Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1136

Radiología

0 - Tumores intraventriculares: nuevas entidades y hallazgos recientes en resonancia magnética

I. Zabala Martín-Gil, S. Llorente Galán, C. Laganâ, A. Barbosa del Olmo, M. Cigüenza Sancho y C.H. Gordillo Vélez

Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Identificar las principales lesiones intraventriculares y sus diferentes características. Conocer dos lesiones intraventriculares recientemente descritas: el glioma cordoide y el tumor glioneuronal en formación de roseta.

Revisión del tema: Existe una gran variedad de neoplasias intraventriculares. Estas neoplasias pueden descubrirse como un hallazgo incidental o por síntomas en función de su localización. Las lesiones pueden surgir de las diferentes estructuras ventriculares como el revestimiento ependimario, la capa subependimaria o el plexo coroideo y otras pueden tener una célula de origen indeterminado. Las neoplasias que se revisarán son: ependimoma, subependimoma, lesiones de los plexos coroideos, glioma cordoide, neurocitoma central, astrocitoma subependimario de células gigantes, tumor glioneuronal en formación de roseta, meningioma y metástasis. El diagnóstico diferencial puede ser amplio y muchos de ellas tienen patrones similares de señal y realce tras la administración de contraste en las pruebas de imagen. Algunas de ellas tienen comportamientos específicos en la RM difusión, perfusión o espectroscopia. Sin embargo, pueden no ser suficientes para el diagnóstico, y características como la localización de la lesión junto con la edad y el sexo ayudan a reducir las posibilidades diagnósticas.

Conclusiones: El diagnóstico diferencial por estudios de imagen de los tumores intraventriculares es complicado debido a su similitud, sin embargo, artículos recientes sugieren que la RM avanzada puede ayudar en la caracterización de la lesión. Hay que tener en cuenta la localización del tumor, la edad y el sexo del paciente, que junto con el comportamiento de la lesión, son actualmente el mejor método para el diagnóstico diferencial.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados