

Cisticercosis cerebral (síndrome de Bruns)

Neurocysticercosis(Brun's syndrome)

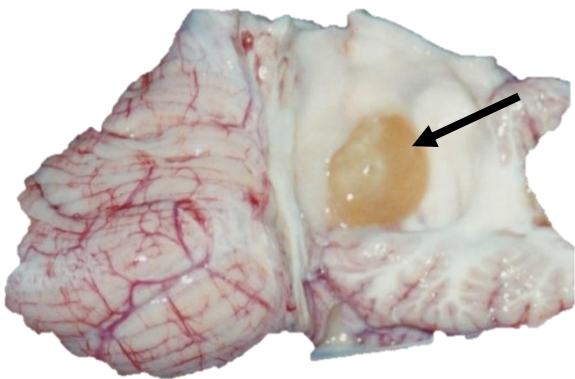
Dr. Ramón Sosa¹, Darwin Pineda Montalvan², Nicolás Sabillón³

^{1,2} Médico Autopsiante, Dirección de Medicina Forense y Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

³ Médico Patólogo, Dirección de Medicina Forense y Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Correspondencia a daalpm@hotmail.com

REFERENCIA: Sosa R., Pineda D., Sabillón N. Cisticercosis cerebral (Síndrome de Bruns), Rev. cienc. forenses Honduras. 2016; 2(1): 20.



Fotografía N° 1



Fotografía N° 2

Femenina, 26 años de edad, con antecedente de dolores de cabeza, a repetición, desde hace varios años, fue llevada a centro hospitalario, se le indicó analgésico (Ibuprofeno), líquido intravenoso y referencia a neurología. Al regresar a su casa, del centro hospitalario, se acostó y falleció aproximadamente tres horas después. El hallazgo principal en la autopsia fue en el cerebro y cerebelo: 1) Quiste de cisticercos en cuarto ventrículo (Fotografía No.1, flecha inserta) y 2) Dilatación de los ventrículos cerebrales (Fotografía No. 2, flecha inserta). Se realizó confirmación histológica. La causa inmediata de muerte fue hipertensión endocraneana secundaria a neurocisticercosis.

En 1906 Ludwig Bruns describió un síndrome que lleva su nombre, las principales causas son quistes de cisticercos del cuarto ventrículo, como el presente caso, y tumores de la línea media del cerebelo y del tercer ventrículo. Este Síndrome consiste en cefalea súbita e intensa que se acompaña de vómitos, acúfenos y vértigos, precipitada por los movimientos de la cabeza y que puede acarrear el coma profundo y la muerte⁽¹⁾. Por lo que se requiere realizar diagnóstico diferencial en pacientes con estos síntomas.

¹ Jiménez P, Caballero E y col. Síndrome de Bruns: descripción de un caso de Neurocisticercosis con estudio anatomopatológico, Rev Neurología España 2005; 20(2):89-9.