

LIPOMA INTERHEMISFÉRICO, HALLAZGO INCIDENTAL Y SUS ASOCIACIONES.

Autores: Pascullo, Ma. Candela; Bassi, Luz Marina;
Fernández, Guillermo; García Hevia, Federico;
Sañudo, José Luis.

Diagnóstico por imágenes
Junín S.A.

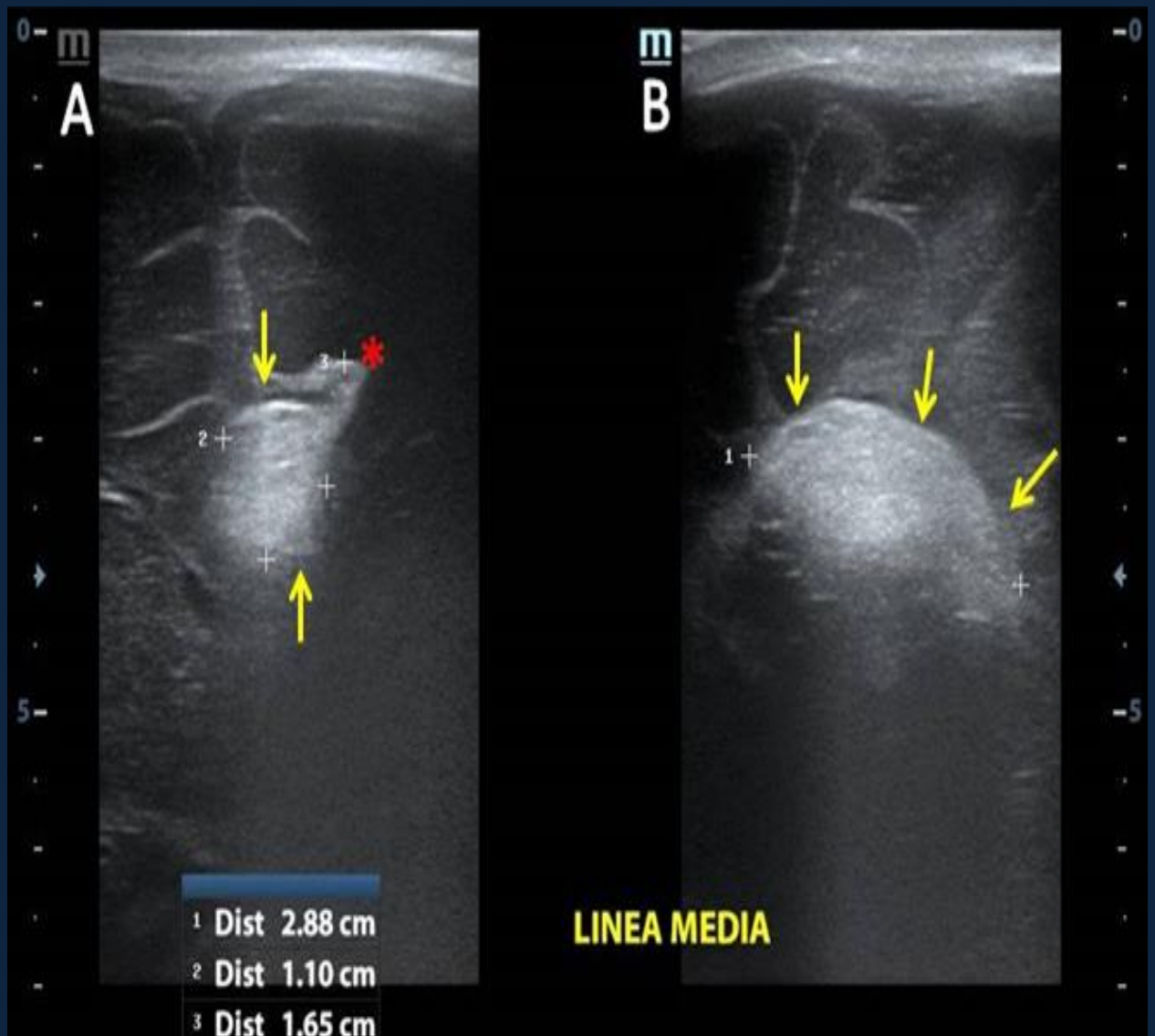


PRESENTACIÓN CLÍNICA

Paciente de 3 meses, nacido a término, sin antecedentes de jerarquía, que concurre para estudio ecográfico cerebral de control.

