



# Brazilian Journal of OTORHINOLARYNGOLOGY

www.bjorl.org



## RELATO DE CASO

### Cerebellopontine angle lipoma in asymptomatic patients: case report<sup>☆</sup>

### Lipoma do ângulo pontocerebelar em pacientes assintomáticos: relato de caso

Ricardo Rodrigues Figueiredo<sup>a,b,\*</sup>, Andréia Aparecida de Azevedo<sup>c</sup>,  
João Alfredo de Mesquita Rodrigues Figueiredo<sup>d</sup>, Norma de Oliveira Penido<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), São Paulo, SP, Brasil

<sup>b</sup> Faculdade de Medicina de Valença, Serviço de Otorrinolaringologia, Valença, RJ, Brasil

<sup>c</sup> Otorrinolaringologia Sul-Fluminense (OTOSUL), Volta Redonda, RJ, Brasil

<sup>d</sup> 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.<sup>1</sup> Achados audiométricos incluem disacusia neurosensorial unilateral ou assimétrica com baixo índice de reconhecimento da fala.<sup>2</sup> Os exames de imagem, especialmente a ressonância nuclear magnética (RNM), confirmam o diagnóstico.<sup>1-4</sup> Não há reforço da imagem com o gadolínio, sendo particularmente útil o uso de sequências especiais de supressão de gordura.<sup>3</sup> O tratamento é expectante nos pacientes assintomáticos e oligossintomáticos, sendo o tratamento cirúrgico reservado para casos de tonturas, nevralgia do trigêmeo e cefaleia intensas e intratáveis clinicamente.<sup>3,4</sup>

## Relato de caso

GPS, masculino, 30 anos, assintomático, encaminhado após alteração em audiometria periódica. Audiometria apresentava disacusia sensorioneural 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

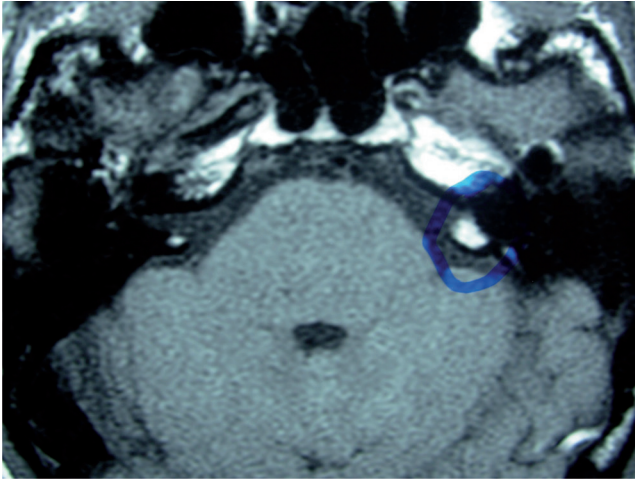
Ao contrário da maioria dos casos descritos,<sup>1-4</sup> o paciente encontrava-se assintomático ao diagnóstico. Os achados au-

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

<sup>☆</sup> 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](mailto: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.<sup>1</sup> 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.<sup>3,4</sup>

Há consenso na literatura quanto à indicação do tratamento cirúrgico somente para casos sintomáticos intratáveis clinicamente, dado o lento crescimento da lesão.<sup>2,3</sup>

### 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 literature 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.