

DCSD

**DIAGNOSTICO
MAIPU** 



CADI 2022

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC

CRANEOFARINGIOMA TRABAJO 34

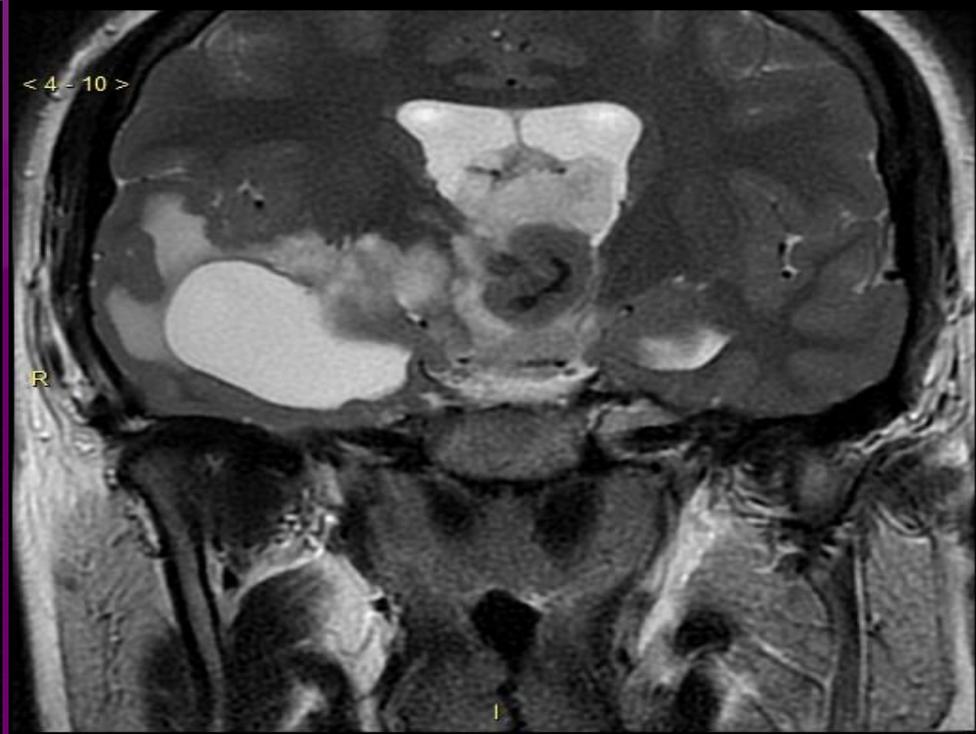
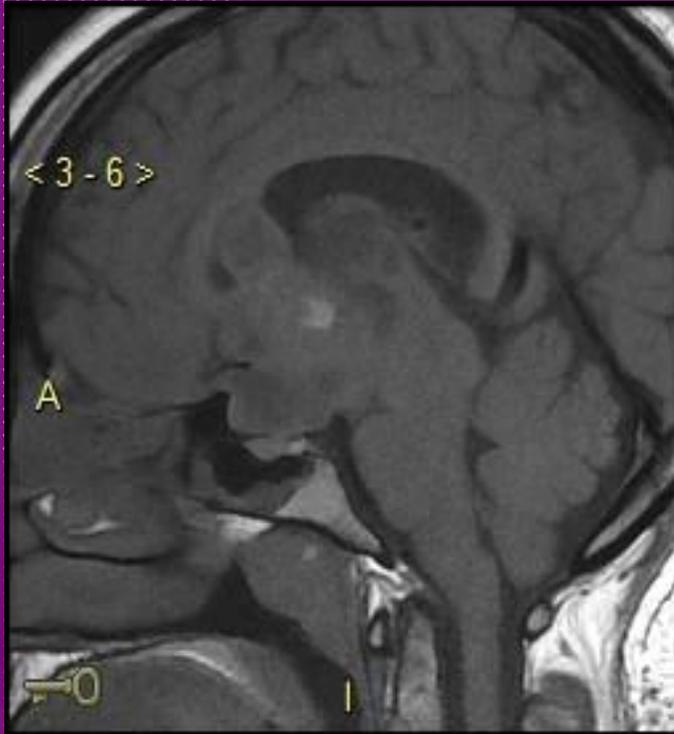
Candia Javier Domingo.
Médico especialista en
Diagnóstico por Imágenes.

Grande Matías Ezequiel.
Médico especialista
en Diagnóstico por Imágenes.



