



Hospital Escuela de Agudos
Dr Ramón Madariaga

Residencia de Diagnóstico por Imágenes - Posadas, Misiones



OLIGODENDROGLIOMA ANAPLÁSICO: CRITERIOS POR IMAGEN DE UNA RARA PATOLOGÍA INFILTRANTE

Santiago José Barchiessi; Fabrina Giselle Lascorz; María Ema Alonso; Sebastián Fernando Ojeda; Jeremias Eduardo Pelinski; Osvaldo Mauricio Luqui

SAR - FAARDIT

Posadas, Misiones. Argentina

Email: barchiessi.santiago@gmail.com

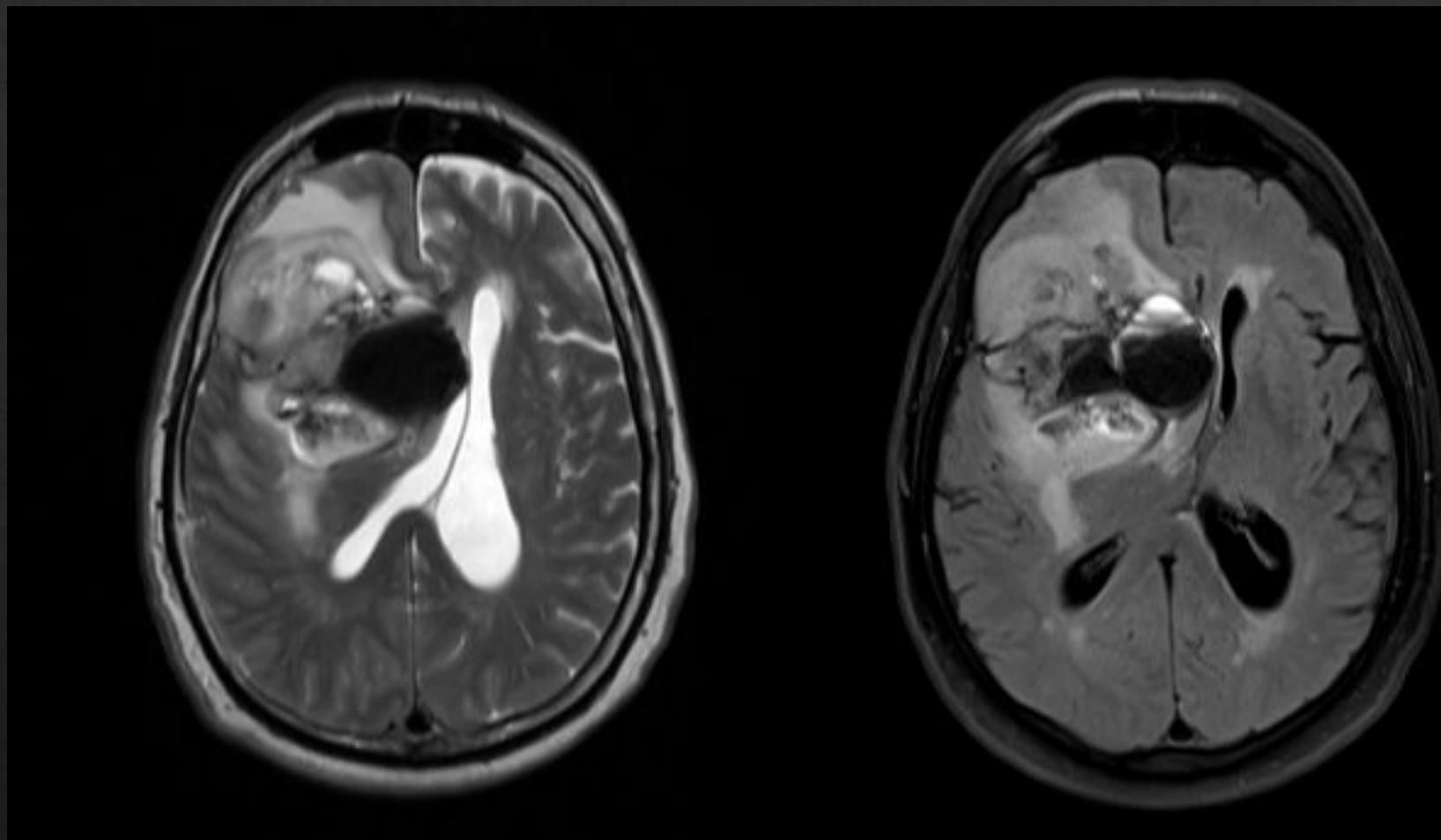
PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 64 años de edad sin antecedentes que consulta por episodios de desorientación temporo-espacial progresivos, y convulsiones tónico-clónicas por lo cual se realiza una resonancia magnética cerebral con gadolinio.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

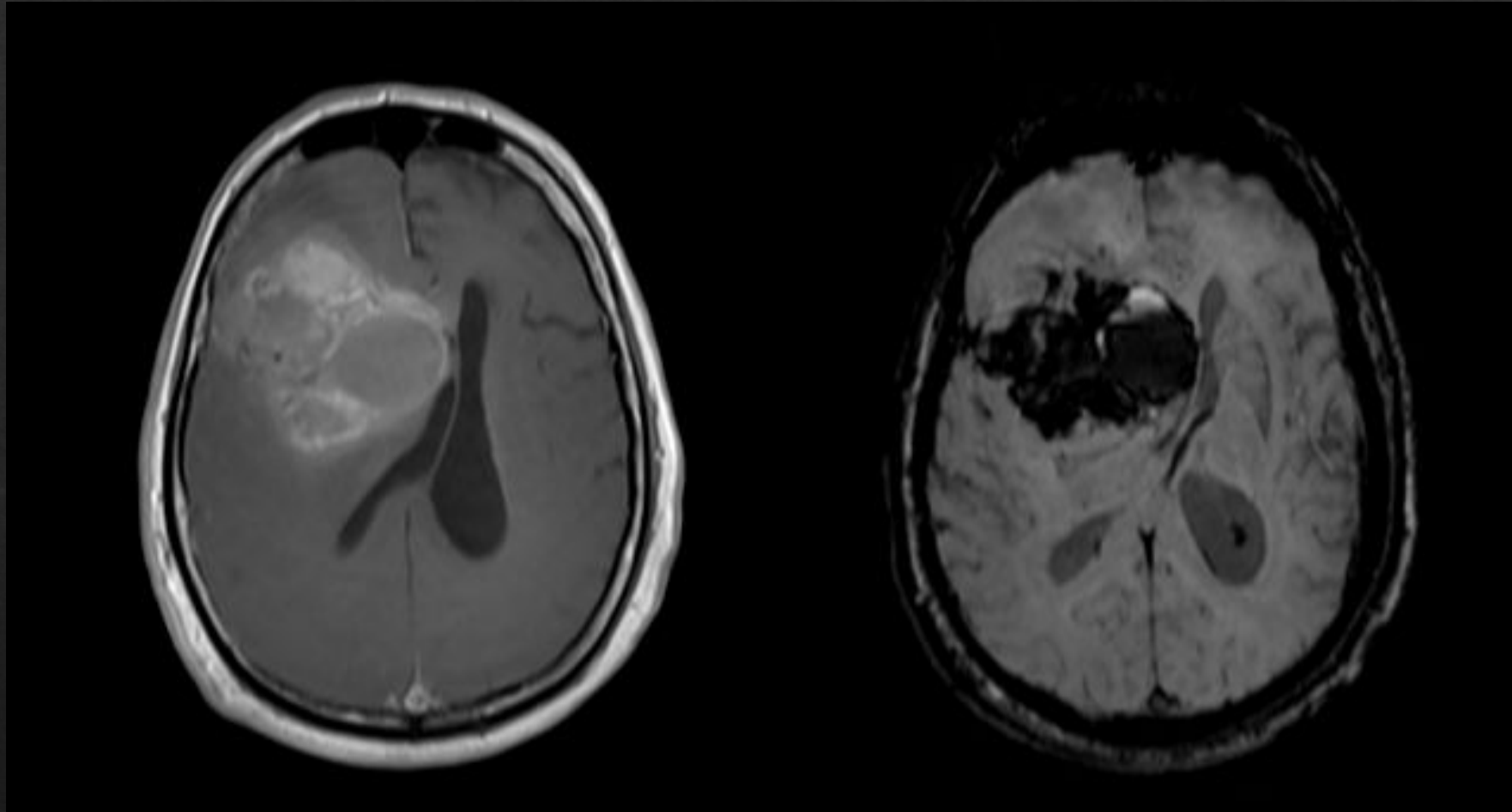
Lesión sólida-expansiva e infiltrante en región frontal derecha, de localización córtico-subcortical y en sustancia blanca lobular, de estructura y señal heterogénea, multilobulada, con zonas quísticas de señal iso-hipo-hiperintensa en T1, T2 y FLAIR, áreas calcificadas marginales gruesas e irregulares y zonas de degeneración hemorrágica en diferentes estadios evolutivos, con intenso refuerzo post-gadolinio de tipo heterogéneo irregular en porciones sólidas.

Se asocia a extenso edema perilesional vasogénico, provocando efecto de masa sobre el parénquima subyacente, surcos corticales, región lentículo-tálamo-capsular, mesencéfalo y sistema ventricular supratentorial.



DISCUSIÓN

Los gliomas infiltrantes de alto grado son tumores poco frecuentes, con una incidencia de 0,07 a 0,18 por 100.000 habitantes/año. En la neuroimagen con frecuencia presentan calcificaciones gruesas marginales e irregulares, la lesión es de señal heterogénea presentando necrosis, degeneración quística, y hemorragias intratumorales. En ocasiones presentan una imagen en anillo con necrosis central similar a la del glioblastoma, que se relaciona con un peor pronóstico. El realce de contraste es variable pero común y por lo general de tipo heterogéneo. Los márgenes y el patrón infiltrativo suelen ser imprecisos no pudiendo delimitar las áreas de parénquima afectado respecto al sano.



CONCLUSIÓN

La resonancia magnética es el método de elección para la evaluación de los oligodendrogliomas, con información morfológica detallada.

Su rol fundamental se basa en la evaluación diagnóstica; orientación quirúrgica y radioterapia; seguimiento y monitoreo del tratamiento.

Además de aportar datos sobre el metabolismo y el flujo sanguíneo con técnicas avanzadas, como la espectroscopia y perfusión.

BIBLIOGRAFÍA

* Koeller KK, Rushing EJ. From the archives of the AFIP: Oligodendroglioma and its variants: radiologic-pathologic correlation. Radiographics. 2005;25 (6): 1669-88.

* Holodny AI. Functional Neuroimaging, A Clinical Approach. Informa HealthCare. (2008) ISBN:0849370566.

* Jenkinson MD, Du plessis DG, Smith TS et-al. Histological growth patterns and genotype in oligodendroglial tumours: correlation with MRI features. Brain. 2006;129 (Pt): 1884-91.

