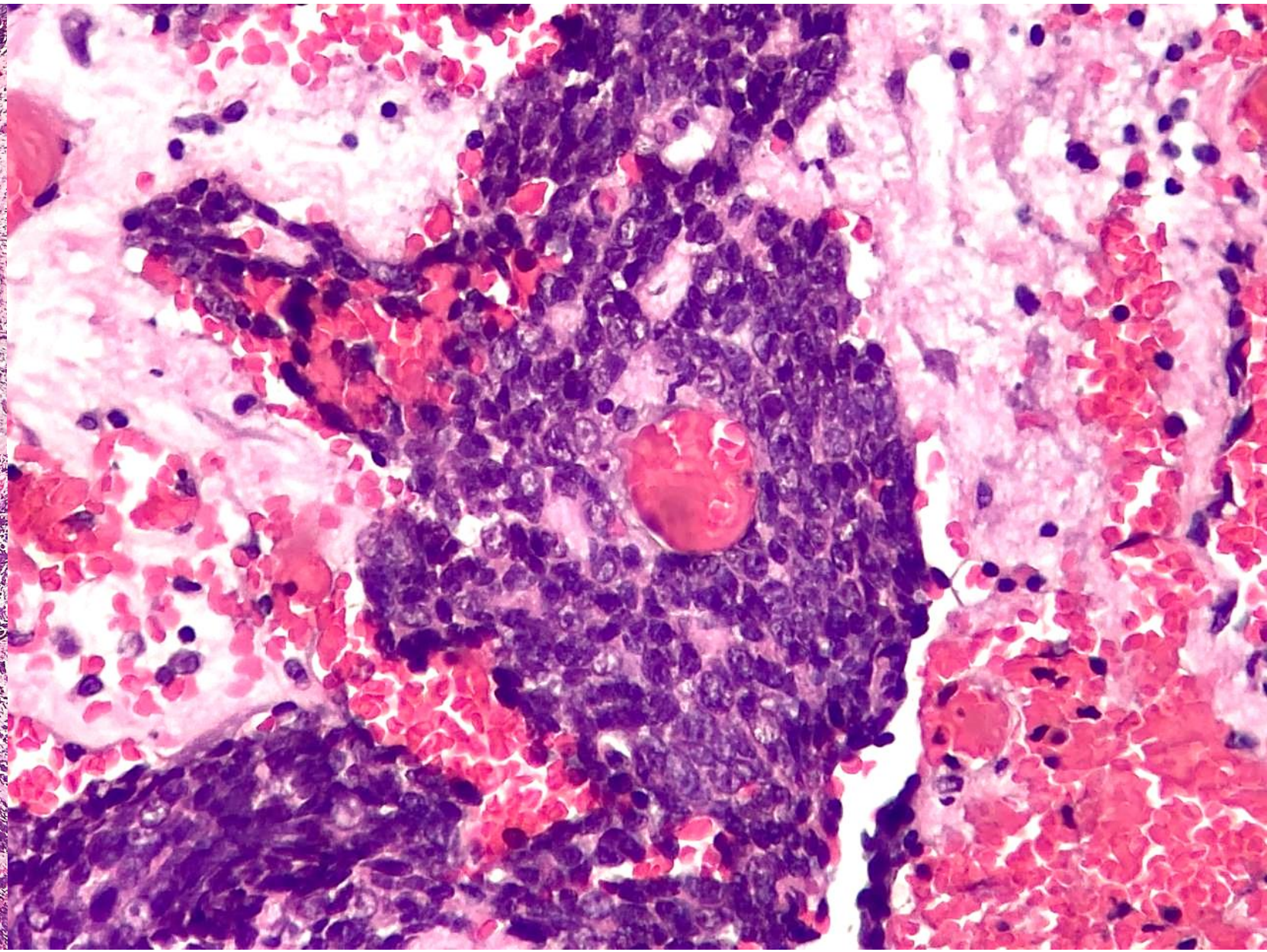
- Hiperdensidad y captación de contraste paquimeníngea frontal y hoz cerebral rostral (nodular), además del músculo recto interno.

