



Brazilian Journal of
OTORHINOLARYNGOLOGY

www.bjorl.org



RELATO DE CASO

Cerebellopontine angle lipoma in asymptomatic patients: case report[☆]

Lipoma do ângulo pontocerebelar em pacientes assintomáticos: relato de caso

**Ricardo Rodrigues Figueiredo^{a,b,*}, Andréia Aparecida de Azevedo^c,
João Alfredo de Mesquita Rodrigues Figueiredo^d, Norma de Oliveira Penido^a**

^a Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), São Paulo, SP, Brasil

^b Faculdade de Medicina de Valença, Serviço de Otorrinolaringologia, Valença, RJ, Brasil

^c Otorrinolaringologia Sul-Fluminense (OTOSUL), Volta Redonda, RJ, Brasil

^d Universidade Unigranrio, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Recebido em 13 de dezembro de 2014; aceito em 4 de maio de 2015

Introdução

Lipomas constituem aproximadamente 0,15% das lesões do ângulo pontocerebelar.¹ Achados audiométricos incluem discusia neurosensorial unilateral ou assimétrica com baixo índice de reconhecimento da fala.² Os exames de imagem, especialmente a ressonância nuclear magnética (RNM), confirmam o diagnóstico.¹⁻⁴ Não há reforço da imagem com o gadolínio, sendo particularmente útil o uso de sequências especiais de supressão de gordura.³ O tratamento é expectante nos pacientes assintomáticos e oligossintomáticos, sendo o tratamento cirúrgico reservado para casos de tonturas, neuralgia do trigêmeo e cefaleia intensas e intratáveis clinicamente.^{3,4}

Relato de caso

GPS, masculino, 30 anos, assintomático, encaminhado após alteração em audiometria periódica. Audiometria apresentava discusia sensorineural leve, com curva plana, em orelha esquerda, sendo o IRF 100% em ambas as orelhas. PEATE revelou aumento do intervalo interpicos I-III à esquerda. RNM de condutos auditivos internos e ângulos pontocerebelares (APC) revelou pequena imagem alongada extra-axial, intensidade de sinal semelhante ao da gordura e cerca de 0,8 cm de maior diâmetro, na porção superior da cisterna do ângulo pontocerebelar esquerdo, que desaparecia com a técnica de supressão da gordura. A Neurocirurgia optou por conduta expectante e controle audiométrico. Foi realizado controle com nova RNM e audiometria após um ano, mantidas as dimensões da lesão (fig. 1), sem piora dos limiares auditivos à audiometria tonal.

Discussão

Ao contrário da maioria dos casos descritos,¹⁻⁴ o paciente encontrava-se assintomático ao diagnóstico. Os achados au-

DOI se refere ao artigo: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bjorl.2015.10.003>

^{*} Como citar este artigo: Figueiredo RR, de Azevedo AA, Figueiredo JA, Penido NO. Cerebellopontine angle lipoma in asymptomatic patients: case report. Braz J Otorhinolaryngol. 2016;82:741-2.

^{*} Autor para correspondência.

E-mail: rfigueiredo@otosul.com.br (R.R. Figueiredo).

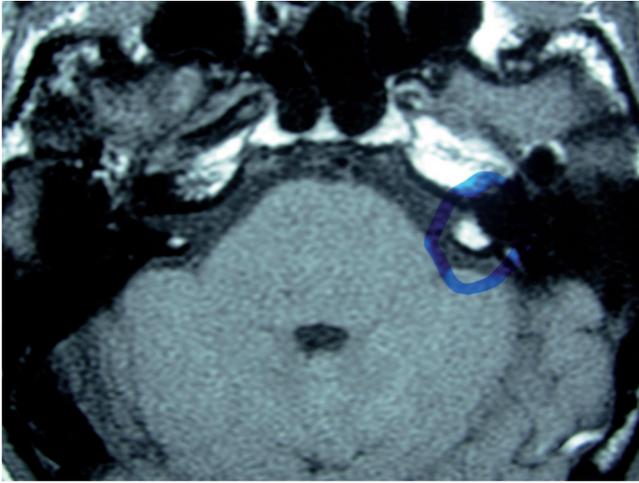


Figura 1 Imagem de RNM mostrando a lesão (circundada em azul).

diométricos (disacusia sensorineural unilateral) são característicos de lesões retrococleares, exceto pelo IRF normal.¹ Não foram encontradas referências quanto aos achados do PEATE (aumento do intervalo I-III), compatíveis com lesões retrococleares.

Como em outras lesões retrococleares, a RNM é o método de eleição para o diagnóstico, sendo importantes a ausência de reforço da imagem com o gadolínio e o desaparecimento da lesão com o uso de técnicas de supressão de gordura.^{3,4}

Há consenso na literatura quanto à indicação do tratamento cirúrgico somente para casos sintomáticos intratáveis clinicamente, dado o lento crescimento da lesão.^{2,3}

Comentários finais

Lipomas do APC são lesões raras, que se comportam e devem ser tratadas de forma similar a outras lesões da mesma região. Casos assintomáticos, como o deste relato, não são usuais.

Conflitos de interesse

Os autores declaram não haver conflitos de interesse.

Referências

1. Borges RS, Brito CCB, Carvalho GA, Domingues RC, Gasparetto EL. Cerebellopontine angle lipomas magnetic resonance imaging in two cases. *Arq Neuropsiquiatr.* 2009;67:496-8.
2. Ferreira MP, Ferreira NP, Lenhardt R. Lipoma of the cerebellopontine angle. Case reports and litterature review. *Arq Neuropsiquiatr.* 1994;52:58-63.
3. Truwitt CL, Barkovich AJ. Pathogenesis of intracranial lipoma: an MR study in 42 patients. *AJR.* 1990;155:855-64.
4. Kazner E, Stochdorph O, Wende S, Grumme T. Intracranial lipomas: diagnostic and therapeutic considerations. *J Neurosurg Sci.* 1988;32:161-7.