Asintomático.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

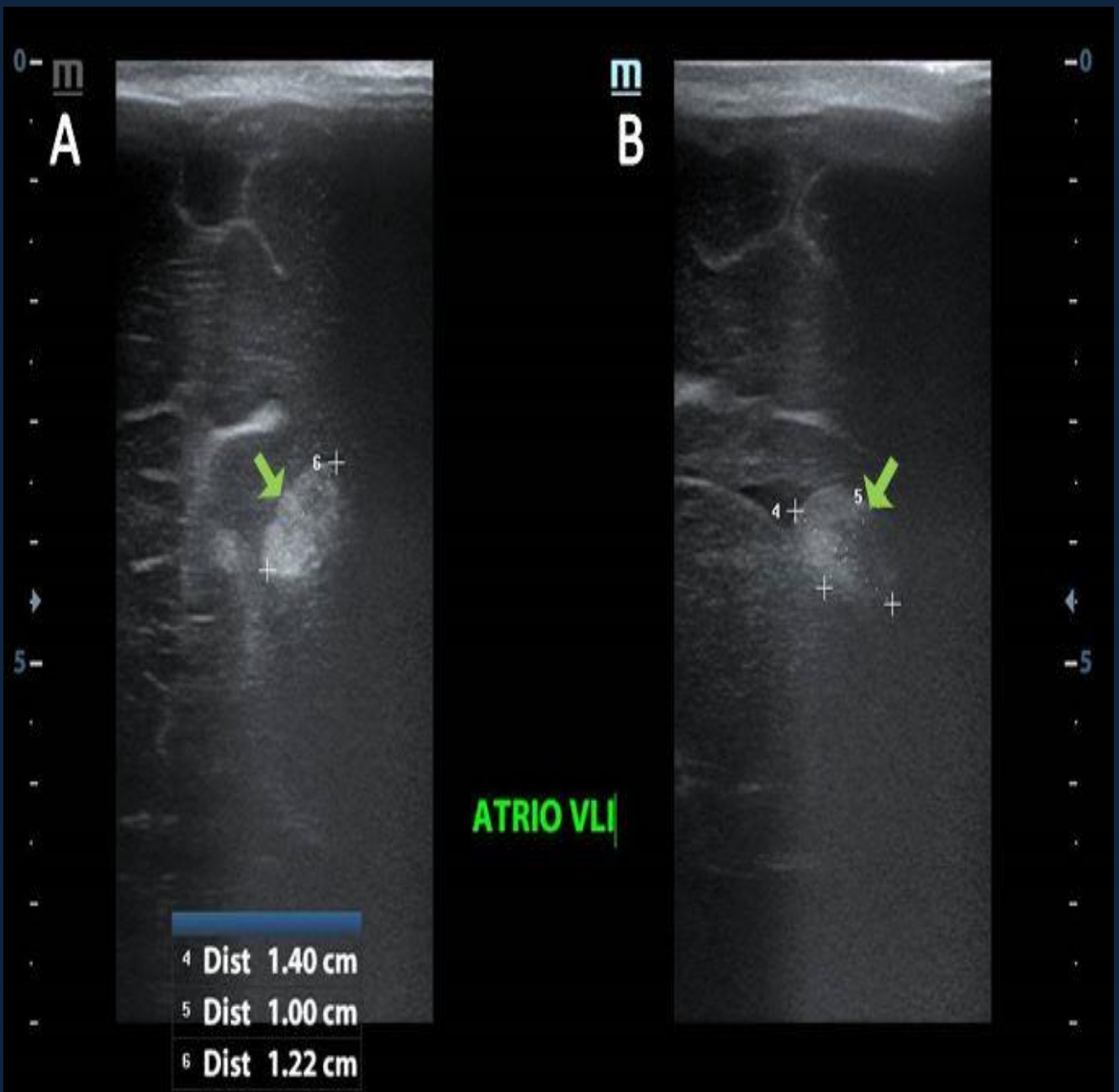


Ecografía en cortes coronal (A) y sagital (B).