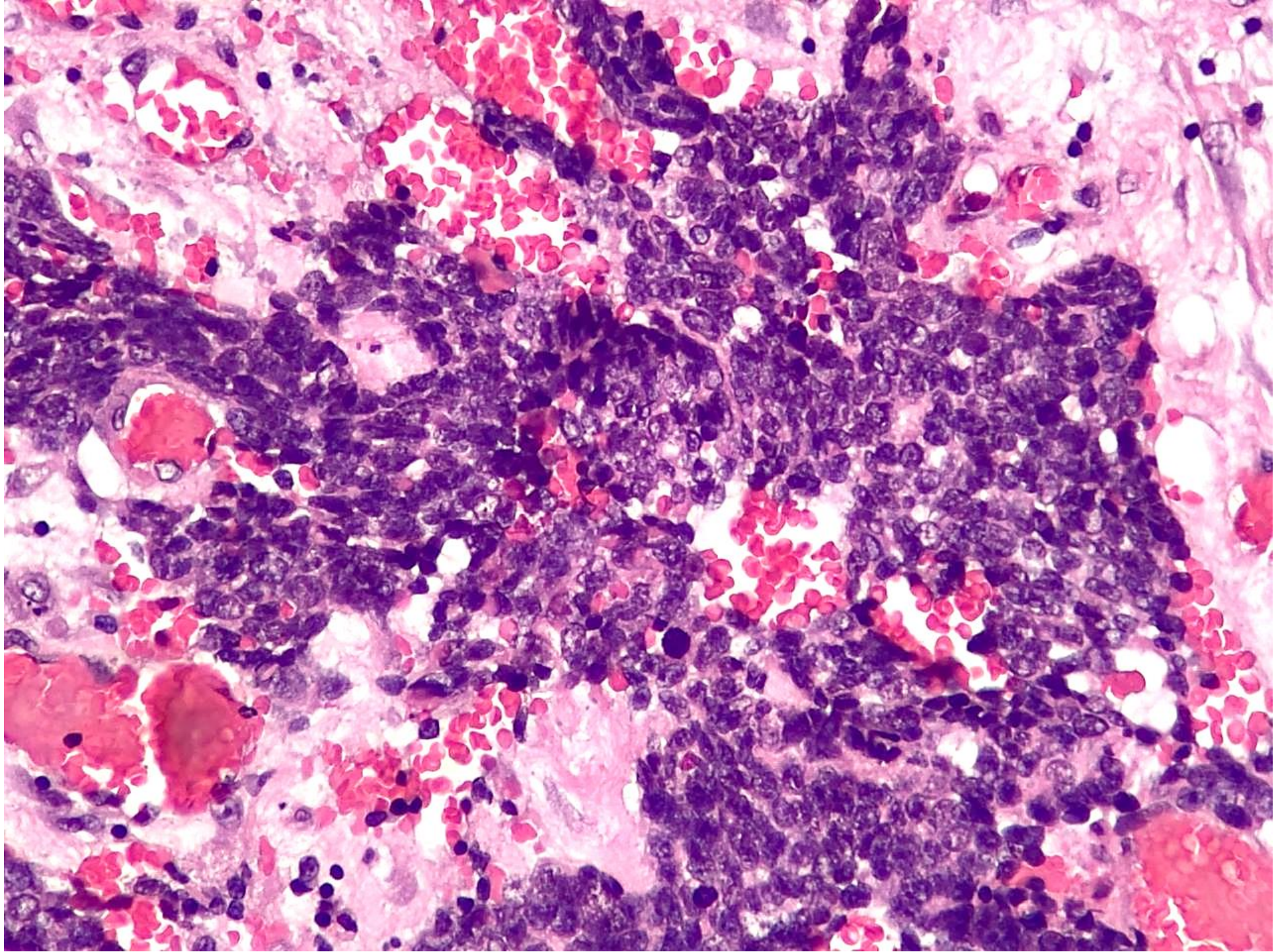


