

Ana Isabel	Nombre:
Barrio Alonso	Apellido:
Juan Calvo Blanco, Jorge Manuel Peña Suárez, Vicente Santamaría Pérez, Helena Cigarrán Sexto y Pedro González Filgueira	Otros Autores:
<a href="mailto:anabaalonso@gmail.com">anabaalonso@gmail.com</a>	E-mail:
Hospital Universitario Central de Asturias	Hospital:
Oviedo	Ciudad:
Crisis comicial	Título:
Datos clínicos: Mujer de 36 años con primera crisis comicial. No antecedentes clínicos de interés. Descripción de los hallazgos TC cráneo sin y con contraste IV: Lesión ocupante de espacio, bilobulada y espontáneamente hiperdensa, frontobasal y temporal izquierda, en íntimo contacto con la ACM izquierda, no captante. RM cerebro sin contraste y angioRM: Lesión mixta con cavernoma de 1,2 cm subcortical frontal izquierdo y una formación nodular asociada, extraaxial, de alta señal en T1 y baja señal heterogénea en T2, compatible con hematoma subagudo reciente. Se observa un angioma venoso situado por encima del cavernoma con vena de drenaje que termina en el seno esfenoparietal.	Presentación:
Diagnóstico Cavernoma frontal complicado con hematoma contenido. Reflexión docente Los cavernomas son lesiones bien delimitadas, formadas por espacios vasculares sinusoidales. La TC muestra una lesión redondeada, de alta densidad y bien definida. Pueden apreciarse calcificaciones en su interior. En la RM su apariencia es variable dependiendo del estadio de la hemorragia. La imagen más típica en los cavernomas no complicados es la "lesión en palomitas de maíz": núcleo de señal heterogénea en las imágenes ponderadas en T1 y T2, rodeado por un anillo de hemosiderina completo, hipointenso, en secuencias ponderadas en T2. La secuencia más sensible es el eco de gradiente T2.	Discusión :
Los cavernomas son malformaciones vasculares con características radiológicas típicas. Con cierta frecuencia asocian una anomalía del desarrollo venoso, lo que incrementa el riesgo de sangrado.	Conclusión:
- Malformaciones cavernosas intracraneales: espectro de manifestaciones neuro radiológicas. J.J. Cortés Vela et al. Radiología. 2012;54(5):401-409. - Hemangioma from Head to Toe: MR Imaging with Pathologic Correlation. Joan C. Vilanova et al. RadioGraphics 2004; 24:367-385.	Bibliografía:
TC cráneo sin y con contraste IV: Lesión ocupante de espacio, bilobulada y espontáneamente hiperdensa, frontobasal y temporal izquierda, en íntimo contacto con la ACM izquierda, no captante (flecha roja). RM cerebro sin contraste y angioRM: Lesión mixta con cavernoma subcortical frontal izquierdo (flecha verde) y una formación nodular asociada, extra axial, de alta señal en T1 y baja señal heterogénea en T2, compatible con hematoma subagudo reciente (flecha azul). Se observa un angioma venoso (flecha naranja) situado por encima del cavernoma.	Pie de foto: