



LESIONES QUÍSTICAS DEL CANAL ESPINAL. ACTUALIZACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES &QUÍSTICAS&RDQUO; MENÍNGEAS

P. Martín Medina, L. Koren Fernández, E. Salvador Álvarez, A. Hilario Barrio, J.M. Millán Juncos y A. Ramos González

Hospital 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Conocer las lesiones quísticas del canal espinal en base a su localización y dependencia y aportar claves de imagen que puedan ayudar en su diagnóstico. Revisar y actualizar las clasificaciones de las lesiones quísticas meníngeas, profundizando en su etiopatogenia e implicaciones terapéuticas. Repasar las técnicas de imagen empleadas en el estudio de dichas lesiones y posibles técnicas adicionales a realizar para intentar llegar a un diagnóstico más preciso.

Revisión del tema: En el canal espinal pueden desarrollarse varios tipos de lesiones quísticas. Éstas se clasifican en función de su naturaleza, localización y dependencia o relación con las estructuras adyacentes. En base a su presentación anatómica pueden clasificarse en: intramedulares, intradurales-extramedulares (quistes aracnoideos, quistes neuroentéricicos), durales/extradurales dependientes de las meninges (disección, divertículo), extradurales no dependientes de las meninges (quistes sinoviales o juxtafacetarios, quistes discales, quistes epidermoides). Desde la clasificación en 1988 de Nabors se han propuesto varias clasificaciones de las lesiones quísticas “durales-peridurales” con el fin de establecer una mejor relación con la etiopatogenia de las mismas y con el posible tratamiento quirúrgico y pronóstico. Se realizará una revisión de las clasificaciones más recientes, con algoritmos diagnósticos e implicaciones terapéuticas para facilitar su compresión y aplicación en la práctica clínica.

Conclusiones: Una adecuada comprensión de la etiopatogenia y clasificación de las lesiones quísticas espinales, especialmente las de origen meníngeo, es fundamental para orientar los posibles diagnósticos, valorar la inclusión de técnicas de imagen adicionales y así facilitar la selección de las opciones terapéuticas.