

Cisticercosis cerebral (síndrome de Bruns)

Neurocysticercosis (Bruns syndrome)

Sosa, Ramón; Pineda Montalvan, Darwin; Sabillón, Nicolás

Ramón Sosa ¹

Dirección de Medicina Forense, Honduras
Universidad Nacional Autónoma de Honduras,
Honduras

Darwin Pineda Montalvan ²

daalpm@hotmail.com
Dirección de Medicina Forense, Honduras
Universidad Nacional Autónoma de Honduras,
Honduras

Nicolás Sabillón ³

Dirección de Medicina Forense, Honduras
Universidad Nacional Autónoma de Honduras,
Honduras

Revista de Ciencias Forenses de Honduras

Dirección de Medicina Forense de Honduras, Honduras
ISSN: 2412-8058
ISSN-e: 2413-1067
Periodicidad: Semestral
vol. Vol. 2, núm. 1, 2016
revistacienciasforenseshnd@gmail.com

URL: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/153/153811007/index.html>

Autor de correspondencia: daalpm@hotmail.com



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

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

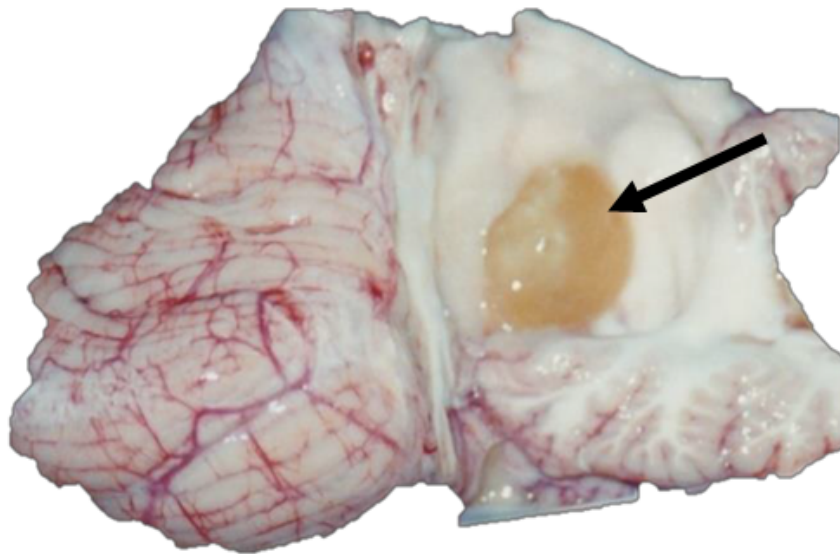
NOTAS DE AUTOR

1 Médico Autopsiante

2 Médico Autopsiante

3 Médico Patólogo

daalpm@hotmail.com



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 Ludwing 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.

REFERENCIAS

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.

ENLACE ALTERNATIVO

<http://www.bvs.hn/RCFH/pdf/2016/pdf/RCFH2-1-2016-5.pdf> (pdf)