

Neurocitoma Central. Aspectos imagenológicos.

Autores: Gorsky Marcos, Brassesco Matías, Asenjo Rocío,
Acevedo Paola, Ojeda Adriana, Villavicencio Roberto L.

Grupo Oroño. Fundación Villavicencio. Rosario, Santa Fe.



Introducción

El Neurocitoma Central es un tumor raro, de ubicación intraventricular, que se encuentra en pacientes jóvenes. Clínicamente suele presentar un curso corto hasta su diagnóstico, caracterizado por síntomas de hipertensión endocraneana, y en raras ocasiones puede debutar con obstrucción ventricular aguda o hemorragia intraventricular.

Objetivos

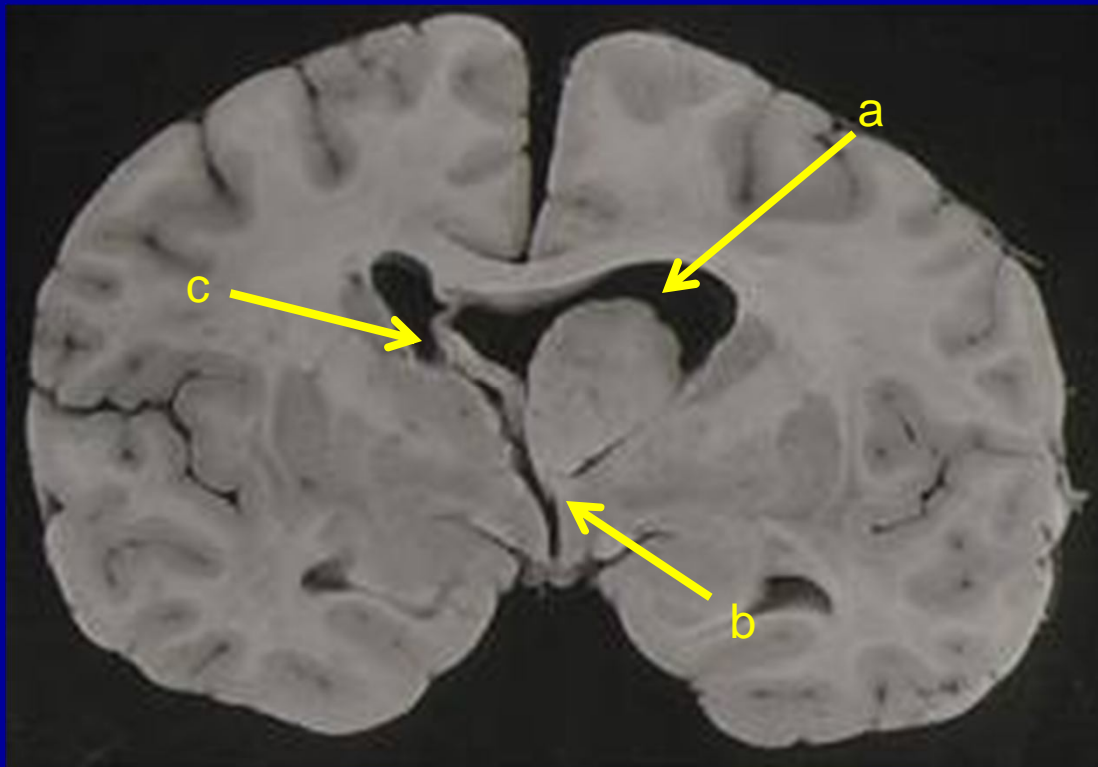
Realizar un breve repaso bibliográfico de este tumor exponiendo los hallazgos más característicos de esta entidad con el uso de tomografía computada multislice (TCMS) y resonancia magnética.

Revisión del tema

El neurocitoma central es un tumor descrito en 1982 por Hassoun y col. Como un tumor grado II de la OMS, que se ubica con mayor frecuencia en ventrículos laterales, adyacente al foramen de Monro, surgiendo del septum pellucidum. Esta ubicación favorece el desarrollo de hidrocefalia en estadios iniciales.

Imagenológicamente se pueden presentar como masas lobuladas bien circunscriptas, con calcificaciones puntiformes y regiones quísticas, presentando variable realce tras la inyección de contraste, lo que los hace difícilmente diferenciables a los oligodendrogliomas y ependimomas. Pueden asociarse al síndrome de von Hippel-Lindau. El tratamiento preferencial es la resección quirúrgica.

Neurocitoma Central



Macroscopía anatómica
corte coronal.

Imagen 1

Neurocitoma central (a)
adyacente al foramen de monro
(b) en relación al septun
pellucidum (c) con dilatación
ventricular homolateral .

Neurocitoma Central TCMS

Corte axial y coronal en TCMS



Imagen 2

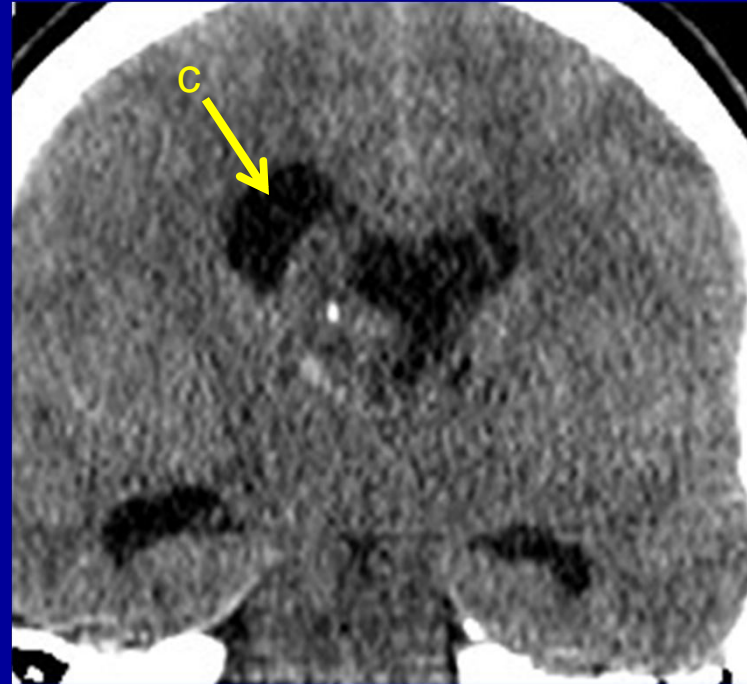


Imagen 3

Imagen intraventricular con calcificaciones puntiformes (a) franca relación con el tabique pelúcido (b) y dilatación ventricular homolateral (c).

Neurocitoma Central TCMS

Corte axial y sagital en TCMS

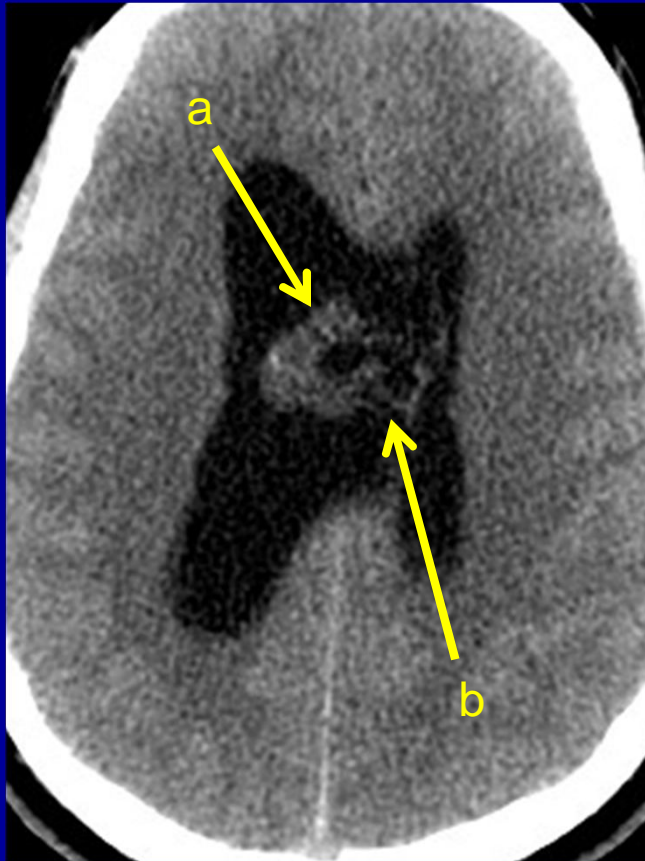


Imagen 4

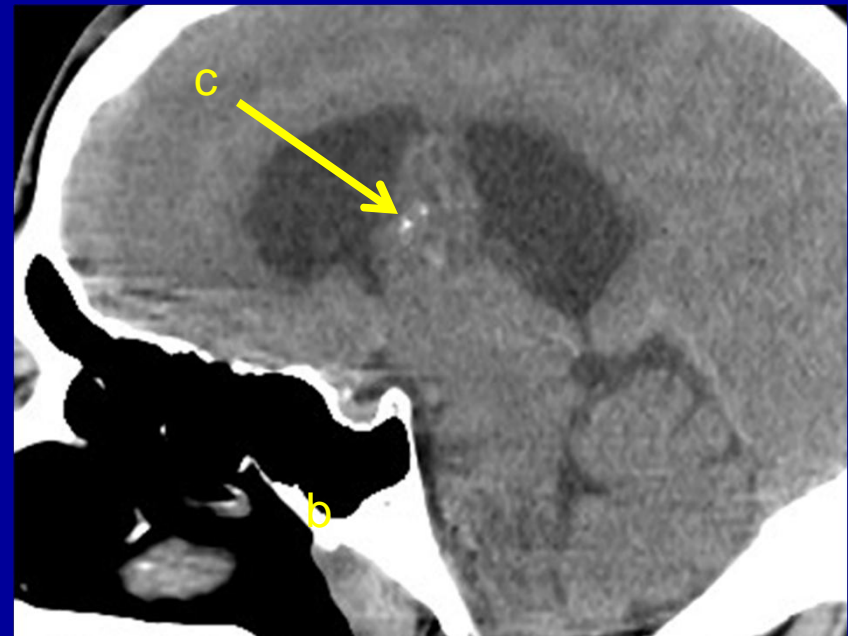


Imagen 5

Masa de densidad heterogénea (a) con áreas quísticas (b) y calcificaciones puntiformes(c).

Neurocitoma Central TCMS

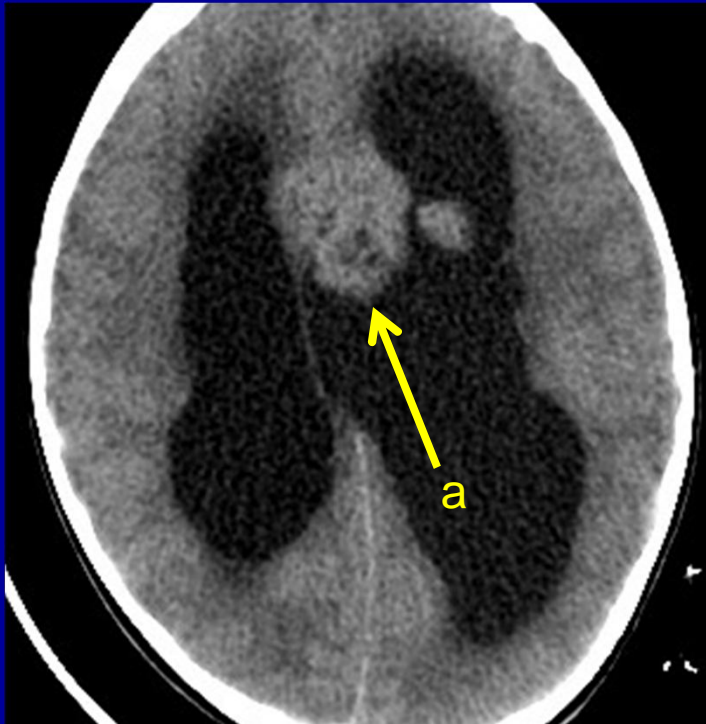


Imagen 6

Masa hiperdensa (a) adherida al tabique pellucidum (b) y dilatación de ambos ventrículos laterales.

