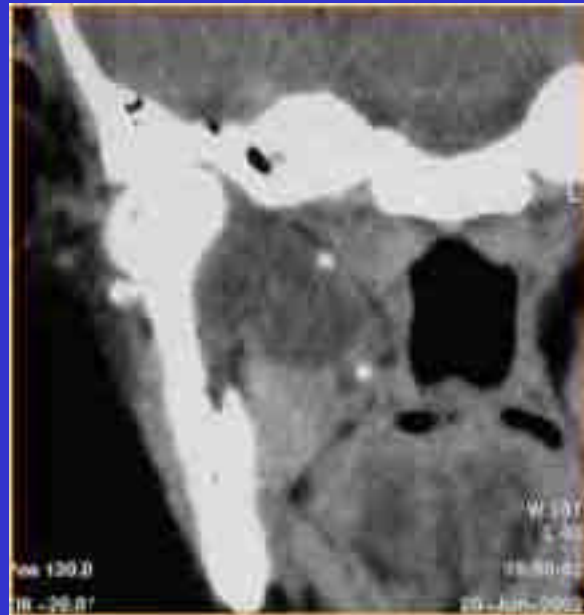
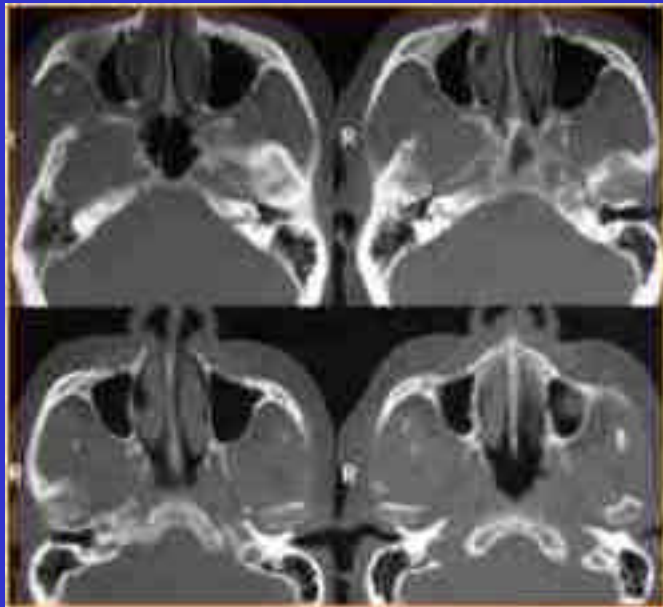
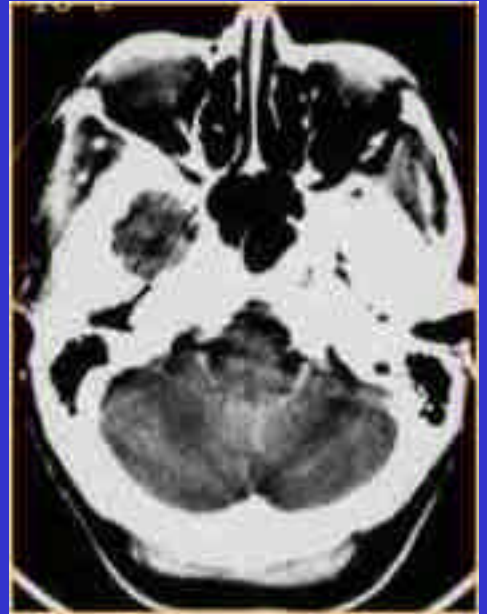
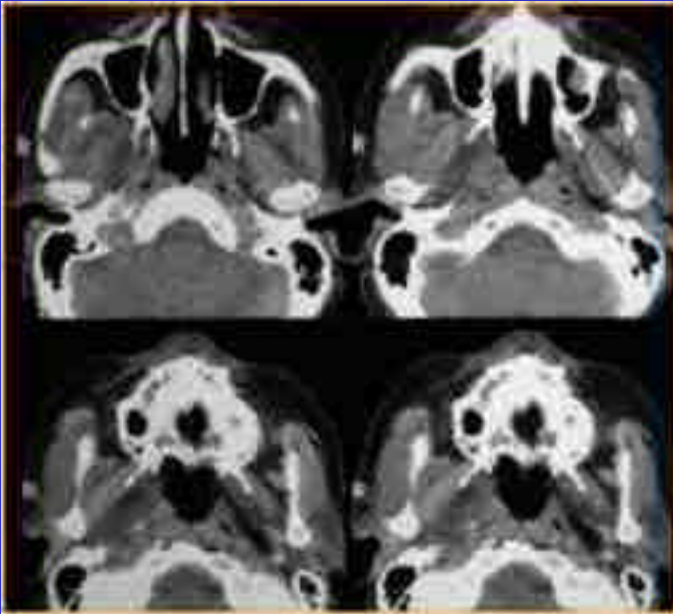
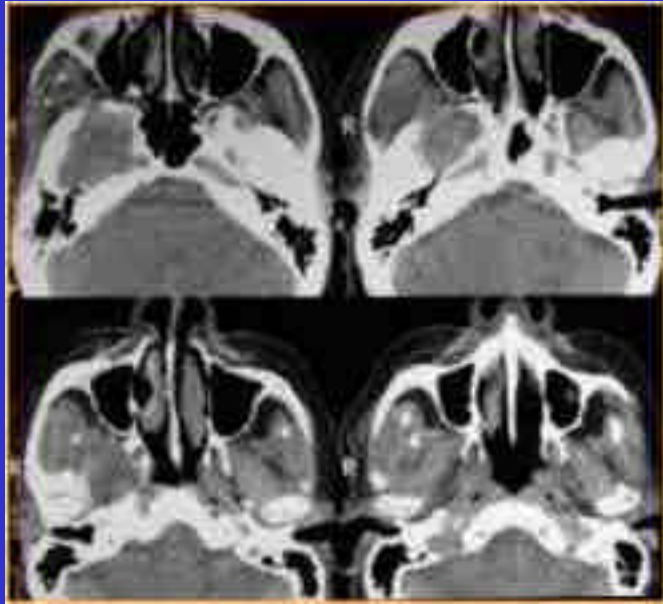