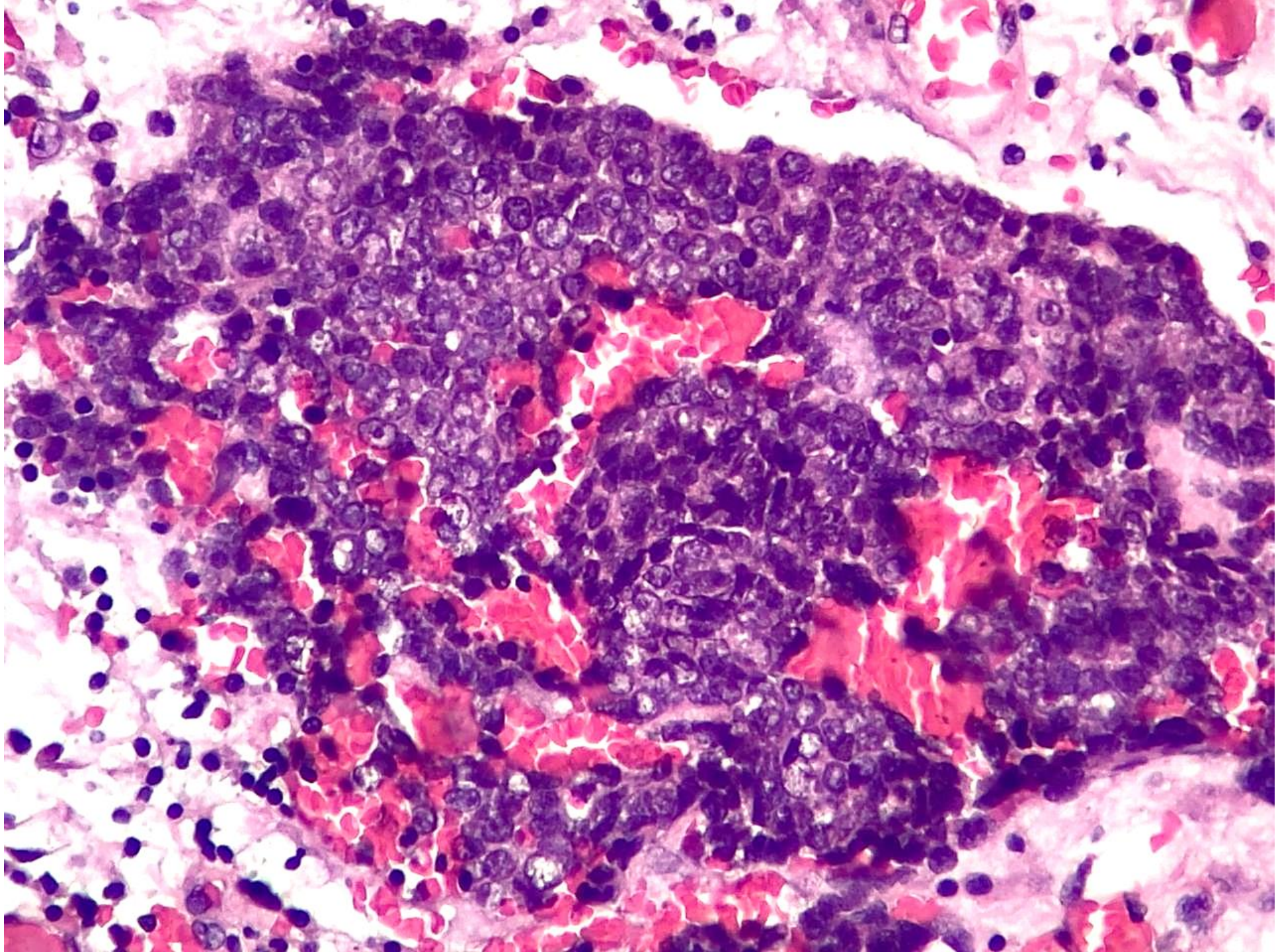


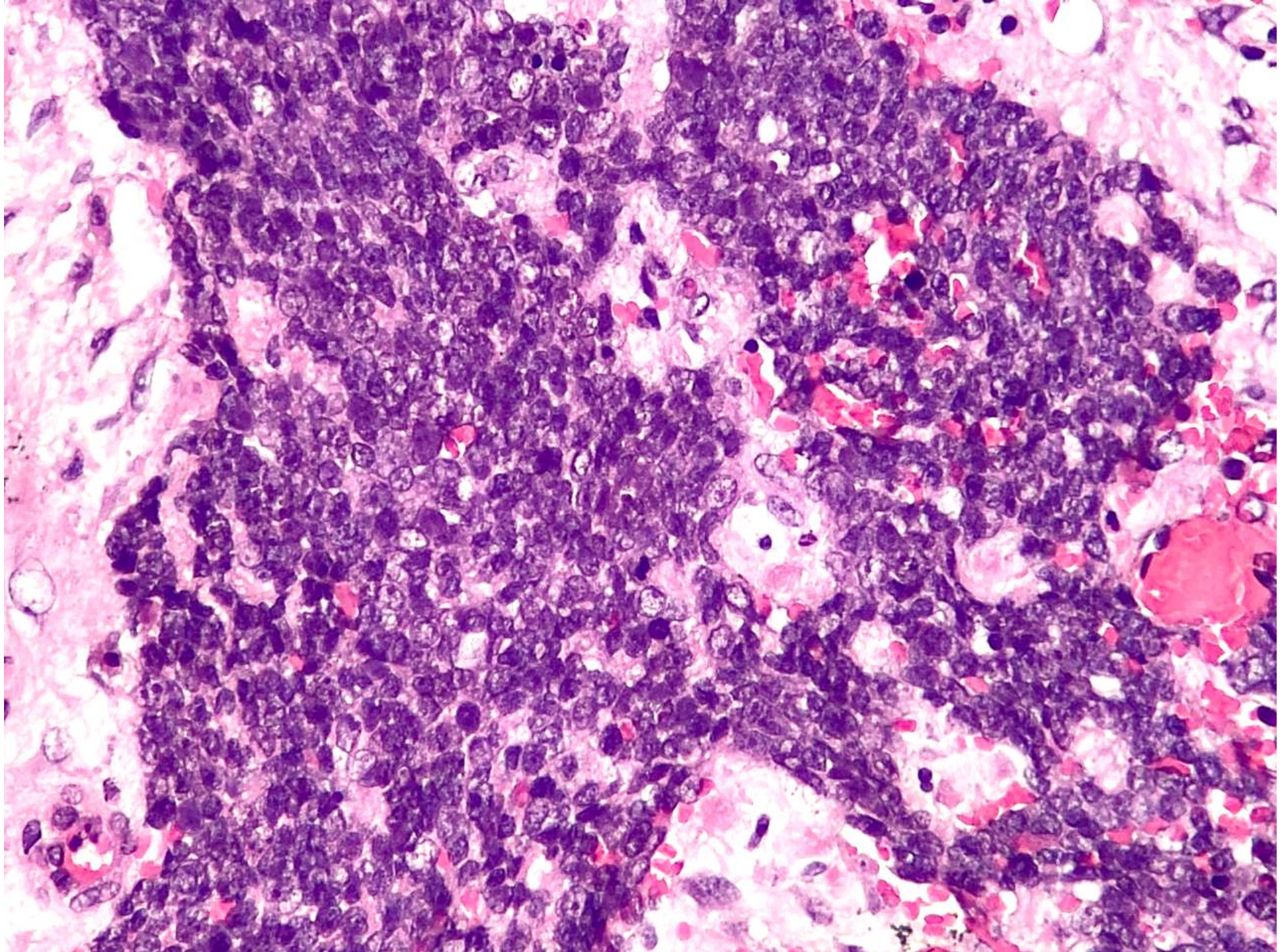