Cortes axiales de TCMS sin contraste

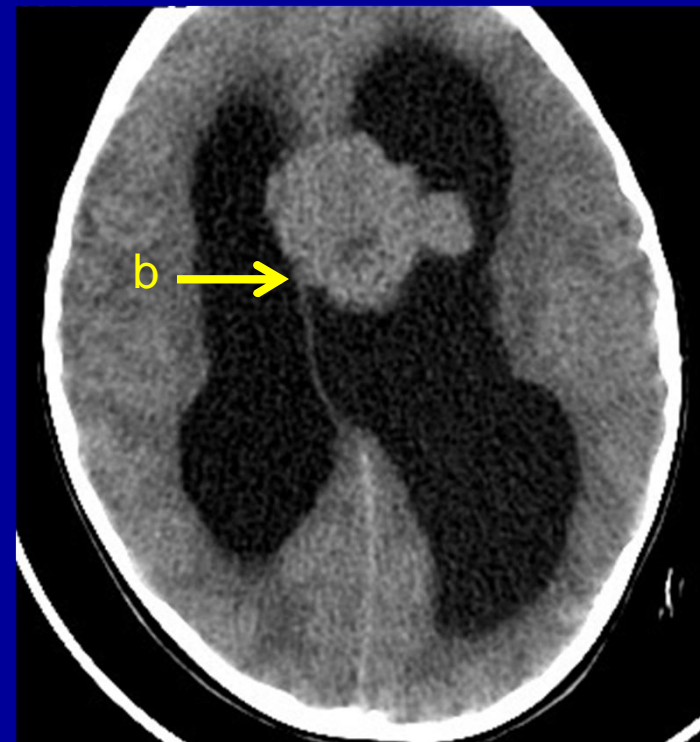


Imagen 7

Neurocitoma Central RMI

RMI en secuencia FLAIR corte axial y sagital.

