

# ECCHORDOSIS PHYSALYPHORA. REPORTE DE CASO

Musso, Marcos; Montalvetti, Pablo; Jouliá Vulekovich, María Lara; Torres, Bernardo;

Aznar, Juan; Roca, Federico

Córdoba, Argentina

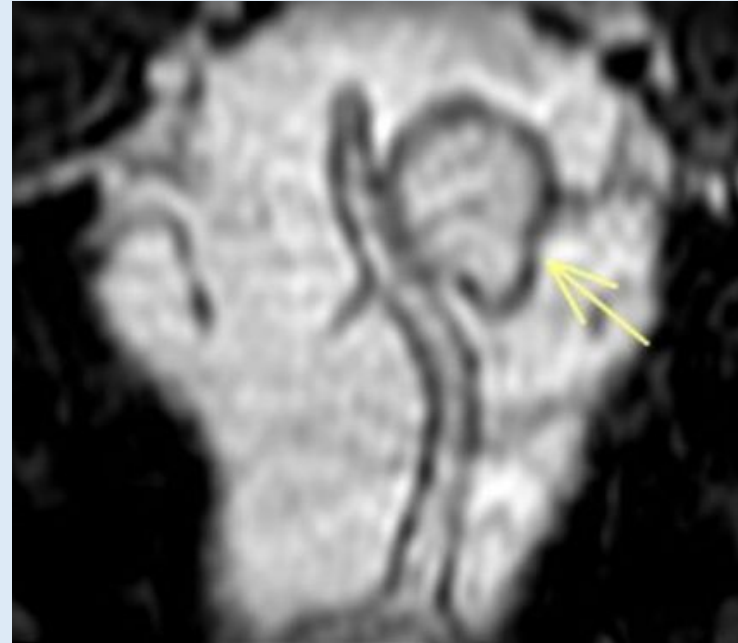
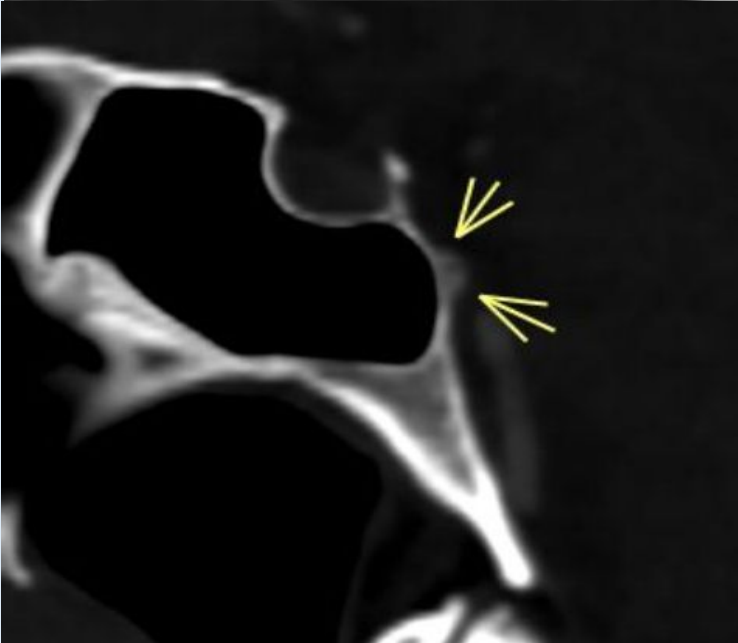
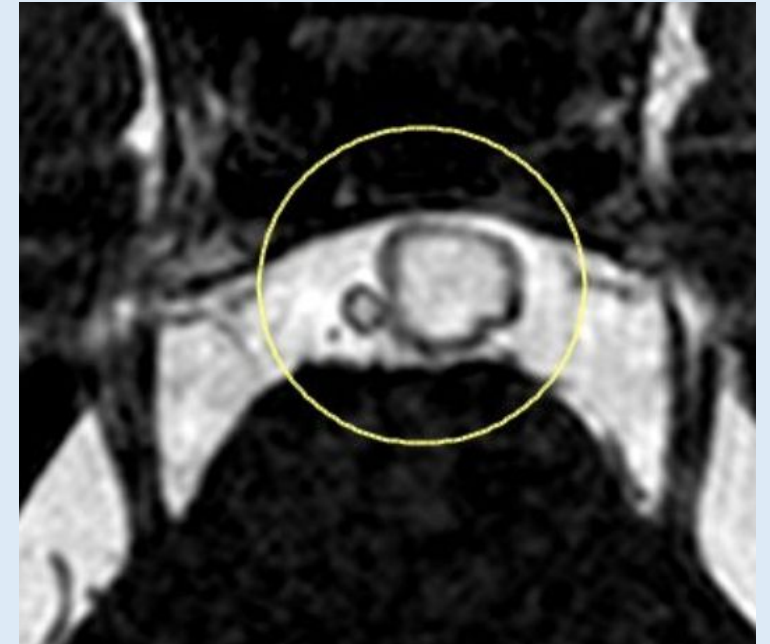
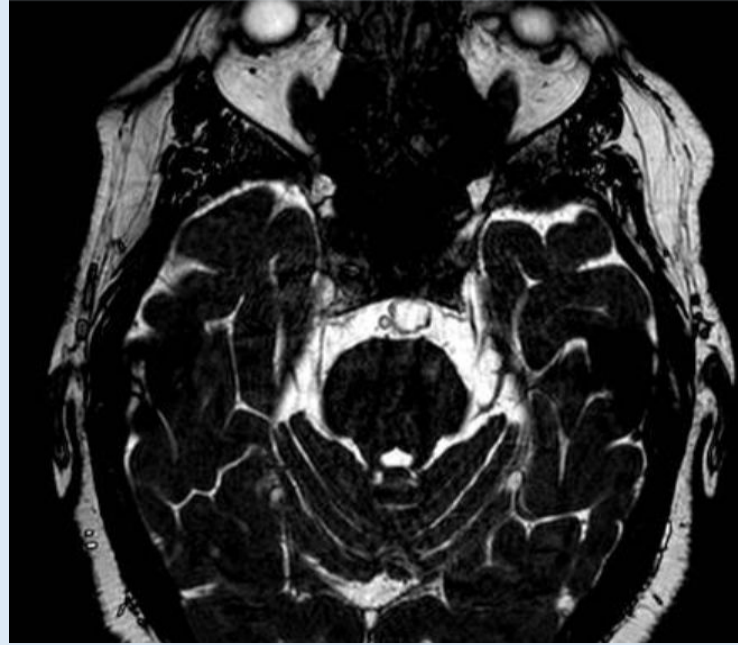
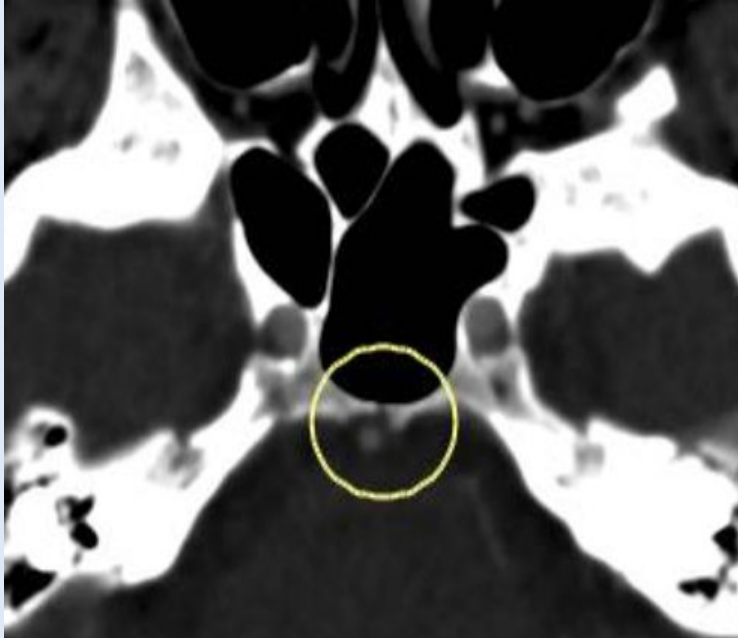
Correo electrónico [marcosmusso15@gmail.com](mailto:marcosmusso15@gmail.com)