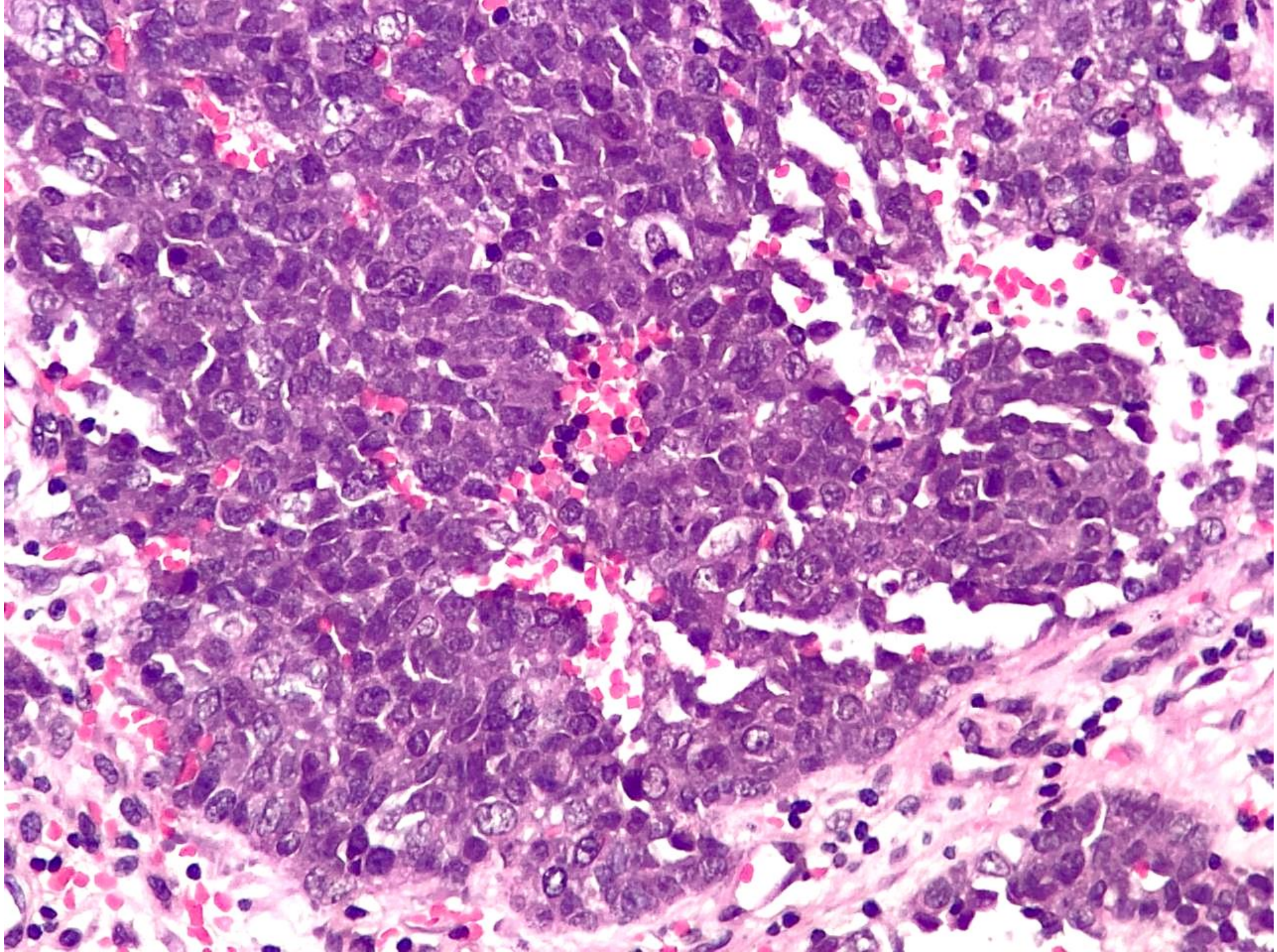