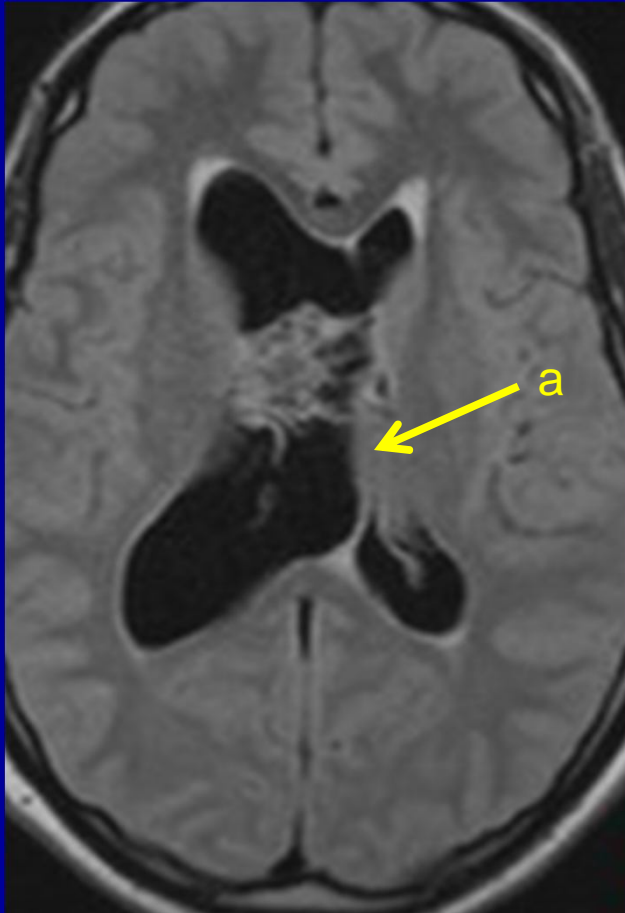


Imagen 8

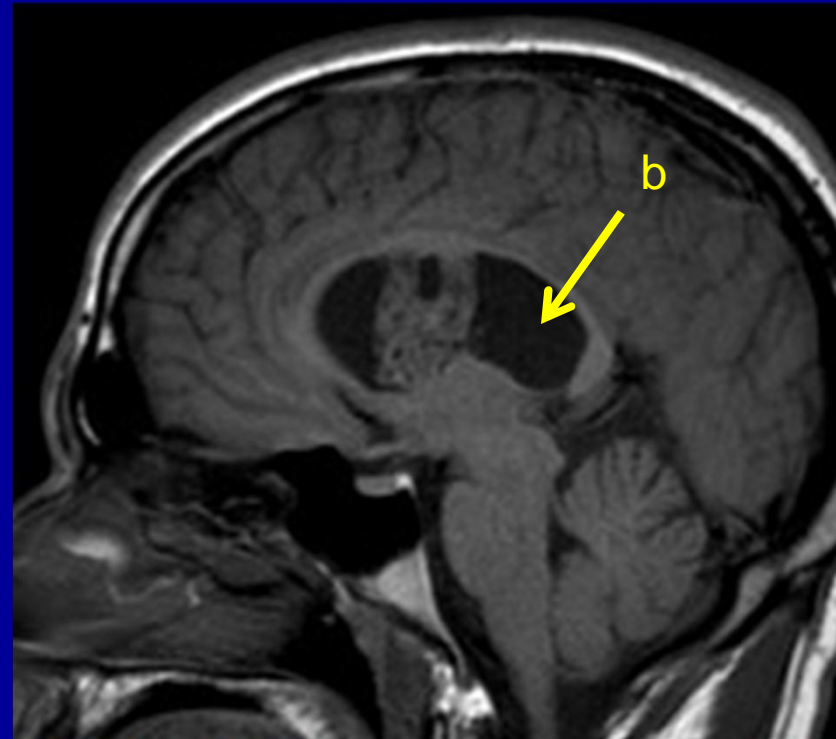


Imagen 9

Imagen intraventricular que desvía el septum pellucidum (a) y provoca dilatación ventricular homolateral (b).

Neurocitoma Central RMI

RMI secuencia T2 corte axial y coronal.



Imagen 10

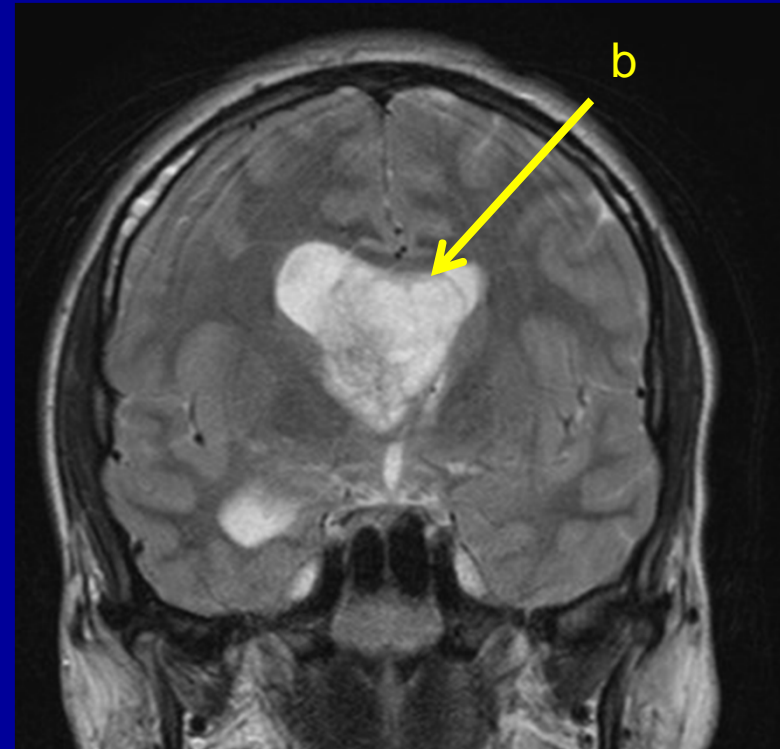


Imagen 11

Masa multiquística intraventricular con apariencia burbujeante (a) y (b).

