



CADI2018

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

TRABAJO: 878

HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA. A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Autores:

Cerquera Johan, Munar Nelson, Andrade Viviana, Martino Darío, Morales Carlos, Docampo Jorge.



Fundación Científica del Sur
Diagnóstico por Imágenes Adrogué

HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA. A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Presentación del caso 1: _____

Paciente femenino de 36 años, sin antecedentes patológicos, presenta cefalea intensa de 2 semanas asociada a parestesias en la región mandibular izquierda.

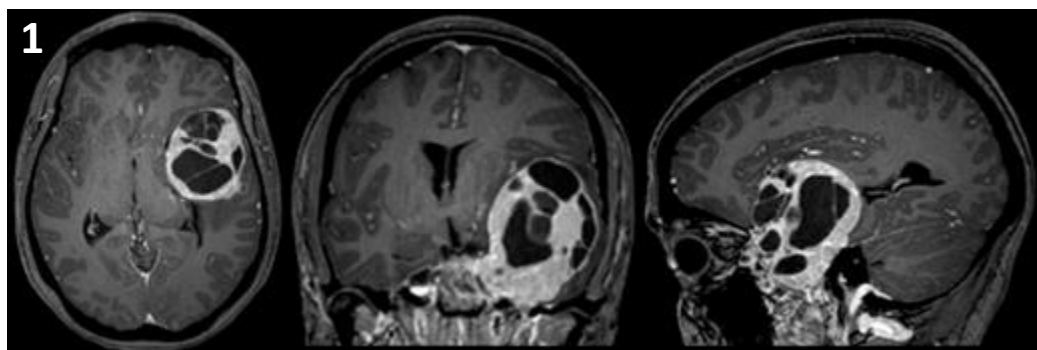
Hallazgos imagenológicos: _____

Figura 1. RM imágenes axial, coronal y sagital potenciada en T1 con gadolinio, muestra lesión sólido/quística, extra-axial con mínima desviación de la línea media y edema perilesional en el lóbulo temporal izquierdo, que produce colapso del asta frontal y parietal del ventrículo lateral ipsilateral e improntando el mesencéfalo con extensión al seno cavernoso y



HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS

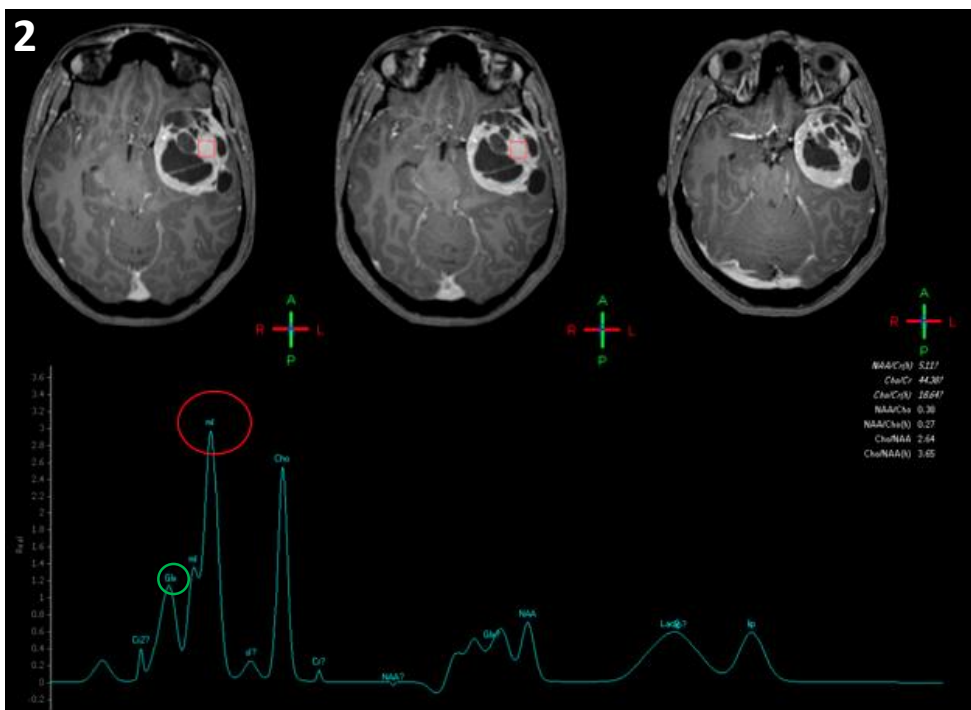
cavum de Meckel hacia la fisura orbitaria homolateral, con intenso realce poscontraste homogéneo de las porciones sólidas de la lesión.