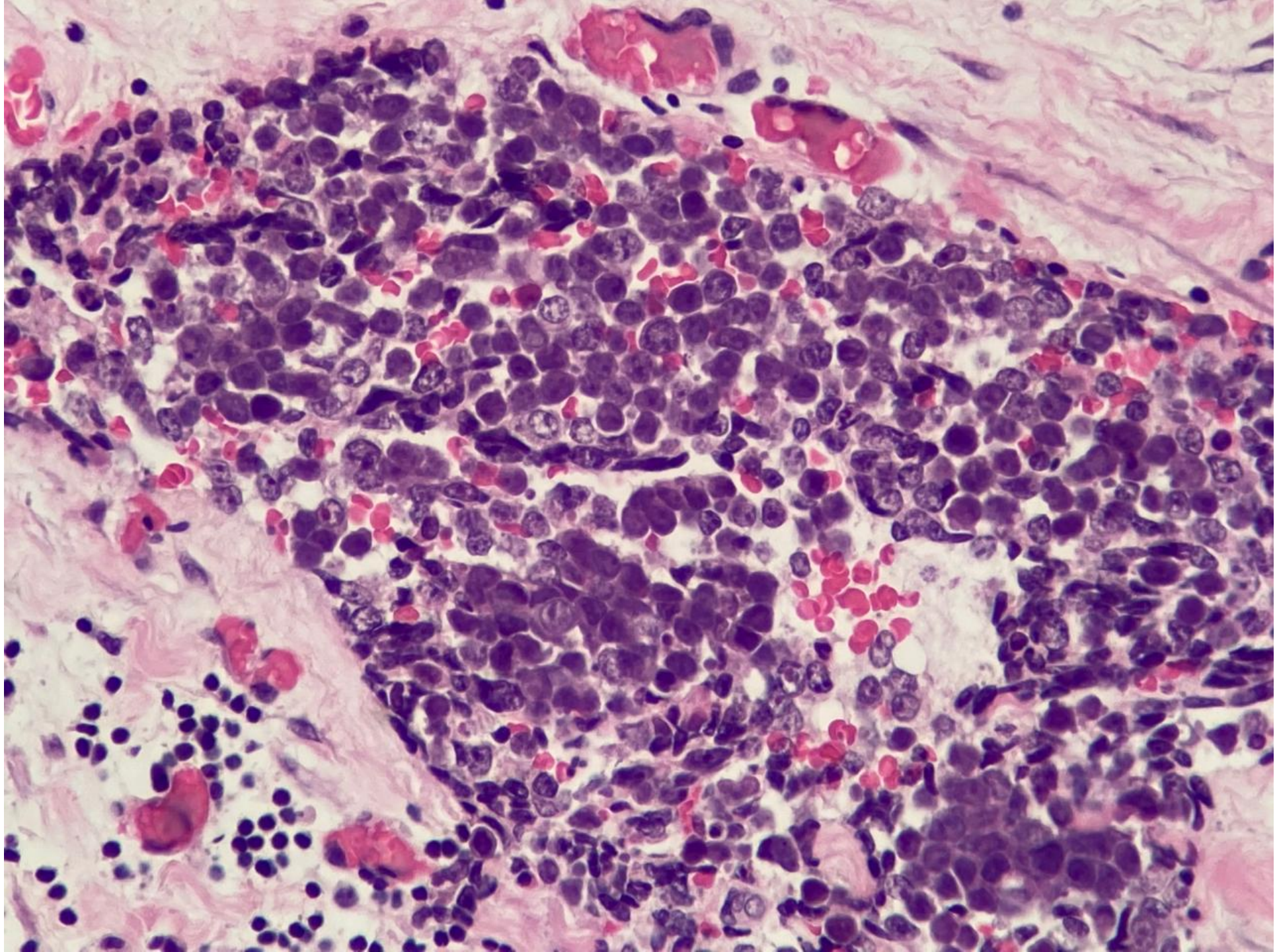