Neurocitoma Central RMI

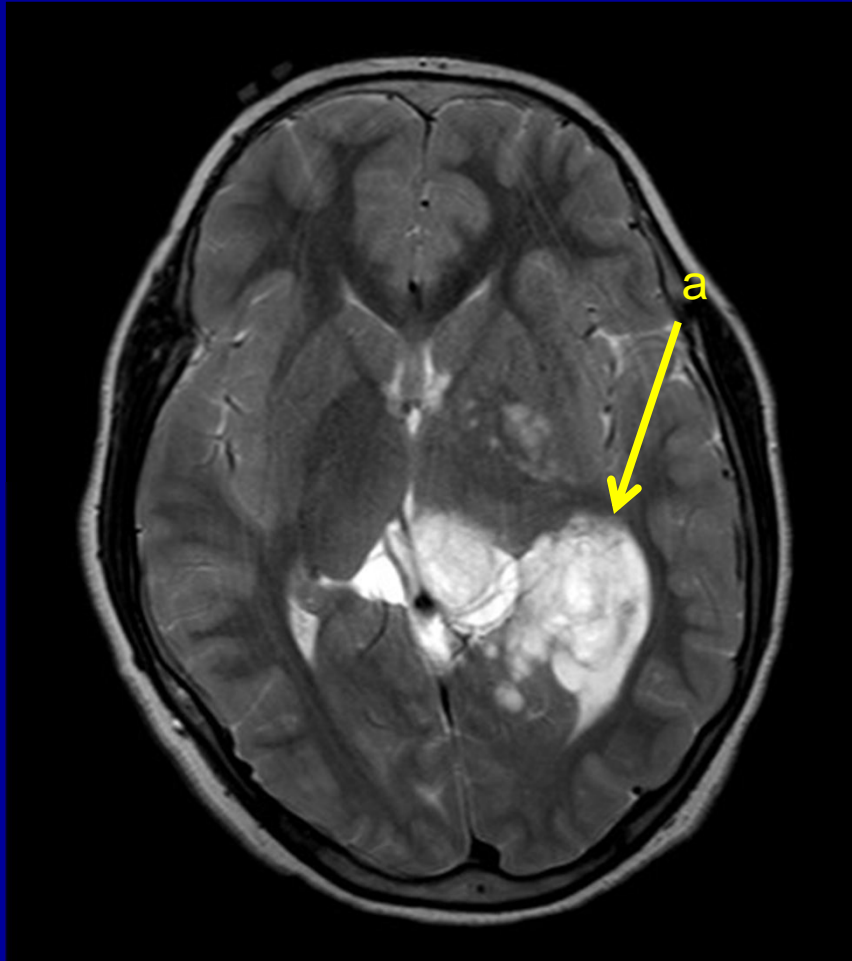


Imagen 12

RMI en secuencia T2 en corte axial y coronal.

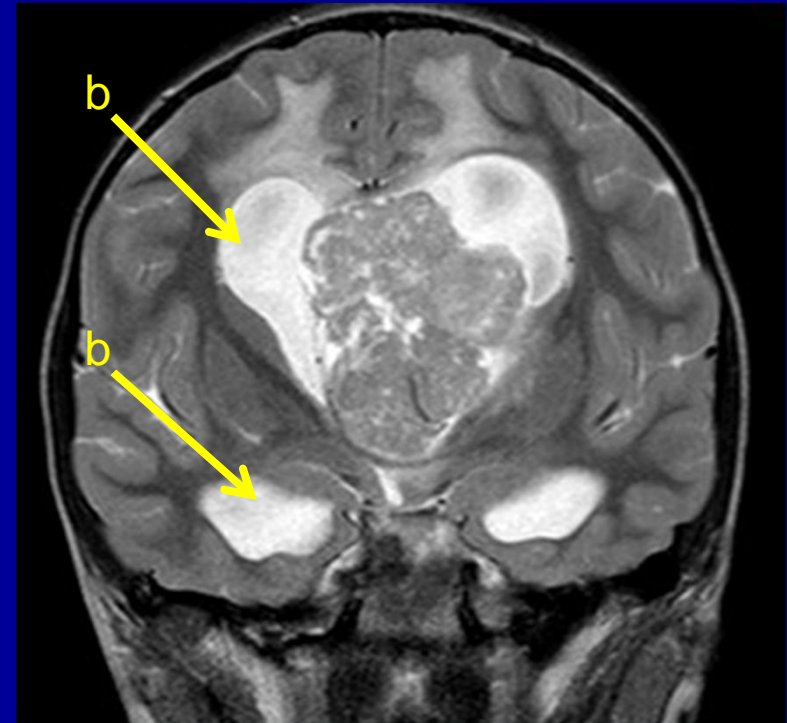


Imagen 13

Masa multiquística con extensión al asta occipital (a) y marcada dilatación ventricular (b).