# HISTORIA CLÍNICA

Mujer de 74 años de edad.

Vista por un neurólogo le solicita imágenes del encéfalo y del cuello; luego la deriva a un cirujano de cabeza y cuello.

Antecedentes: Operada hace 30 años de un tumor mixto de parótida.



# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Tumor de glándula salival menor

Quiste branquial

Absceso

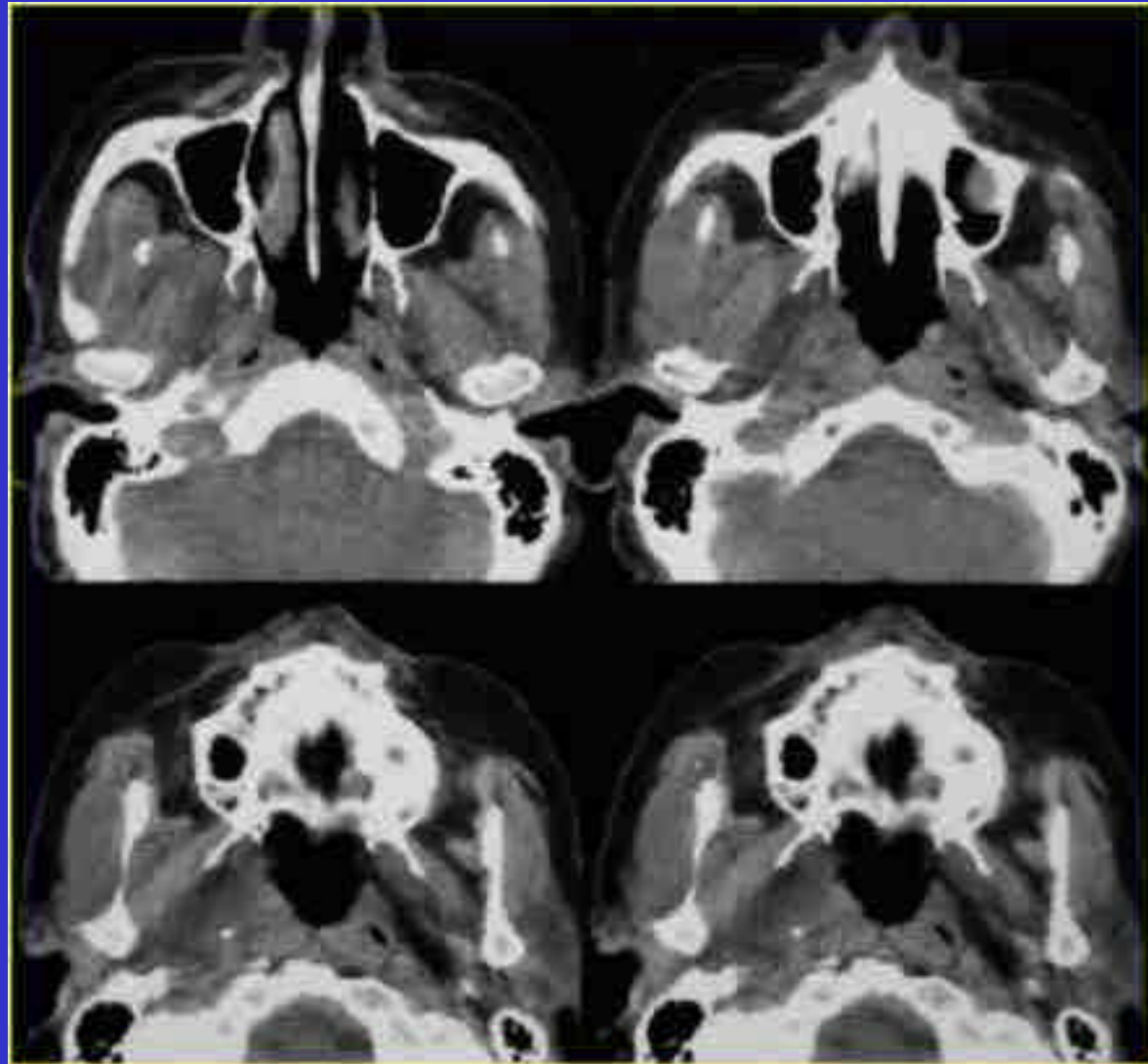
Lipoma

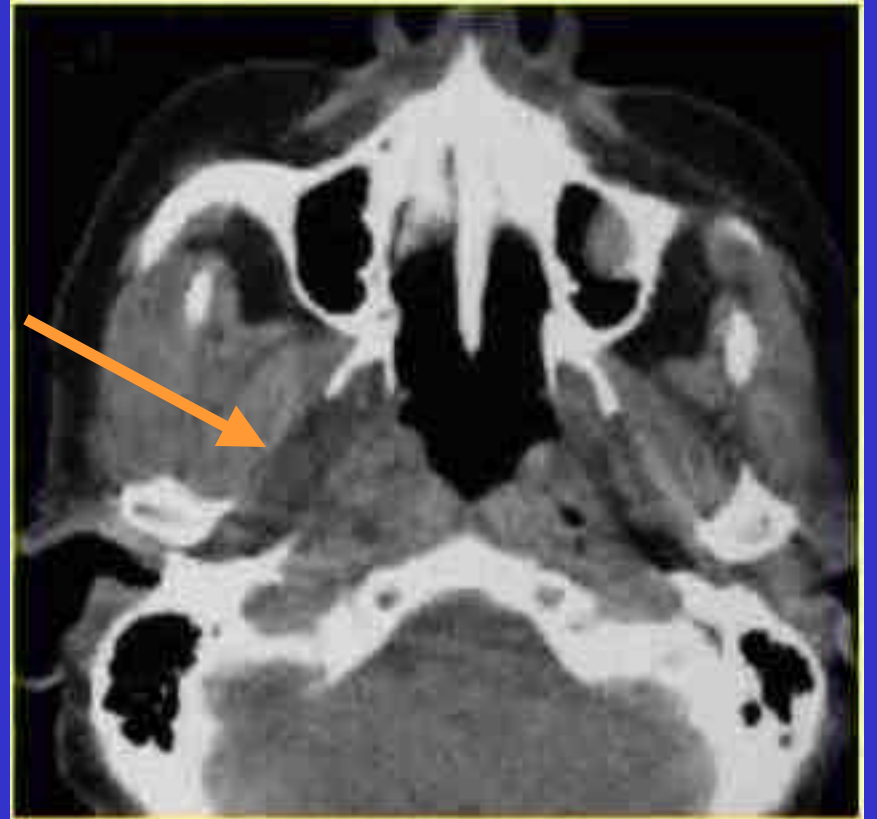
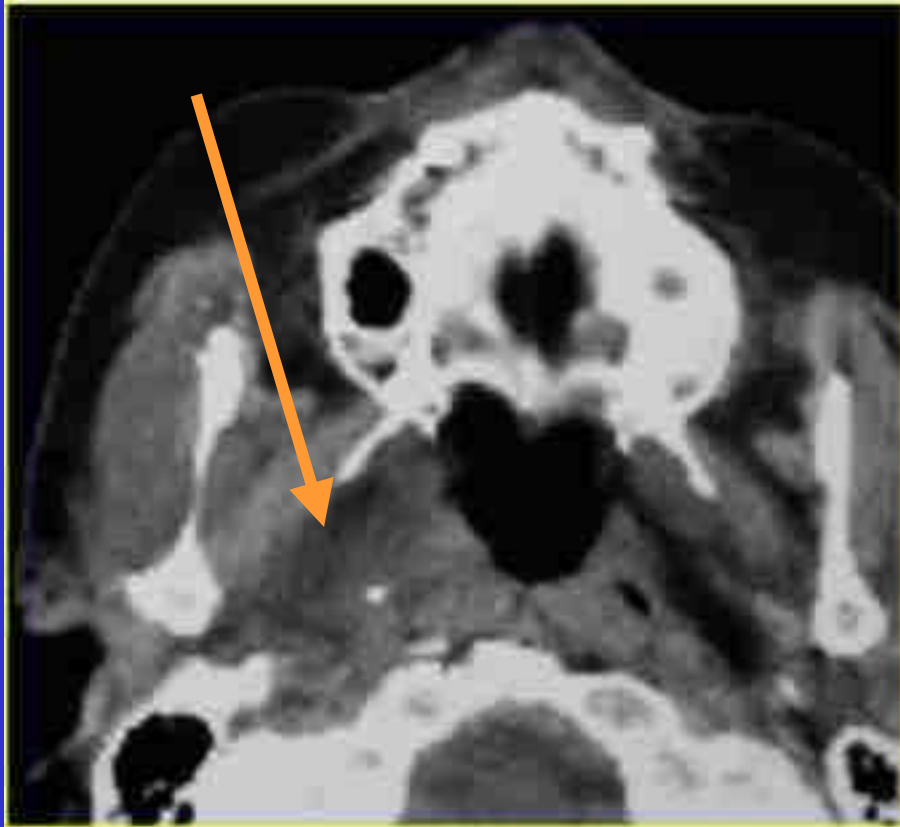
Ca escamoso