PRESENTACIÓN DEL CASO

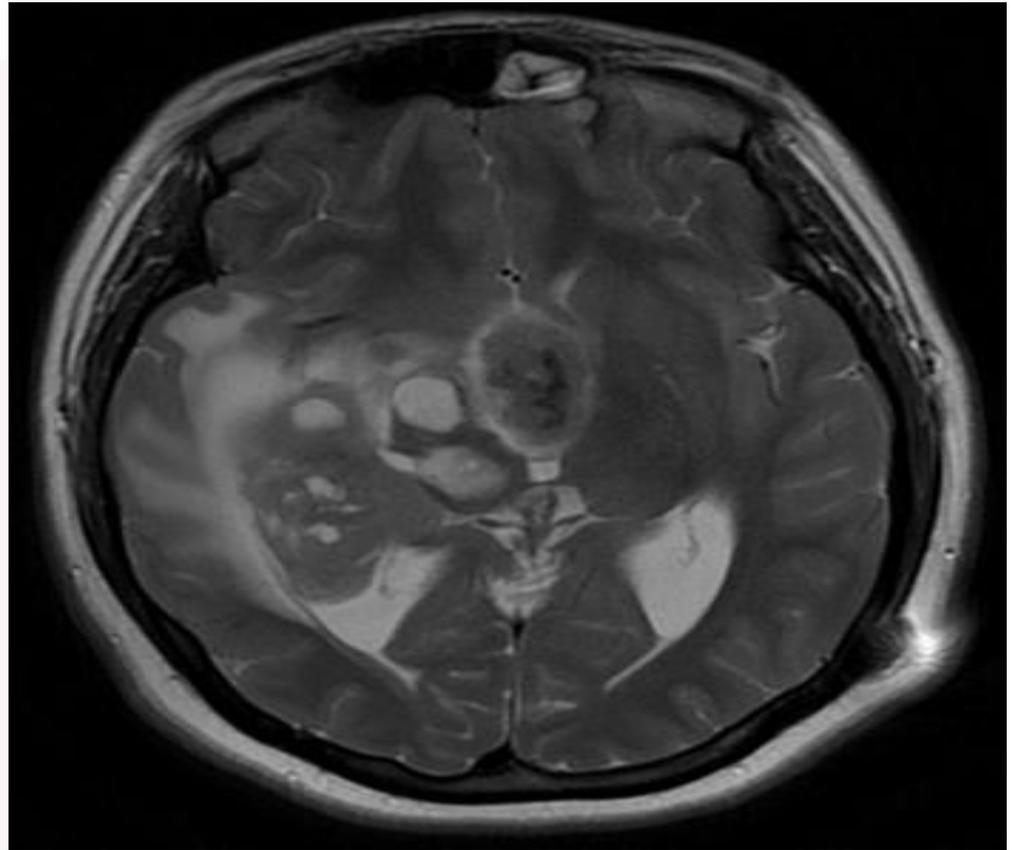
Paciente femenina de 25 años, que consulta por control de un supuesto adenoma de hipófisis. La paciente refiere que en las últimas semanas presentó cefalea bifrontal y en los últimos días se sumaron episodios de vómitos esporádicos y dificultades visuales.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Sobre la región supraselar, quiasmática e hipotalámica y con extensión rostral hacia la línea media interhemisférica, comprometiéndolo el hemisferio cerebral derecho, se identifica una extensa lesión con señal heterogénea, presentando áreas espontáneamente hiperintensas en T1, zonas de baja señal en eco de gradiente (ej: remanentes hemáticos crónicos, calcificaciones) y áreas de aspecto quístico en su interior, notándose un tenue e irregular realce de la misma luego del postcontraste endovenoso.