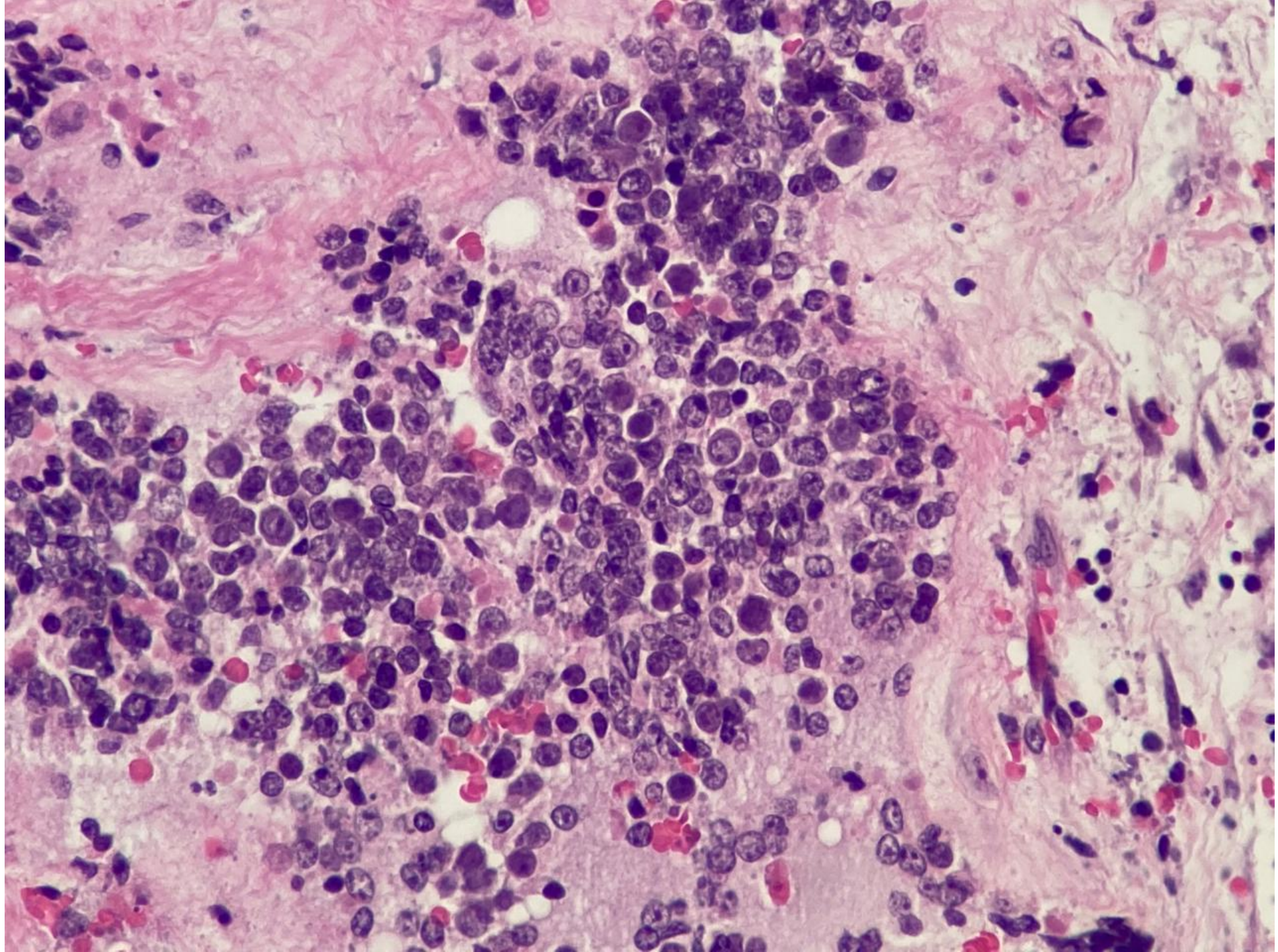