Conflicto de intereses: Los autores declaramos no tener ningún conflicto de intereses

# PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de 60 años, sin antecedentes personales patológicos, acude a nuestro centro ambulatorio para realización de tomografía de cráneo (TC) y resonancia magnética (RM) de cerebro sin contraste por presentar episodios recurrentes de vértigo de 1 mes de evolución, sin respuesta al tratamiento médico

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



RM (axial y coronal)  
Imagen nodular sólida en la cisterna prepontina, retroclival, adyacente al tronco basilar, de comportamiento hiperintenso en T2

TC (axial y sagital) se observa un defecto cortical óseo a nivel del clivus.

# DISCUSIÓN

La *Ecchordosis physaliphora* (EP) es una lesión congénita derivada de restos de notocorda, de carácter benigno. Es una entidad poco frecuente, con una incidencia de hasta el 2%. Típicamente se localiza sobre la línea media, siendo la región pre pontina, retroclival, el sitio más frecuente. Clínicamente es asintomática, y su diagnóstico se realiza de manera incidental, en la realización de estudios por otra causa.

El diagnóstico se realiza mediante RM, debido a su sensibilidad y especificidad para la detección de lesiones en fosa posterior, comparada con la TC, aunque ésta, es útil para identificar el defecto óseo clival a modo de tallo, lo cual refuerza el diagnóstico en casos de sospecha.

# CONCLUSIÓN

La EP es una entidad poco frecuente, que constituye uno de los diagnósticos diferenciales de lesiones quísticas de la fosa posterior

El conocimiento de la misma, y su correcta caracterización, permite excluir otras entidades que requieren seguimiento y/o tratamiento oportuno



# BIBLIOGRAFÍA

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

Takeyama J, Hayashi T, Shirane R. Notochordal remnant-derived mass: ecchordosis physaliphora or chordoma? *Pathology.* 2006;38 (6): 599-600

Ciarpaglini R, Pasquini E, Mazzatenta D et-al. Intradural clival chordoma and ecchordosis physaliphora: a challenging differential diagnosis: case report. *Neurosurgery.* 2009;64 (2): E387-8

Srinivasan A, Goyal M, Kingstone M. Case 133: Ecchordosis physaliphora. *Radiology.* 2008;247 (2): 585-8

Lagman C, Varshneya K, Sarmiento J, Turtz A, Chitale R. Proposed Diagnostic Criteria, Classification Schema, and Review of Literature of Notochord-Derived Ecchordosis Physaliphora. *Cureus.* 2016;8(3):e547