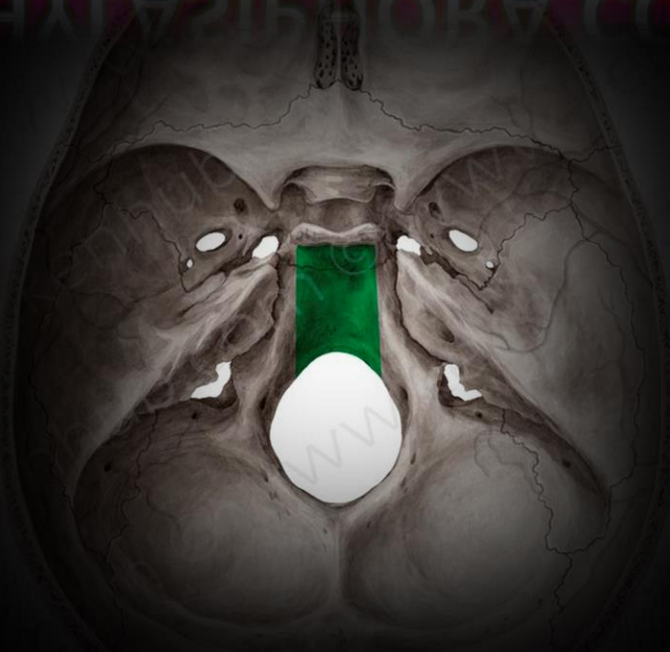


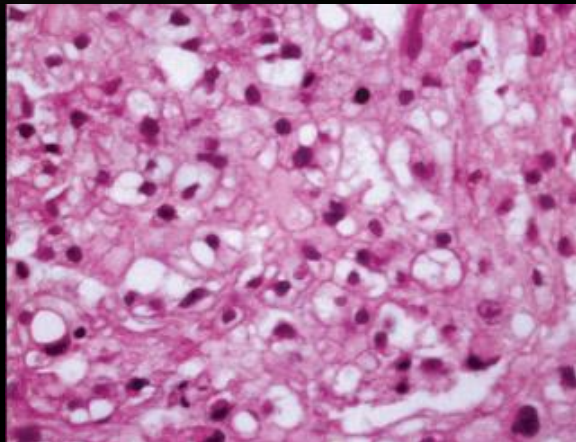
ECCHORDOSIS PHYLASIPHORA COMO HALLAZGO INCIDENTAL

HALLAZGO INCIDENTAL

PHYLASIPHORA COMO



OROZCO B. LIZETH LORENA
CHIRVECHES C. MARIA ALEJANDRA
CIFUENTES C. EDUARDO
RIVADENEIRA D. LUIS FELIPE
SZUSTERMAN LUDMILA DANIELA
VIVAS A. ANDRES FELIPE



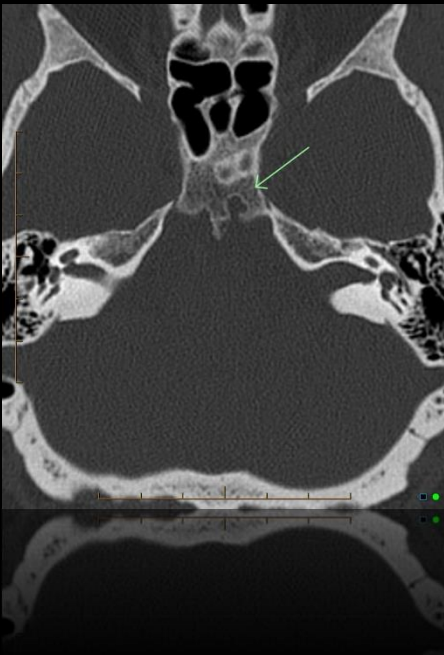
DEFINICION

- **Ecchordosis physaliphora** es una entidad congenita benigna. Es una lesion hamartomatosa derivada de los remanentes notocordales, usualmente localizada en la region prepontina retroclival, pero puede encontrarse en cualquier parte desde el craneo hasta el sacro.
- La mayoría de estas lesiones son usualmente asintomaticas pero pueden generar sintomas debido a la compression nerviosa que pueden producir. Esta entidad es encontrada en el 2% de las autopsias.