Se realizó espectroscopía monovoxel con secuencia PRESS y tiempo de eco corto a nivel de la lesión, (Figura 2), que muestra importante incremento de mioinositol (círculo rojo) y glutamato (círculo verde) asociado a elevación de colina y disminución de N-acetil-aspartato (NNA). La paciente fue intervenida quirúrgicamente con resultado histopatológico de hemangiopericitoma grado II.



HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS



Presentación del caso 2:

Paciente femenino de 40 años, sin antecedentes patológicos, presenta tumoración frontal derecha de crecimiento progresivo asociada a cefalea ipsilateral de 6 meses de evolución, sin alteración neurológica.



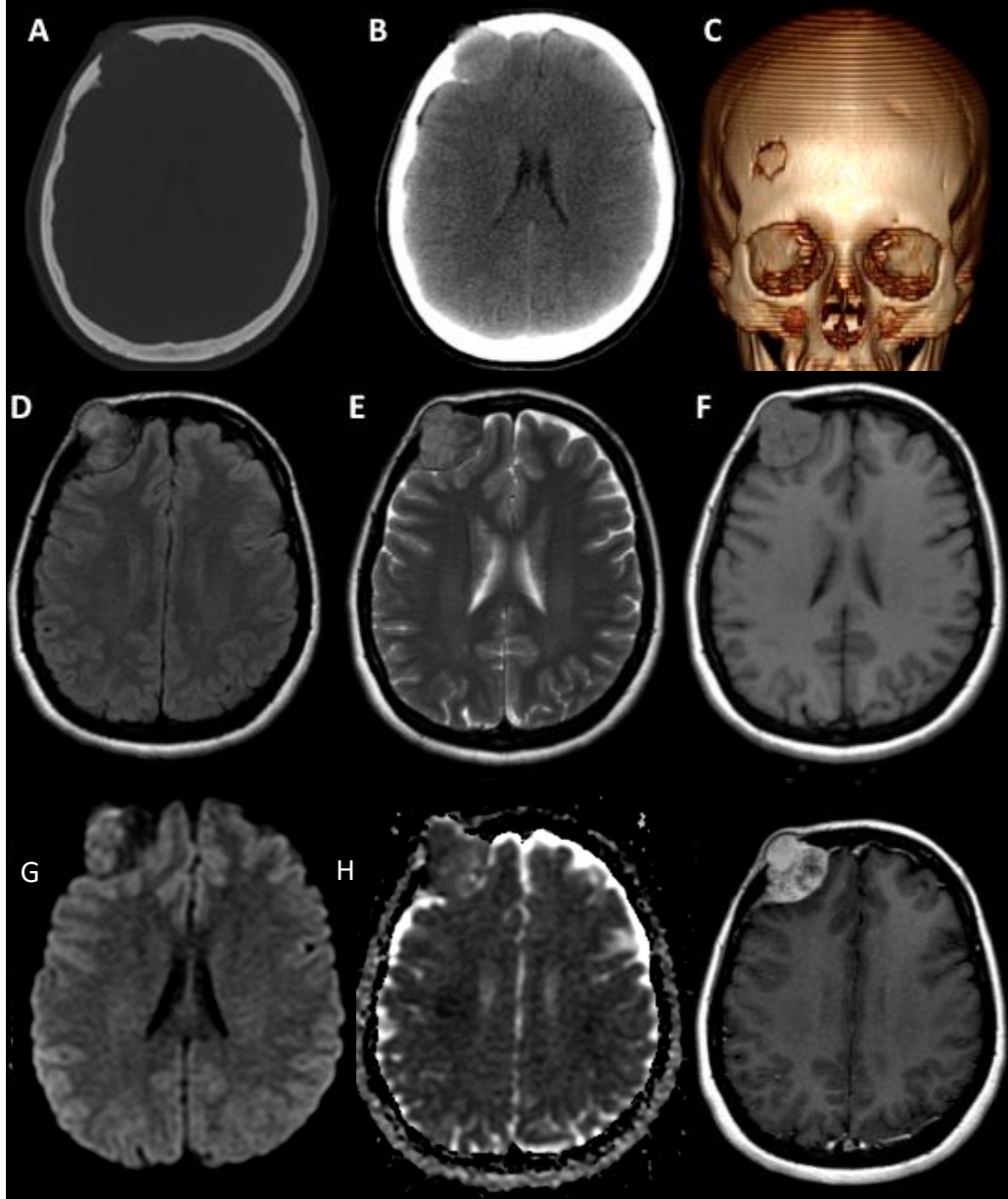
HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Hallazgos imagenológicos: _____

Figura 3. (A y B) TC sin contraste muestra lesión frontal derecha de densidad de partes blandas y (C) reconstrucción 3D, compromiso lítico de la calota craneana. Además, en la RM muestra en imágenes axiales FLAIR (D), potenciadas en T2 (E) y T1(F) en la región frontal derecha lesión ligeramente heterogénea, de contornos lobulados con leve efecto de masa en el lóbulo ipsilateral extendiéndose hacia el tejido subcutáneo, con restricción en las secuencias de difusión DWI(G) /ADC(H), con intenso realce en secuencias T1 con contraste endovenoso (I). La paciente fue intervenida quirúrgicamente con resultado histopatológico de hemangiopericitoma grado III.



HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS



HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Discusión:

Los hemangiopericitomas intracraneales (HI) son tumores muy infrecuentes con una incidencia menor del 0.4% de todos los tumores del SNC, se originan de los pericitos de Zimmermann que rodean los capilares y las vénulas poscapilares, se presentan entre los 35 y 44 años generalmente en hombres, con poca frecuencia en niños y adolescentes, son tumores hipervasculares extraaxiales multilobulados a veces asociados a erosión ósea (1, 2).

Los HI son estrechamente relacionados con las meninges por tanto muy similares a los meningiomas representando un desafío



HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS

diagnóstico a pesar de los avances neuroimagenológicos (3). Se ha descrito que la inserción dural de un hemangiopericitoma es más estrecha que en un meningioma, en RM las lesiones son típicamente isointensas a la sustancia gris en imágenes ponderadas en T1 y T2, con restricción en secuencias DWI/ADC y presentan intenso realce después del contraste endovenoso muy similar como lo hacen los meningiomas agresivos. (4,5)

En la espectroscopia se evidencia la concentración aumentada de mioinositol y complejo glutamato/glutación en los HI a diferencia de los meningiomas , hallazgo importante en el diagnostico diferencial de ambos tumores. (5-7)



HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Además, tanto los meningiomas como los hemangiopericitomas se caracterizan por concentraciones elevadas de colina y ocasionalmente lípidos, mientras que las concentraciones de NAA son bajas, como se espera en los tumores extraaxiales. Sin embargo, el diagnóstico preciso se realiza mediante estudio histológico. (4-7)

Estudios indican que, para prevenir la recurrencia, el tratamiento quirúrgico debe ir seguido de radioterapia adyuvante y un seguimiento periódico acorde con el grado de resección quirúrgica. (8)



HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Conclusión: _____

El aporte de las imágenes en diferenciar los HI de los meningiomas agresivos es de vital importancia debido a la agresividad de los HI con altas tasas de recurrencia local, en donde la espectroscopia se ha convertido trascendental en el diagnóstico correcto de éstos tumores.



HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Referencias

1 Smith, A.B., Horkanyne-Szakaly, I., Schroeder, J.W., Rushing, E.J. From the radiologic pathology archives: mass lesions of the dura: beyond meningioma-radiologic-pathologic correlation. *Radiographics*. 2014; 34:295–312.

2 Chen Q, Chen XZ, Wang JM, Li SW, Jiang T and Dai JP: Intracranial meningeal hemangiopericytomas in children and adolescents: CT and MR imaging findings. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2012; 33:195–199.

3 Mena H, Ribas JL, Pezesk GH, et al. Hemangiopericytoma of the central nervous system: a review of 94 cases. *Hum Pathol* 1991; 22:84–91.

4 Liu L, Yin B, Geng DY, Li Y, Zhang BY, Peng WJ. Comparison of ADC values of intracranial hemangiopericytomas and angiomatous and anaplastic meningiomas. *J Neuroradiol* 2014;41:188—94.



HEMANGIOPERICITOMA INTRACRANEAL: HALLAZGOS POR RESONANCIA MAGNETICA (RM). A PROPÓSITO DE DOS CASOS

5 Mama N, Ben Abdallah A, Hasni I, Kadri K, Arifa N, Ladib M, et al. MR imaging of intracranial hemangiopericytomas. J Neuroradiol 2014;41:296—306.

6 Righi V, Tugnoli V, Mucci A et al (2012) MRS study of meningeal hemangiopericytoma and edema: a comparison with meningothelial meningioma. Oncol Rep 28:1461–1467.

7 Barba I, Moreno A, Martinez-Perez I, Tate AR, Cabanas ME, Baquero M, Capdevila A, Arus C: Magnetic resonance spectroscopy of brain hemangiopericytomas: High myoinositol concentrations and discrimination from meningiomas. J Neurosurg; 2001; 94:55–60.

8 Noh SH, Lim JJ, Cho KG. Intracranial Hemangiopericytomas: A Retrospective Study of 15 Patients with a Special Review of Recurrence. J Korean Neurosurg Soc. 2015;58(3):211–6.