Invasión tumoral desde espacios  
vecinos

MTS

# Selección de la vía de acceso

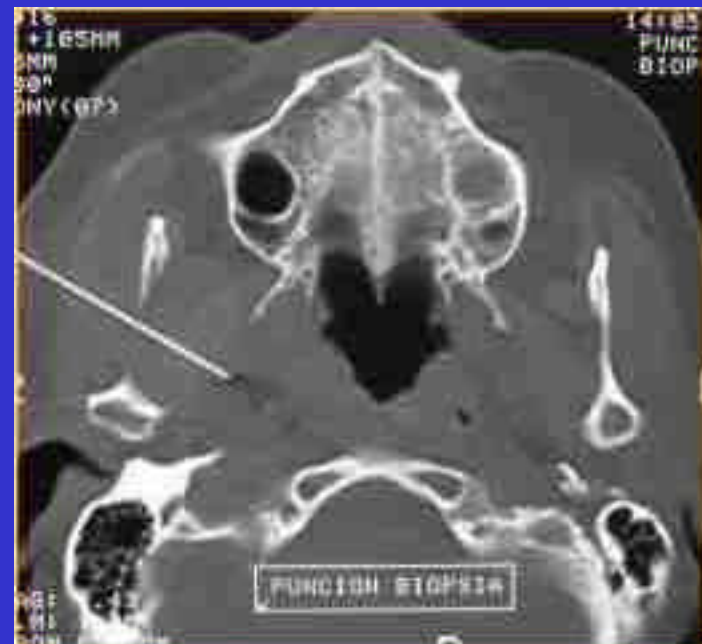


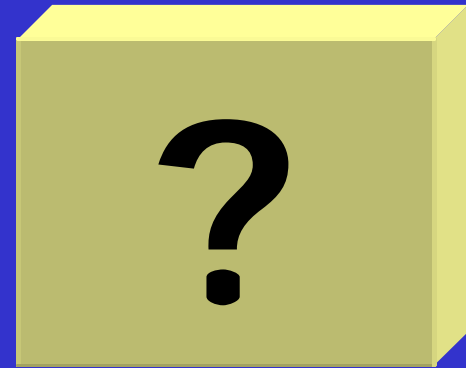


**Vía de acceso:  
escotadura  
mandibular**

**Anestesia:  
Local (xilocaína)**

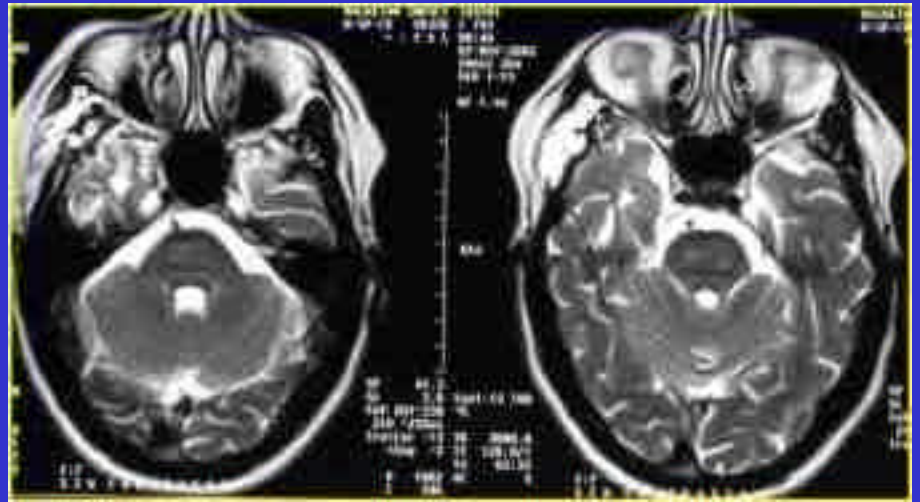
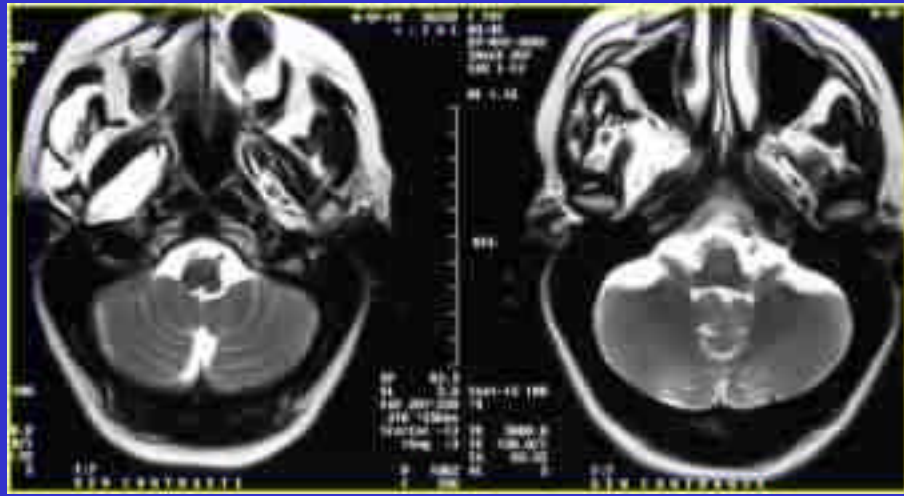
**Aguja:  
Franseen 20/10**

