



# Radiología



## 0 - REVISIÓN DE LAS LESIONES QUÍSTICAS CEREBRALES: UNA RÁPIDA APROXIMACIÓN POR EL RADIÓLOGO

M.E. Gómez San Martín, J. Ortega Quintanilla, L. Ruiz García, T. Álvarez de Eulate García, M. Rodríguez Velasco y J.M. Montes Plaza

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Mediante este estudio pretendemos mostrar los distintos tipos de lesiones quísticas intracraneales, tanto benignas y malignas, y hacer una revisión de estas lesiones según la edad de aparición, localización y apariencia radiológica en las distintas técnicas de imagen (TC, RM) para poder hacer un correcto diagnóstico diferencial.

**Revisión del tema:** Los quistes intracraneales son hallazgos relativamente frecuentes en la práctica clínica habitual en los distintos estudios de imagen (RM y TC) cerebrales, por lo que el radiólogo debe conocer e identificar dichas lesiones. Su espectro histopatológico es amplio y la diferenciación en base a los hallazgos radiológicos puede ser problemático. De acuerdo a su origen o patogenia se pueden clasificar en: Variantes de la normalidad (cavum septum pellucidum, cavum vergae, cavum velum interpositum, megacisterna magna, malformación Dandy-Walker). Lesiones quísticas del desarrollo (ventriculomegalia, leucomalacia, esquisencefalia). Lesiones benignas (quiste dermoide, quiste epidermoide, quiste aracnoideo, quistes neurales, espacios Virchow-Robin, quistes colides, quiste plexo coroideo, quiste pineal...). Subtipo: lesiones infecciosas (neurocisticercosis, hidatidosis, abscesos). Lesiones tumorales con componente quístico (hemangioblastoma, astrocitoma pilocítico, craneofaringioma, meningioma quístico...).

**Conclusiones:** Existe un amplio espectro de lesiones quísticas intracraneales identificables en los estudios de imagen (TC, RM). Este trabajo permite al radiólogo familiarizarse con los principales hallazgos de imagen, y el conocimiento de las características radiológicas de las mismas y su localización nos permite realizar un diagnóstico diferencial correcto.