



Radiología



0 - Semiología radiológica de las masas de ángulo pontocerebeloso

P. Camino Marco, C. López Cárceles, J. Peinado Ródenas, I. Alcantud González, E. Lozano Setien y L. Abad Ortiz

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España.

Resumen

Objetivo docente: Describimos las características de RM de las masas de ángulo pontocerebeloso realizando su diagnóstico diferencial

Revisión del tema: El ángulo pontocerebeloso es un espacio ocupado por LCR en la fosa posterior, limitado anteriormente por el hueso temporal, posteriormente por el cerebelo y en su parte medial por la protuberancia. La clínica es inespecífica, por compresión sobre los nervios craneales que lo atraviesan (V y VII p.c) con hipoacusia, acúfenos y alteraciones en el territorio del nervio facial; y sobre hemisferios cerebelosos, con cefalea, vómitos, ataxia, vértigo o desequilibrio. La RM es la prueba de imagen de elección para su valoración. El schwannoma del acústico es la masa más frecuente, se origina en el conducto auditivo interno, de la rama vestibular del VIII p.c., invadiendo el ángulo pontocerebeloso. El segundo tumor en frecuencia es el meningioma, suele asociarse al signo de cola dural por su carácter extraxial, pudiendo provocar hiperostosis de hueso temporal. También puede estar ocupado por lesiones de carácter congénito como el quiste epidermoide, o los quistes aracnoideos cuya etiología también puede ser traumática. Otras lesiones menos frecuentes son los lipomas y los gliomas. Realizamos una revisión de imagen por RM presentando un grupo de casos de nuestro detallando el protocolo de estudio y su semiología.

Conclusiones: La prueba diagnóstica de elección es la RM. El comportamiento de las masas en las secuencias de RM puede ayudarnos en el diagnóstico diferencial.