



## 0 - Lesiones con grasa craneales

M. Garrido Blázquez, O. Montesinos Sánchez-Girón, D. Vicente, C. Oliva Fonte, Y. Rodríguez y D. García Casado

Hospital General de Segovia, Segovia, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Mostrar los hallazgos radiológicos de las lesiones con componente graso intracraneales. Plantear el diagnóstico diferencial y localización más frecuente mediante revisión de casos de nuestro archivo con técnicas de TC y RM.

**Revisión del tema:** El método de elección para el diagnóstico de las lesiones con contenido graso intracraneales son la RM y la TC. Este tipo de lesiones aparecen hiperintensas en T1 y T2 en RM y valor de atenuación negativo en la TC. Entre otras, se describen las siguientes lesiones: Quiste dermoide: se originan por la inclusión de elementos ectodérmicos en el momento de cierre del tubo neural. Su localización más frecuente es en línea media, región selar y paraselar así como en fosa posterior. Lipomas intracraneales: su localización más frecuente es pericallosa y en cisterna ambiens y cuadrigémina, se suelen asociar a malformaciones cerebrales. Dado que no suelen dar clínica, tiende a ser un diagnóstico incidental. Granuloma de colesterol: masa localizada fundamentalmente en el vértice del peñasco.

**Conclusiones:** El diagnóstico de las lesiones con componente graso se basa tanto en la TC, que permite medir la densidad grasa, como la RM, en la cual las lesiones con grasa característicamente son hiperintensas en T1 y en T2. Es importante valorar la localización de las lesiones en los estudios de imagen ya que puede ayudar en la caracterización de la lesión.