



Radiología



0 - TUMORES PARASELARES: ¿QUÉ PUEDE HACER EL NEURORRADIÓLOGO POR EL NEUROCIRUJANO?

S. Barker Tejeda, R. Manzanares Soler, I. Zabala Martín-Gil y L. Fernández Fresno

Hospital Universitario de la Princesa, Radiodiagnóstico, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir la utilidad de determinadas secuencias avanzadas en RMN (ACD, FIESTA, estudios dinámicos) para valorar las características de las lesiones paraselares y su comportamiento.

Revisión del tema: La región paraselar se encuentra adyacente a estructuras de gran importancia que pueden verse afectadas en diferentes grados por la presencia de una lesión tumoral. Conocer con el máximo detalle posible esta afectación, además de otras características de la lesión tumoral, permite al cirujano realizar un abordaje quirúrgico más dirigido y efectivo. El objetivo de este trabajo es describir las armas de las que dispone el neurorradiólogo a la hora de enfrentarse a una lesión paraselar de probable origen tumoral. Comentaremos principalmente las secuencias de RMN denominadas ADC y el estudio dinámico, describiendo el comportamiento de diferentes neoplasias (entre otras: neurinomas, meningiomas, condrosarcomas de bajo grado y hemangiomas del seno cavernoso) y mencionaremos la utilidad de secuencias como FIESTA, las cuales permiten estudiar con más detalle estructuras específicas adyacentes a la región paraselar, como pueden ser los pares craneales oftálmicos.

Conclusiones: El estudio de imagen de una masa paraselar de probable origen tumoral debería incluir secuencias específicas que no sólo permitan reducir las posibilidades diagnósticas, sino que también ayuden a determinar la afectación de estructuras adyacentes con el fin de realizar un abordaje quirúrgico lo más efectivo posible.