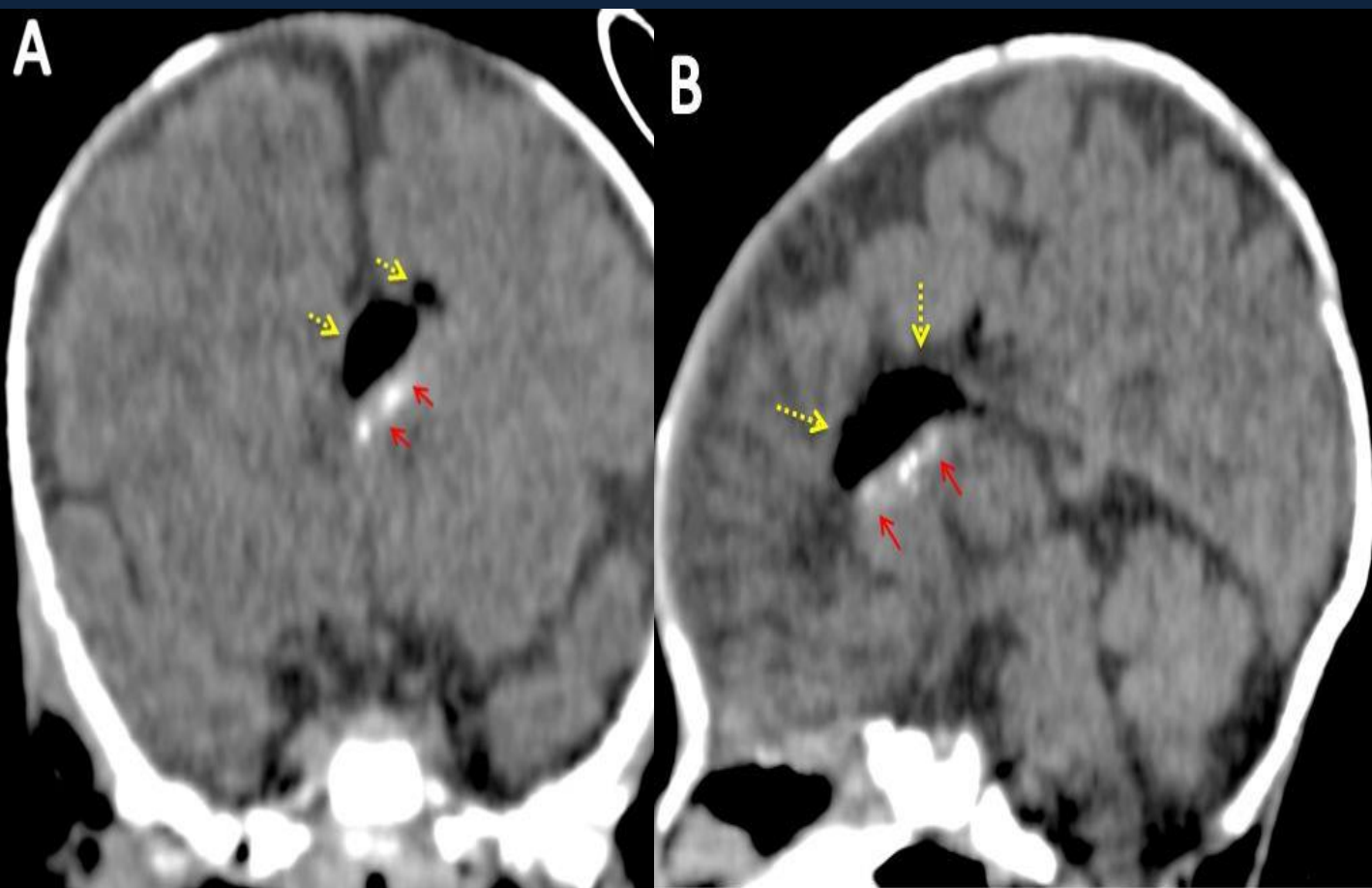
Se visualiza imagen ecogénica con sombra acústica posterior

en topografía del cuerpo calloso (flechas amarillas),

extendiéndose al hemisferio cerebral izquierdo (asterisco).