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

• TOMOGRAFIA COMPUTADA:

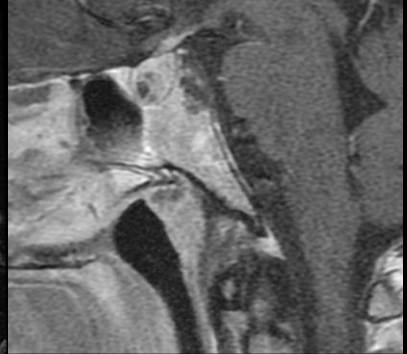
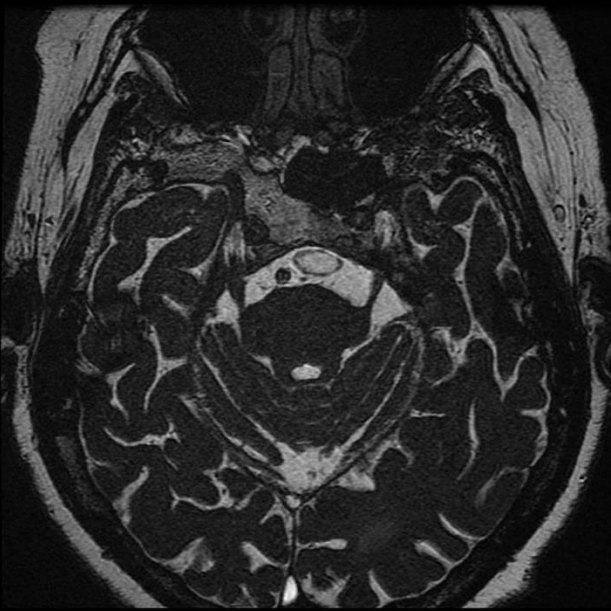
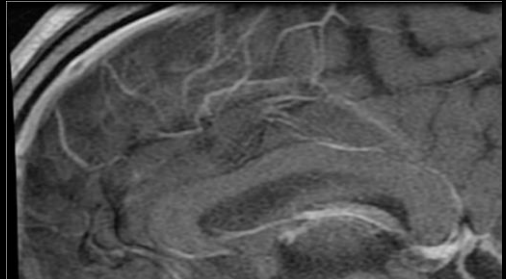
Generalmente no es sensible para estas lesiones, en su mayoría por el artefacto que se observa en la fosa posterior y la densidad similar que presenta la lesión con el LCR. El defecto en el clivus puede verse como una región cortical demarcada sin un comportamiento agresivo.



HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

- **RESONANCIA MAGNETICA:**

- Se localiza con frecuencia retroclival, prepontina e intradural. Los hallazgos no son específicos, teniendo una señal similar al LCR:
- **T1:** hipointensa.
- **T2:** hiperintensa (en la mayoría).
- **T1 con contraste:** variable, sin embargo, la mayoría de los casos no muestran un realce substancial.



DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

CORDOMA: Usualmente
relaza con el contraste.