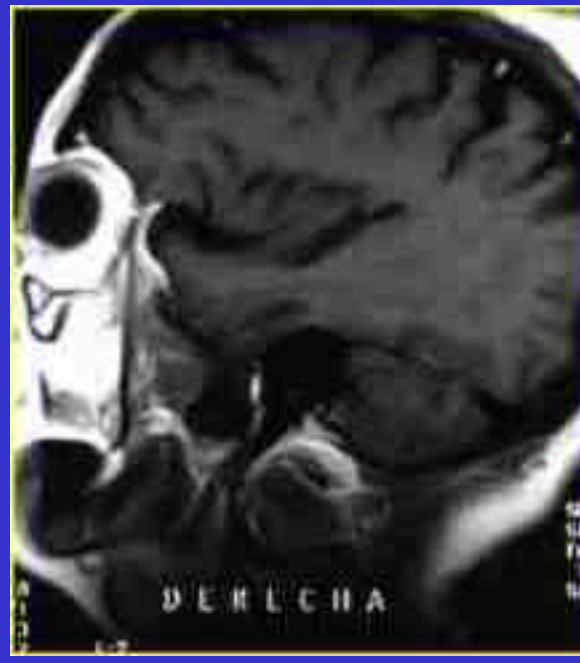
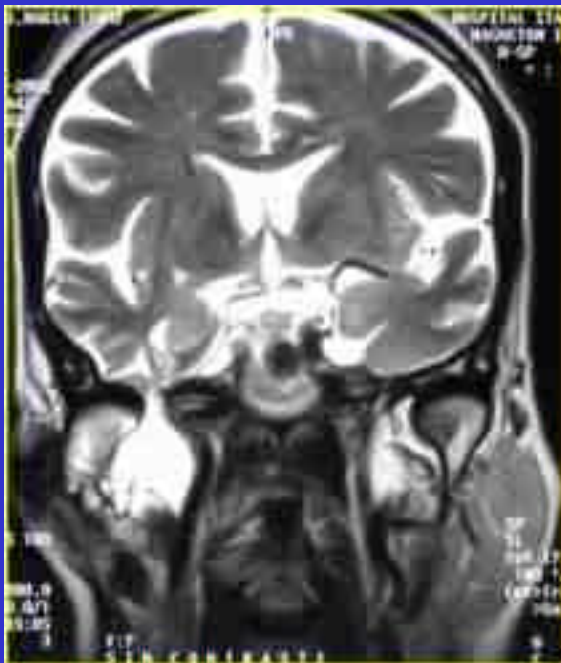
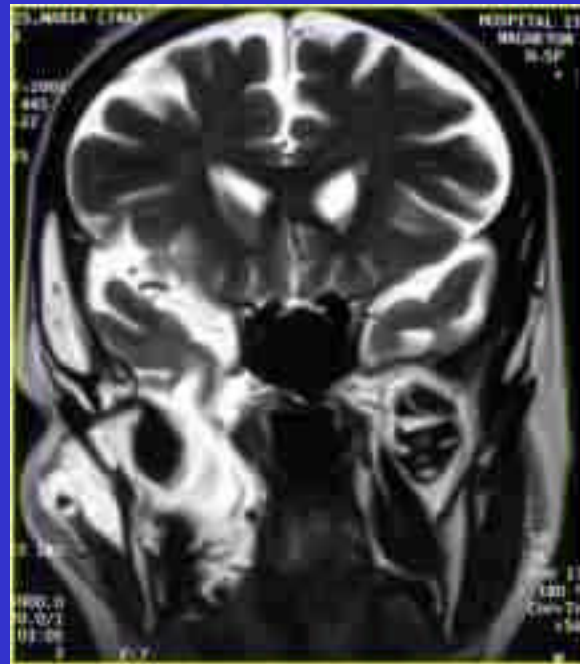
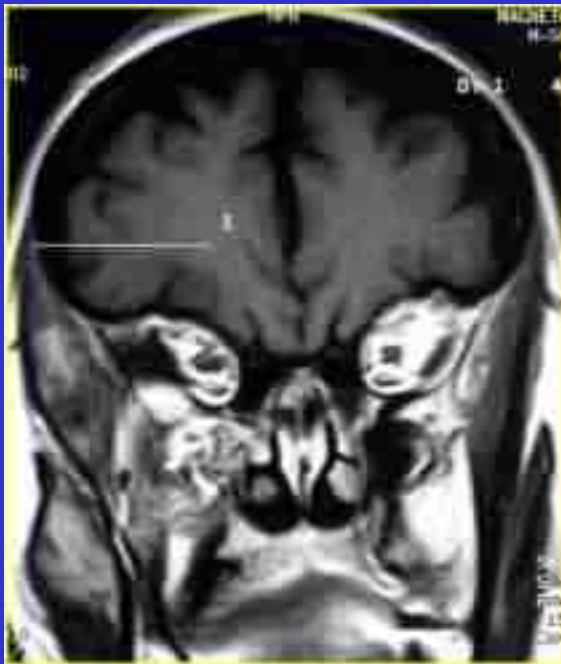






**LÍQUIDO  
CEFALORRAQUIDEO**





**DIAGNÓSTICO:**

**Meningo-  
encefalocele  
posquirúrgico**

# BIBLIOGRAFÍA

- 1) Chapman PH et al : An unusual pterygopalatine meningocele associated with neurofibromatosis type 1 Case report. J Neurosurg 2000; 93 (3): 480-3.
- 2) Elster AD et al : Transalar sphenoidal encephaloceles: clinical and radiologic findings. Radiology 1989; 170: 245-7.
- 3) Fontes Silva L et al : Post-surgical and post-infectious meningoencephalic herniation in the middle ear. Acta Otorrinolaringol Esp 2001; 52 (3): 171-5.