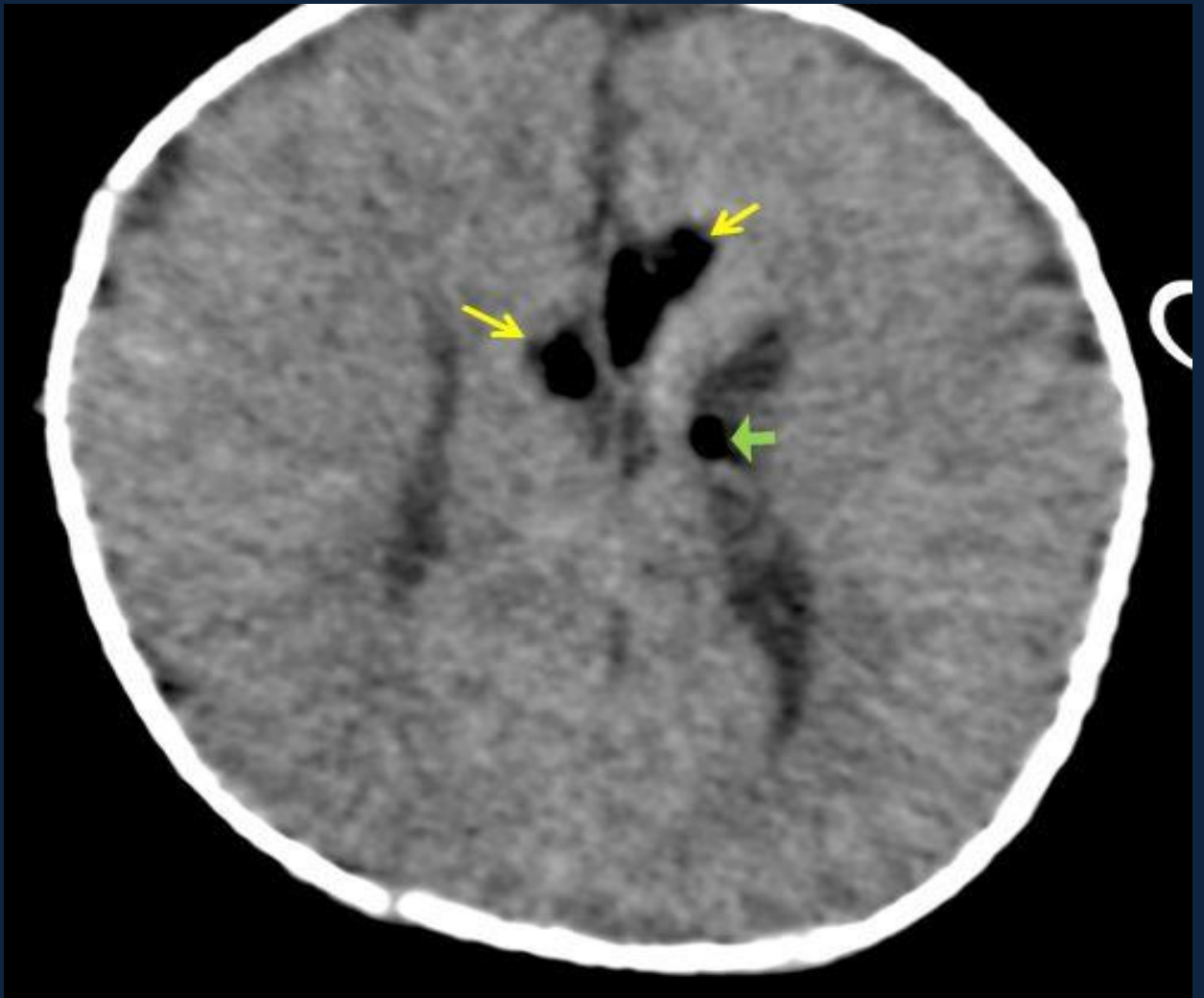
Ecografía en planos coronal (A) y parasagital izquierdo (B). Se observa lesión ecogénica en ventrículo lateral izquierdo que dilata al mismo (flecha verde).



TC sin contraste EV, plano coronal (A) y sagital (B).

Se visualiza, en topografía anterior del cuerpo calloso, imagen de morfología tubular, predominantemente adiposa (flechas amarillas) con calcificaciones (flechas rojas). Se extiende hacia el parénquima cerebral adyacente, en coincidencia con hallazgo ecográfico.

En imagen B se aprecia disgenesia de cuerpo calloso en porción anterior.



TC. Plano axial.

Se observa imagen en la luz del ventrículo lateral izquierdo, de morfología pseudonodular y densidad grasa, la cual está en íntima relación con el plexo coroideo y presenta continuidad con la lesión a nivel del cuerpo calloso.