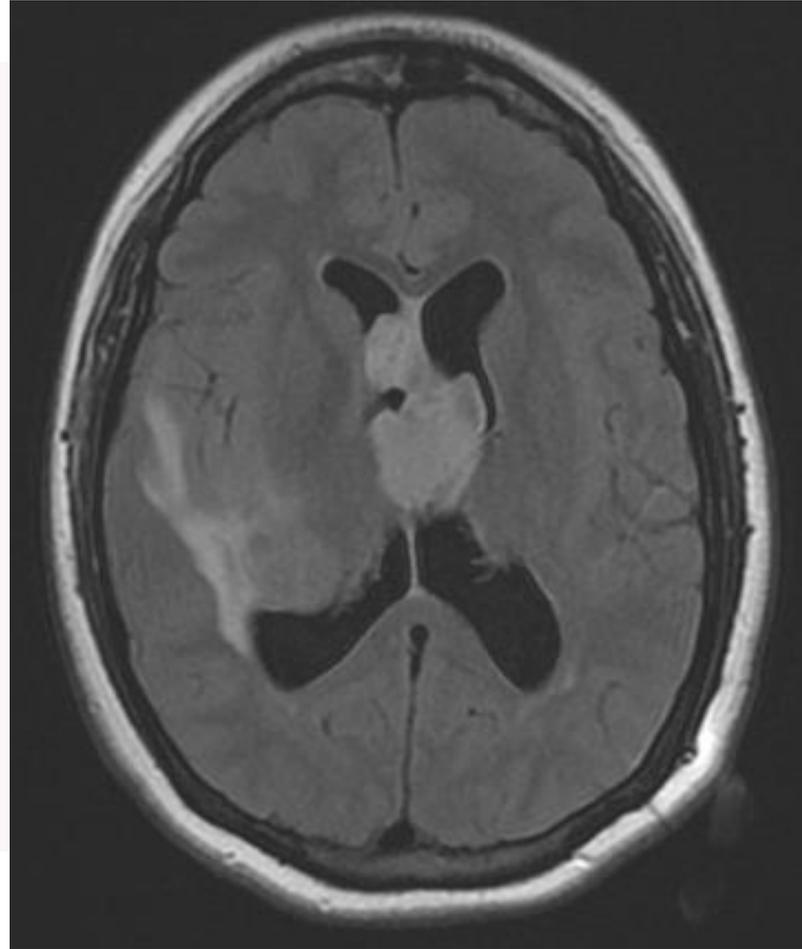
Presenta imágenes asociadas de aspecto nodular y topografía intraventricular, con localización subependimaria y adyacentes al septo pellucidum.



DISCUSIÓN

Craneofaringioma es un término utilizado para describir dos entidades: Craneofaringioma adenomatoso y Craneofaringioma papilar. Su localización puede ser SELAR, SELAR-SUPRASELAR Y INTRAVENTRICULAR. Ambos pertenecen al grado I, según la clasificación de WHO.

El tipo papilar es el más frecuente en la edad pediátrica. No presenta predilección por sexo o raza. Su presentación clínica es variable, dependiendo de su localización y tamaño. Se puede resumir en: cefalea, problemas visuales y disfunción hormonal. La tomografía computada y la resonancia magnética son las principales herramientas por imágenes para su diagnóstico, y la última para su planificación quirúrgica. En topografía el 90% es de aspecto quístico, y las áreas sólidas suelen presentar densidad de partes blandas y realce tras la administración del contraste endovenoso.



DISCUSIÓN (CONTINUACIÓN)

Las calcificaciones son su características distintiva, predominantemente periféricas. En resonancia en secuencia T2 es en mayor medida hiperintenso por su componente quístico, el mismo en T1 es variable debido a la cantidad de proteínas en su interior.

La variante papilar es más frecuente en la vida adulta, principalmente entre los 40 y 60 años. No presenta predilección racial ni sexual. La presentación clínica depende y es similar a la de su contrapartida quística. De similar significado, la tomografía y la resonancia magnética, cumplen la misma función. En TC el componente quístico no es significativo, así como las calcificaciones. Predomina el componente sólido, de densidad de partes blandas e intenso realce tras administración del contraste endovenoso. En RM si presenta áreas quísticas presentan señal variable y los sectores sólidos tiene alta captación del contraste endovenoso.

El tratamiento de ambos es quirúrgico, parcial o total, por vía transesfenoidal, y menos frecuente con requerimiento de craniectomía.

CONCLUSIÓN

El conocimiento de está entidad frecuente, nos conlleva un desafío, no en el diagnóstico imagenológico, sino en el papel que desempeñamos para marcar puntos claves (anatómicos, relaciones estrechas, etc) para dar mejor información al neurocirujano, y con ello poder planear un abordaje quirúrgico meticuloso y preciso.



SEDES

Vicente López

Vicente López II

Martínez

San Isidro

San Fernando

Pilar

Cabildo

Villa Urquiza

Clínica Bazterrica

Central de turnos: **4837-7777** | www.diagnosticomaipu.com





Vicente López Av. Maipú 1668 • **Vicente López II** Av. Maipú 1540 (Laboratorio)

Martínez Av. Santa Fe 1459 • **San Isidro** Alsina 30 • **San Fernando** Av. Pte. Perón 999 (Laboratorio)

Pilar Panamericana Colectora Este KM 48.5 • **Cabildo** Av. Cabildo 457. CABA.

Villa Urquiza Av. Olazábal 5670. CABA. • **Clínica Bazterrica** Juncal 3002. CABA. (RM y TC)

Central de turnos: **4837-7777**
www.diagnosticomaipu.com





GRACIAS.

DDSD

**DIAGNOSTICO
MAIPU** 