



0 - Tumores de los elementos posteriores de la vértebra

T.M. Guijo Hernández, E.M. Heursen, S. García Gómez, F. Navarro Díaz, C. González Partida y A. García Gámez

Hospital Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Objetivo docente: Establecer una sistemática de aproximación diagnostica de las lesiones vertebrales solitarias que afectan a los elementos posteriores de la vértebra.

Revisión del tema: Solo 35% de la lesiones que afectan a los elementos posteriores son de etiología maligna. Esto implica que la mayor parte de las lesiones en esta localización van a ser benignas. Las más frecuentes incluyen: quiste óseo aneurismático, osteoblastoma, osteoma osteoide, osteocondroma y fibroma condromixoide. Como en cualquier lesión ósea, la edad de paciente y la clínica son factores determinantes que permiten acotar la lista de diagnósticos diferenciales. La radiología simple es la técnica de imagen de aproximación inicial. Junto con la TC aportaran información sobre el carácter lítico o blástico de la misma, la presencia de matriz condroide, osteoide o fibrosa, la afectación de la cortical, la existencia o no de reacción perióstica y el límite con el hueso sano. La resonancia permitirá valorar la afectación partes blandas, el canal medular y elementos neurales. El diagnóstico diferencial incluye tumores espinales primarios, metástasis vertebrales y las principales lesiones no tumorales que simulan un tumor vertebral: enfermedad de Paget, espondilitis, infecciones y osteítis aséptica.

Conclusiones: El diagnóstico de los tumores de los elementos posteriores vertebrales se basa en la edad del paciente, la topografía de la lesión, las características del tumor y su patrón en las diferentes pruebas de imagen.