Neurocitoma Central RMI

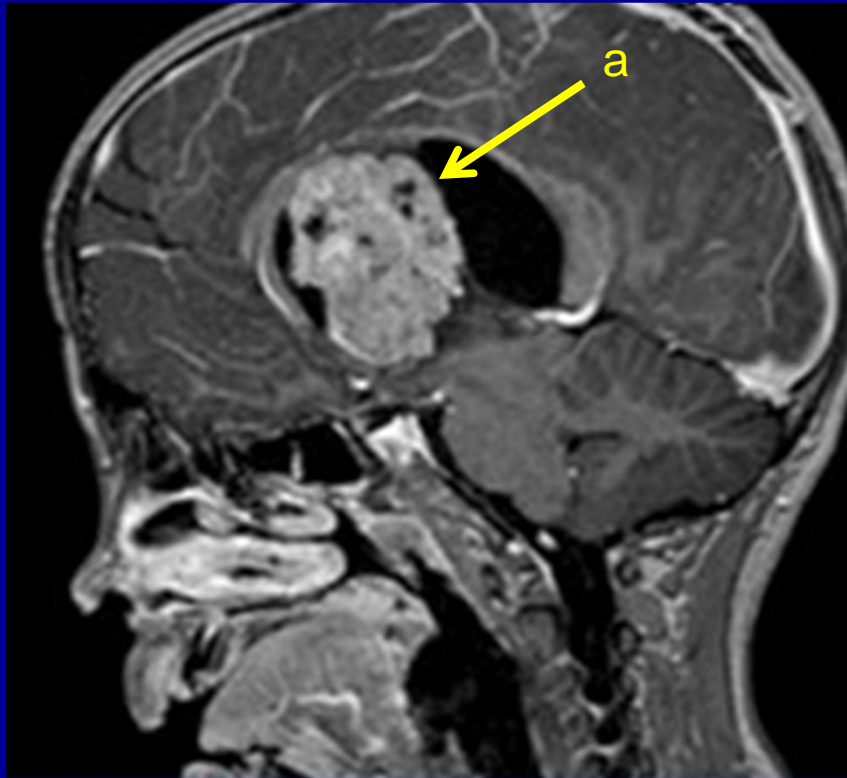


Imagen 14

Masa intraventricular con intenso realce tras la inyección de contraste (a) y dilatación ventricular (b).

RMI en secuencia T1 con contraste en corte sagital y coronal.

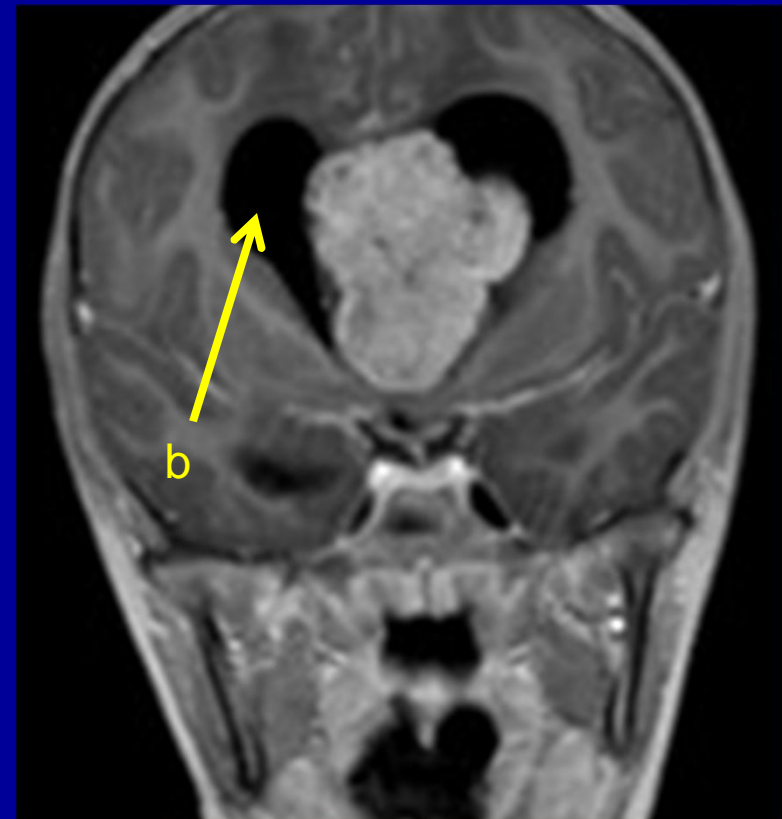


Imagen 15

Conclusión

El Neurocitoma central es un tumor de baja frecuencia, intraventricular, que se desarrolla en pacientes jóvenes, y que posee similar localización y comportamiento que otros tumores como el Ependimoma y oligodendroglioma.

Posee rasgos imagenológicos que es imprescindible conocer para poder hacer una correcta identificación preoperatoria y el tratamiento correspondiente.

Bibliografía

- **Neuronal Tumors of the Central Nervous System: Radiologic Findings and Pathologic Correlation.** Ji Hoon Shin, Ho Kyu Lee, Shin Kwang Khang, Dong Won Kim, Ae Kyung Jeong, Kook Jin Ahn, Choong Gon Choi, and , Dae Chul Suh.
- **Neuroradiology** by David M. Yousem and Robert I. Grossman.
- **Neurorariología. Neurocitoma Central.** C. Sánchez Alvarez-Pedrosa.
- **Practical Surgical Neuropathology: A Diagnostic Approach.** Hassoun J, Gambarelli D, Grisoli F et al. Central neurocytoma.