SENO DÉRMICO CERVICAL

Gonzalo Martín **Araujo** | Patricia Rossana Moreira | María Manuela **Baez** | Daiana Raquel **Suarez** | Carlos **Rugilo**

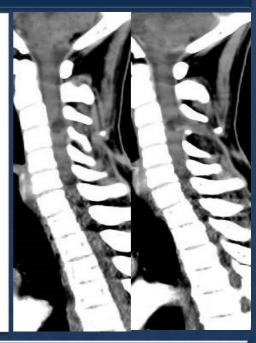
Presentación del caso:

Hombre de 41 años, consulta por parestesias de ambos miembros inferiores y miembro superior derecho y disminución de peso de 15 kg en dos meses aproximadamente; por lo que se decide la realización de estudios de neuroimágenes.

Hallazgos imagenológicos:

La tomografía computada muestra a nivel medular CIII-CIV una masa hipodensa bien delimitada y nodular de pequeño tamaño con comunicación fistulosa hacia piel. Se identifican también imágenes hipodensas en el espacio subaracnoideo.

En resonancia magnética (RM), se observa tracto fistuloso desde la piel que se extiende al espacio intradural e intramedular en el cual se advierte imagen heterogénea predominantemente hipointensa en T1, hiperintensa en T2 y STIR, con fino refuerzo periférico post-contraste, a nivel de CIII-CIV. Dos años después se realiza otra RM en la cual se evidencia además, extensión de la lesión en sentido cefálico desde el nivel de CIII a CI; con señal hiperintensa en T1 y T2 e hipointensa en STIR. Hallazgos compatibles con seno dérmico asociado a quiste dermoide.









Residencia de Diagnóstico por Imágenes - Posadas, Misiones



Discusión:

El seno dérmico es una fístula revestida por epitelio escamoso que conecta el tejido neural o las meninges con la superficie cutánea, en o muy cerca de la línea media. La localización más frecuente es la región lumbosacra, aunque puede aparecer en cualquier punto, asociada a tumor dermoide o epidermoide en un 50% de los casos, y en un 20% a lipoma.

En RM se observa como una banda de baja señal en secuencias T1 que atraviesa la grasa subcutánea. Si se observa realce tras el contraste debe sospecharse infección secundaria.

El quiste dermoide suele presentar señal hipo/hiperintensa en T1 acorde al contenido graso, hiperintenso en T2 e hipointensos en STIR debido al contenido lipídico. El tratamiento es quirúrgico debido a que la conexión fistulosa entre el tejido neural y la superficie de la piel puede dar lugar a complicaciones infecciosas como la meningitis y absceso.

Conclusión:

El seno dérmico asociado a quiste dermoide, puede generar confusiones a la hora del diagnóstico, ya que puede simular neoplasias espinales, por lo que la RM cobra un papel fundamental en el diagnóstico diferencial de las mismas.





