



# Radiología



## 0 - Lesiones con contenido graso del sistema nervioso central. No solo lipomas

E. Roa Martínez<sup>1</sup>, A. Muñoz Hernández<sup>1</sup>, E. Díez Uriel<sup>1</sup>, M. Pelayo Delgado<sup>1</sup>, A. Paniagua Bravo<sup>2</sup> y N. Santamaría Guinea<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Unidad Central de Radiodiagnóstico de la CAM, Hospital Infanta Leonor, Madrid, España. <sup>2</sup>Unidad Central de Radiodiagnóstico, Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, España. <sup>3</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Mostrar los hallazgos radiológicos en RM y TC de las lesiones con contenido graso del sistema nervioso central (SNC) y resaltar las características que diferencian los lipomas de otras lesiones con similar comportamiento por imagen.

**Revisión del tema:** Las lesiones con contenido graso son poco frecuentes en el sistema nervioso central. Es importante caracterizarlas adecuadamente para un correcto diagnóstico. Los valores de atenuación en el TC y su comportamiento en las secuencias de RM, nos ayudan a identificar dichas lesiones y realizar una aproximación diagnóstica más precisa. La localización anatómica típica de algunas de ellas, restringe las alternativas diagnósticas. Los lipomas son las lesiones más frecuentes en SNC con contenido graso. Analizamos sus características radiológicas en RM y TC e ilustramos casos de sus localizaciones típicas (pericallosos, supraselares...) y atípicas (quiasmático, intracanalicular...). También describimos e ilustramos otras lesiones con contenido graso o lesiones con comportamiento semejante en las secuencias de RM, como quiste dermoide, granuloma de colesterol...; que se plantean habitualmente en el diagnóstico diferencial.

**Conclusiones:** La evaluación mediante TC y RM es fundamental tanto para el diagnóstico como para el seguimiento de las lesiones con contenido graso del SNC. La presencia de grasa en las lesiones condiciona unos valores de atenuación en el TC y un comportamiento en las secuencias de RM característico. Esto, asociado a una localización anatómica típica, permite realizar un correcto diagnóstico.