



Radiología



0 - QUISTES ARACNOIDEOS INTRACRANEALES Y ESPINALES: ESTUDIO RADIOLÓGICO DE LOS INCIDENTALS, LOS SINTOMÁTICOS Y LOS COMPLICADOS

C. Ospina Moreno, A.C. Vela Marín, I. Montejo Gañán, M.A. Marín Cárdenas, A. Castán Senar y M. Cózar Bartos

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las principales características radiológicas de los quistes aracnoideos (QA) intracraneales y espinales en los estudios de resonancia magnética y tomografía computarizada. Conocer los diferentes espectros de presentación de los QA, su evolución y las posibles complicaciones asociadas a estos.

Revisión del tema: Los QA intracraneales constituyen aproximadamente el 1% de las lesiones intracraneales. Son en su mayoría de origen congénito. Consisten en sacos rellenos de líquido cefalorraquídeo (LCR) sin comunicación directa con el sistema ventricular. Su tamaño es variable y va desde pequeños e incidentales hasta grandes lesiones que producen aumento en la presión intracraneal y/o compresión directa de estructuras. Pueden ocasionar remodelación ósea. Los síntomas asociados más frecuentes son: cefalea, epilepsia, alteraciones motoras y sensitivas y trastornos endocrinos. Las complicaciones aunque poco frecuentes son potencialmente graves, entre estas se incluyen: hematomas subdurales, sangrado intraquístico, expansión aguda del quiste, higromas subdurales. Se caracterizan radiológicamente por ser lesiones extraxiales, bien delimitadas y con un comportamiento similar al LCR tanto en la TC como en todas las secuencias de la RM. Los QA espinales tienen las mismas características radiológicas y los veremos como una colección loculada que desplaza la médula o las raíces nerviosas. La mayoría son de origen adquirido. Suelen causar síntomas como dolor, debilidad y radiculopatía. La ruptura es una complicación rara.

Conclusiones: Los QA no sólo son lesiones incidentales, también pueden ser sintomáticas y susceptibles de complicarse. Por tanto es preciso conocer bien sus localizaciones típicas y atípicas, así como los síntomas y complicaciones en dependencia de su tamaño y localización.