Quiste
epidermoide

Tumor benigno de
las células
notocordales


Quiste dermoide


Metástasis de la base
del cráneo


Quiste aracnoideo

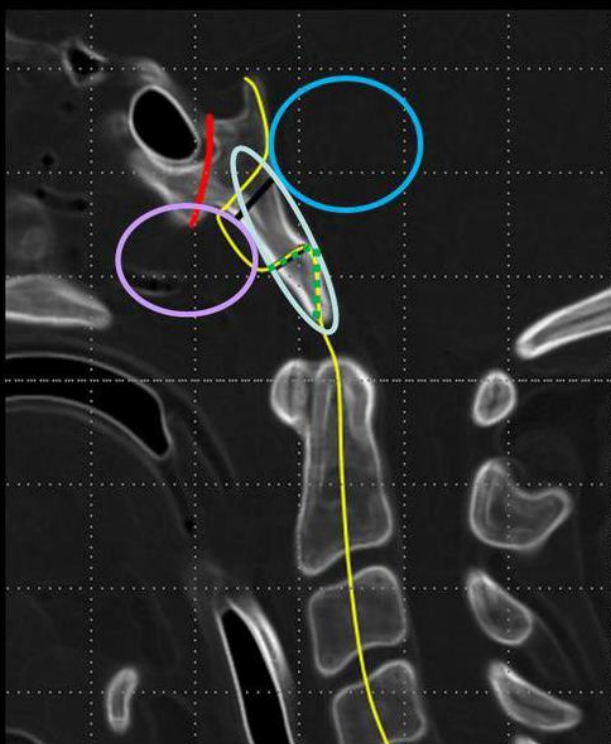
 Quiste de Thornwaldt
Cordoma extraóseo

 Cordoma intraóseo

 Ecchordosis physalifera
Cordoma intradural

 Fossa navicularis

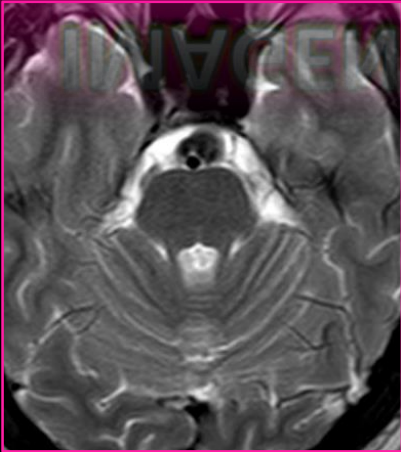
 Canal basilar mediano



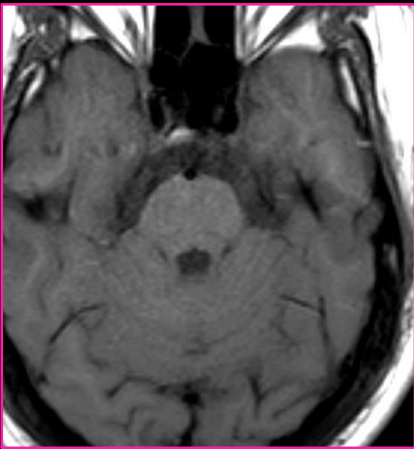
CASO CLINICO

- Masculino de 14 años, con antecedente de hipotonía severa al nacimiento con diagnóstico de trastorno general del desarrollo. Al momento asintomático. Solicitan estudio como parte del control de su patología de base, encontrándose como hallazgo incidental lesión a nivel del clivus.
- Se realiza RM encontrándose por detrás del clivus una imagen ovoide, hipointensa en secuencias T1 y T2 con leve realce tras la aplicación de contraste.

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS



RM. Corte axial en
T2. Imagen
hipointensa



RM. Corte axial en
T1. Imagen
hipointensa



RM. Corte axial en T1
con contraste. Imagen
hipointensa con tenue
realce postcontraste.

DISCUSION

- La ecchordosis phylasifora es una lesión derivada de restos notocordales que se localiza con mayor frecuencia en la cisterna prepontina y usualmente se encuentra como hallazgo incidental sin producir síntomas en la mayoría de los casos. Se puede localizar desde la base del cráneo hasta la región sacrococcigea. La TC es poco sensible, sin embargo, se puede observar un defecto óseo en el clivus bien delimitado. En RM suele ser hipointenso en T1, hiperintenso en T2 y tiene escaso realce postcontraste.
- En este paciente se sugirió seguimiento en tiempo prudencial debido a que esta entidad presenta características similares al cordoma, el cual es una entidad mas agresiva, pudiendo producir síntomas por compresión nerviosa.

CONCLUSIONES

- Dentro de los diagnósticos diferenciales se encuentra el cordoma, las metástasis de la base del cráneo y los quistes dermoides. La importancia de realizar seguimiento radica en la exclusión de otras entidades más agresivas que requieran intervención.

BIBLIOGRAFIA

1. Mehnert F, Beschorner R, Küker W et-al. Retroclival ecchordosis physaliphora: MR imaging and review of the literature. *AJNR Am J Neuroradiol.* 25 (10): 1851-5.
2. Srinivasan A, Goyal M, Kingstone M. Case 133: Ecchordosis physaliphora. *Radiology.* 2008;247 (2): 585-8.
3. Ng SH, Ko SF, Wan YL et-al. Cervical ecchordosis physaliphora: CT and MR features. *Br J Radiol.* 1998;71 (843): 329-31.
4. Llorente S, Manzanares R., Zabala I., Laganâ C., Aragonés G. Patología de la notocorda en la unión craneo-cervical: cordomas. Ecchordosis Physalíphora vs cordomas de baja agresividad radiológica; un reto diagnóstico. [10.1594/seram2014/S-1110](https://doi.org/10.1594/seram2014/S-1110).