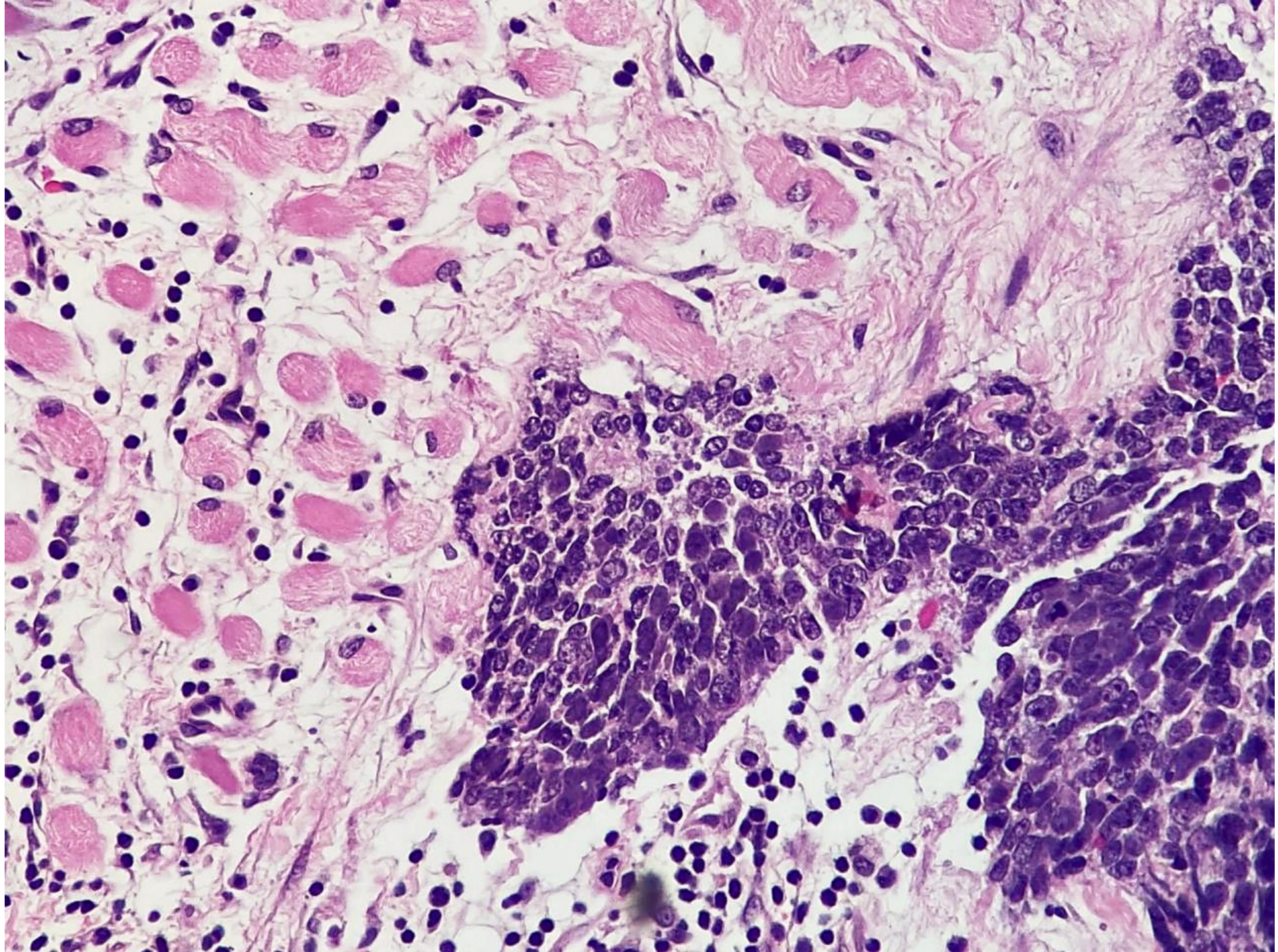












¡Diagnóstico!