



Radiología



0 - EL CRANEOFARINGIOMA PEDIÁTRICO: UTILIDAD DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA EN SU ABORDAJE DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO

M.I. Martínez León, P. Solano Díaz, A. Doblado López y C. Bravo Bravo

Hospital Materno Infantil, Málaga, España.

Resumen

Objetivo docente: El craneofaringioma infantil requiere un abordaje terapéutico multidisciplinar. Las características de este tumor permiten una cirugía parcial acompañada de quimioterapia intratumoral. El radiólogo es clave a la hora de evaluar el tumor y valorar las características mediante la resonancia magnética (RM).

Revisión del tema: Se identifican las distintas características del tumor en base a los casos recogidos en nuestro hospital. 1. Características radiológicas típicas y atípicas, incluyendo posibles diagnósticos diferenciales. 2. Localización anatómica del tumor. Selar: dentro de la silla turca. Selar-supraselar: cuando sobrepasa el diafragma selar. A su vez puede ocupar o no el III ventrículo y se determina la relación con el quiasma, anterior o posterior al mismo. Intraventricular pura: se origina en el suelo del III ventrículo. 3. Características del componente quístico: tamaño y señal antes y después de los distintos tratamientos, lo cual indicará si es posible la quimioterapia intratumoral mediante bleomicina (más neurotóxico) o alfa-Interferón a través del reservorio Ommaya y la continuación o cese del tratamiento de instilación. En algunos casos se preconiza la RM con gadolinio a través del Ommaya previa al tratamiento con instilación quimioterápica para comprobar la permeabilidad y localización del extremo del catéter, así como su relación con el sistema ventricular.

Conclusiones: El craneofaringioma pediátrico presenta características radiológicas específicas. El radiólogo debe conocerlas para ayudar en la valoración terapéutica inicial y de seguimiento, colaborando así en la supervivencia y calidad de vida del paciente.