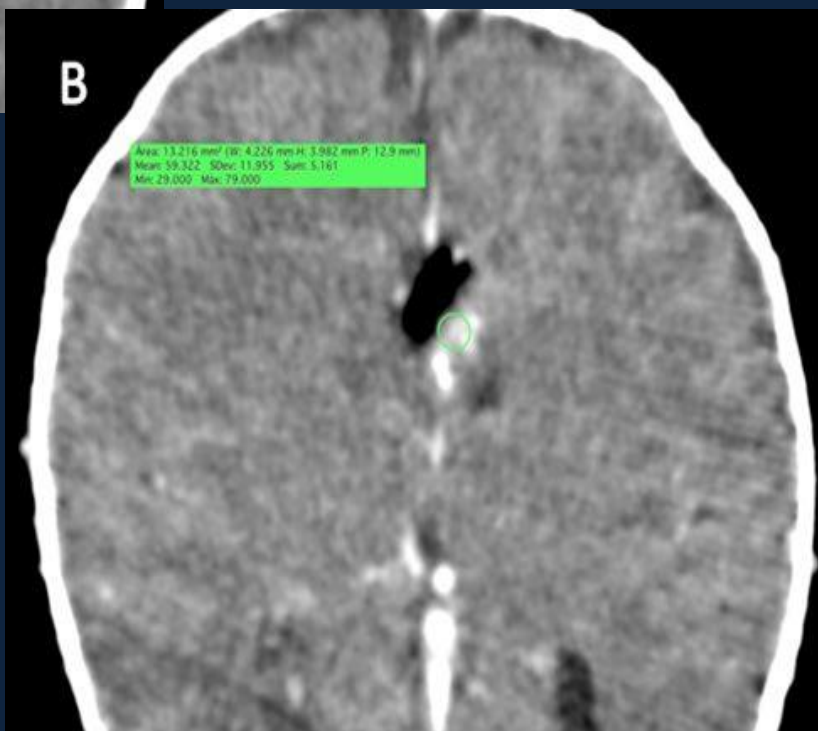
A

Area: 12.737 mm² (W: 4.229 mm H: 3.835 mm P: 12.7 mm)
Mean: 55.964 SD: 9.556 Sum: 4.701
Min: 37.000 Max: 85.000



B

Area: 13.216 mm² (W: 4.226 mm H: 3.982 mm P: 12.9 mm)
Mean: 59.322 SD: 11.955 Sum: 5.161
Min: 29.000 Max: 79.000

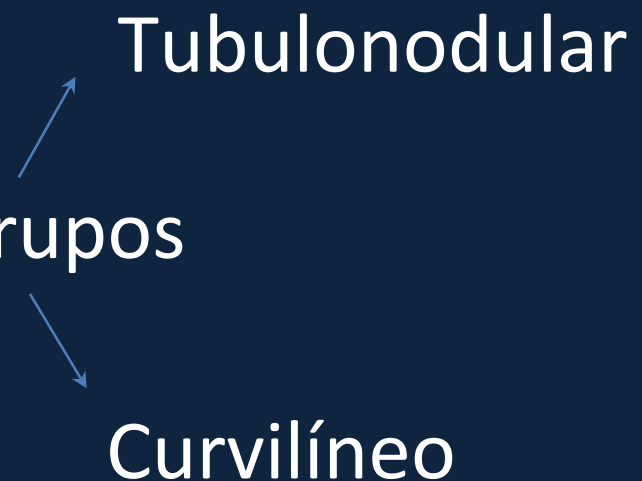


TC. Plano axial sin (A) y con contraste EV (B).

No se evidenció realce de la lesión.

DISCUSIÓN

- Los lipomas pericallosos son lesiones que contienen grasa, que se originan en la fisura interhemisférica en relación al cuerpo calloso. Son raros, se encuentran en solo 1 de cada 2,500/25,000 autopsias.

- Existen dos subgrupos
 - Tubulonodular
 - Curvilíneo
- 

Lipoma tubulonodular:

Es la variedad más común, redondeados o lobulares. Miden generalmente más de 2 cm de espesor.

Se encuentran en una posición anterior y se asocian con extensas anomalías callosas y, a menudo, frontofaciales.

