



Radiología



0 - CUARTO VENTRÍCULO: ALGO MÁS QUE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO EN SU INTERIOR

C. Santos Montón¹, J.M. Villanueva Rincón², S. Higuero Hernando¹, R.D. Tabernero Rico¹, M.Á. Martín Pérez¹ y J.M. Marín Balbín¹

¹Hospital Virgen de la Concha, Zamora, España. ²Complejo Asistencial de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivo docente: Recordar la anatomía del cuarto ventrículo así como sus límites anatómicos. Describir las características radiológicas de las principales lesiones del cuarto ventrículo. Intentar llegar a un diagnóstico diferencial sobre las lesiones lo más preciso posible.

Revisión del tema: Muchas de estas entidades presentan un patrón similar en cuanto a intensidad de señal y realce. Sin embargo debemos intentar llegar a un diagnóstico diferencial lo más preciso posible de una masa intraventricular utilizando los datos clínicos, demográficos y los hallazgos por imagen. La RM con contraste es la técnica de imagen de elección para su estudio y las adquisiciones sagitales son fundamentales para determinar el origen de la lesión.

Conclusiones: Dentro de las lesiones en pacientes en edad pediátrica deben ser tenidos en cuenta en primer lugar las tumoraciones típicas de este grupo de edad como el meduloblastoma, el astrocitoma pilocítico o el ependimoma. Si nos encontramos ante un grupo de edad adulta las metástasis, el papiloma de plexos coroideos, el subependimoma o más raramente el tumor neuroglial formador de rosetas formarán parte del diagnóstico diferencial. Las infecciones como la neurocisticercosis o los tumores dermoides y epidermoides pueden aparecer en pacientes de cualquier edad. La consideración de los hallazgos clínicos y demográficos junto con las características radiológicas de la lesión nos ayudarán a limitar el diagnóstico diferencial al analizar una masa en el interior del cuarto ventrículo.