



# Radiología



## TUMORES INTRAVENTRICULARES. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL Y PRINCIPALES HALLAZGOS EN RM

*L.J. Delgado Escudero, Á. Alegre Castellanos, M. Redondo Olmedilla, J.P. Martín Molina y S. Urbano Catarai*

*Complejo Hospitalario Ciudad de Jaén, Jaén, España.*

### Resumen

**Objetivos docentes:** Describir los hallazgos en RM de los principales tumores intraventriculares, que pueden ayudar a realizar un diagnóstico diferencial adecuado de estas lesiones.

**Revisión del tema:** El sistema ventricular está revestido por epitelio de células ependimarias y células gliales subependimarias, contiene el septum pellucidum que consiste en dos capas de sustancia gris y sustancia blanca, así como los plexos coroideos que son las estructuras vascularizadas intraventriculares, encargadas de la producción de LCR. Los tumores intraventriculares son tumores raros, más frecuentes en la infancia y en la adolescencia. Pueden derivar del epitelio ependimario, subependimario, septum pellucidum, plexos coroideos y tejido aracnoideo. También pueden existir tumores paraventriculares que provoca invasión del ventrículo (pero en estos no nos vamos a centrar). Los tumores intraventriculares representan un gran reto de acceso neuroquirúrgico debido a su localización profunda, asociación íntima con numerosas estructuras vasculares de áreas críticas cerebrales y su relación circunferencial a múltiples tractos subcorticales motivo por el cual debemos de intentar dar un diagnóstico por imagen lo más preciso posible. Las neoplasias que se revisarán son: ependimoma, subependimoma, meningioma, metástasis, papiloma y carcinoma de los plexos coroideos, glioma cordoide, neurocitoma central, astrocitoma subependimario de células gigantes.

**Conclusiones:** Los tumores intraventriculares representan un gran reto de acceso neuroquirúrgico motivo por el cual debemos de intentar dar un diagnóstico por imagen lo más preciso posible. El diagnóstico diferencial por estudios de imagen es complicado, por lo que debemos de conocer sus principales hallazgos en RM, así como el contexto clínico del paciente.