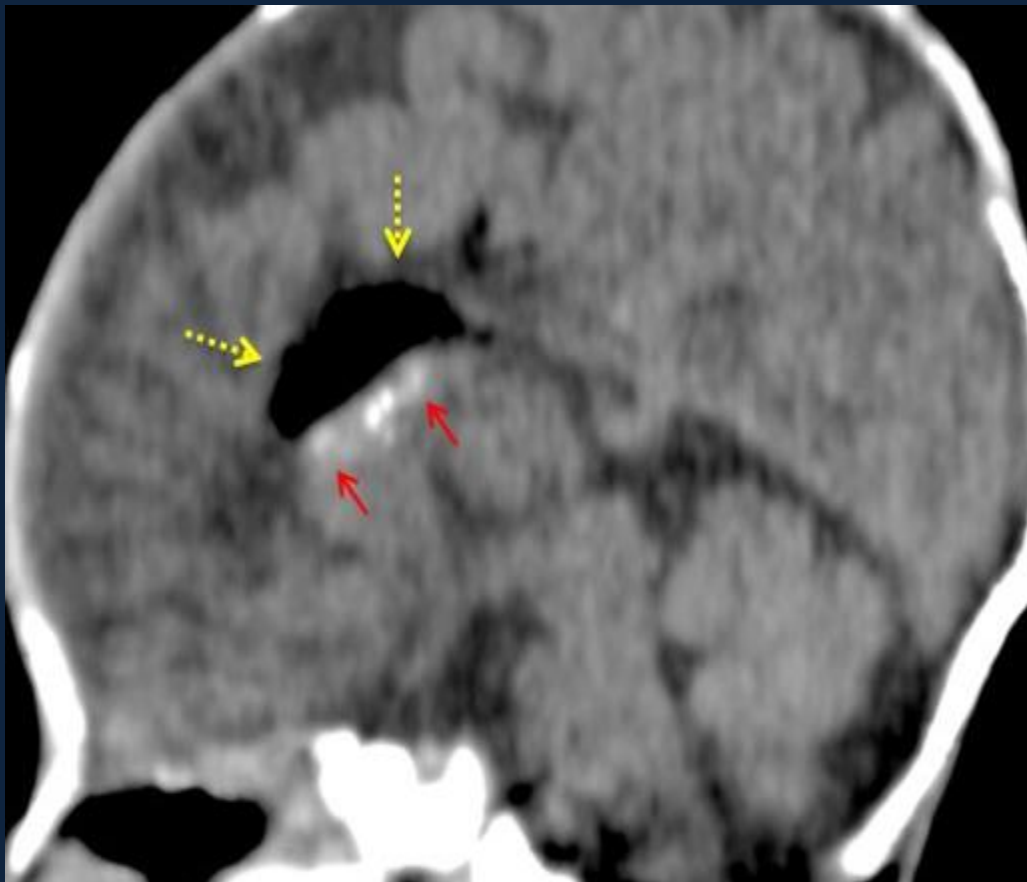
Se pueden extender al plexo coroideo y ventrículos laterales.

Lipoma curvilíneo:

Suelen ser alargados y curvilíneos, menores a 1cm.

Se sitúan más posteriormente a lo largo del margen del cuerpo calloso, el cual es ligeramente hipoplásico.

En TC presentan densidad grasa.
La variedad tubulonodular puede
mostrar una calcificación curvilínea
periférica, conocida como “signo de
corchete” (flechas rojas en imagen).



- Se pueden asociar a malformaciones vasculares o aneurismas.
- La RMN es de elección para caracterizar la agenesia/disgenesia del cuerpo calloso.
- Los diagnósticos diferenciales son: quiste dermoide intracraneal, teratoma intracraneal, Falx cerebri graso y transformación lipomatosa de neoplasias intracraneales.

CONCLUSIÓN

Los lipomas pericallosos son tumores raros, generalmente asintomáticos, diagnosticados en forma incidental en el estudio prenatal.

TC y RM son los estudios de elección para caracterización de dichas lesiones y de los hallazgos asociados.

BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.ajronline.org/doi/full/10.2214/ajr.179.1.1790251>
- Tart RP, Quisling RG. Curvilinear and tubulonodular varieties of lipoma of the corpus callosum: an MR and CT study. J Comput Assist Tomogr. 15 (5): 805-10.

