

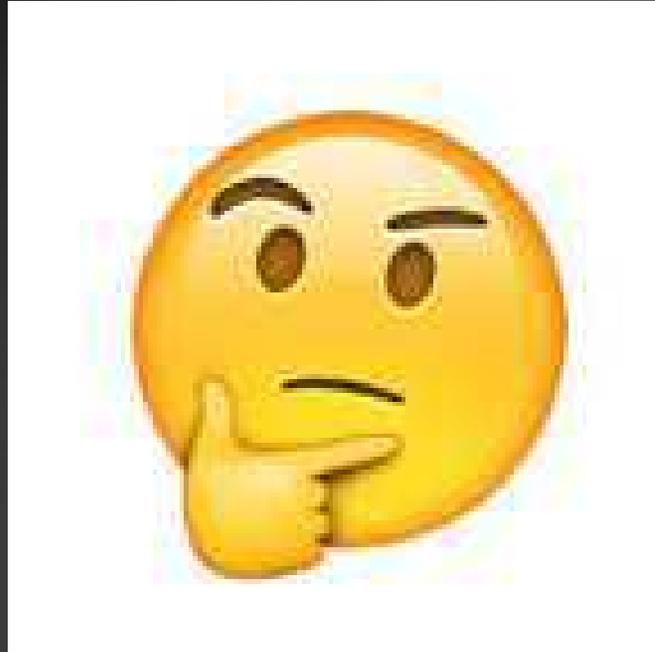


2° Simposio Internacional
de **RADIOCIRUGÍA**
ESTEREOTÁCTICA
con plataforma Novalis

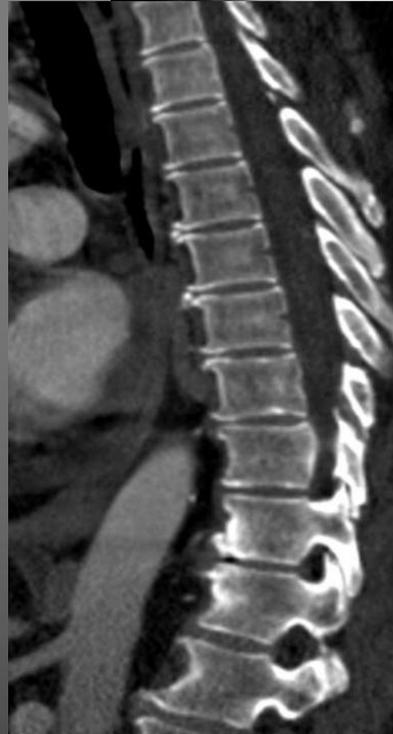
Viernes 30 de junio de 2017 - 8.00 a 19.00 Hs.
Salón Las Sierras - Hotel Sheraton
Córdoba, Argentina

TUMORES DE COLUMNA VERTEBRAL

Dr. Surur, Alberto
Jefe de Servicio de Neuroradiología
Sanatorio Allende



Que hay de nuevo?

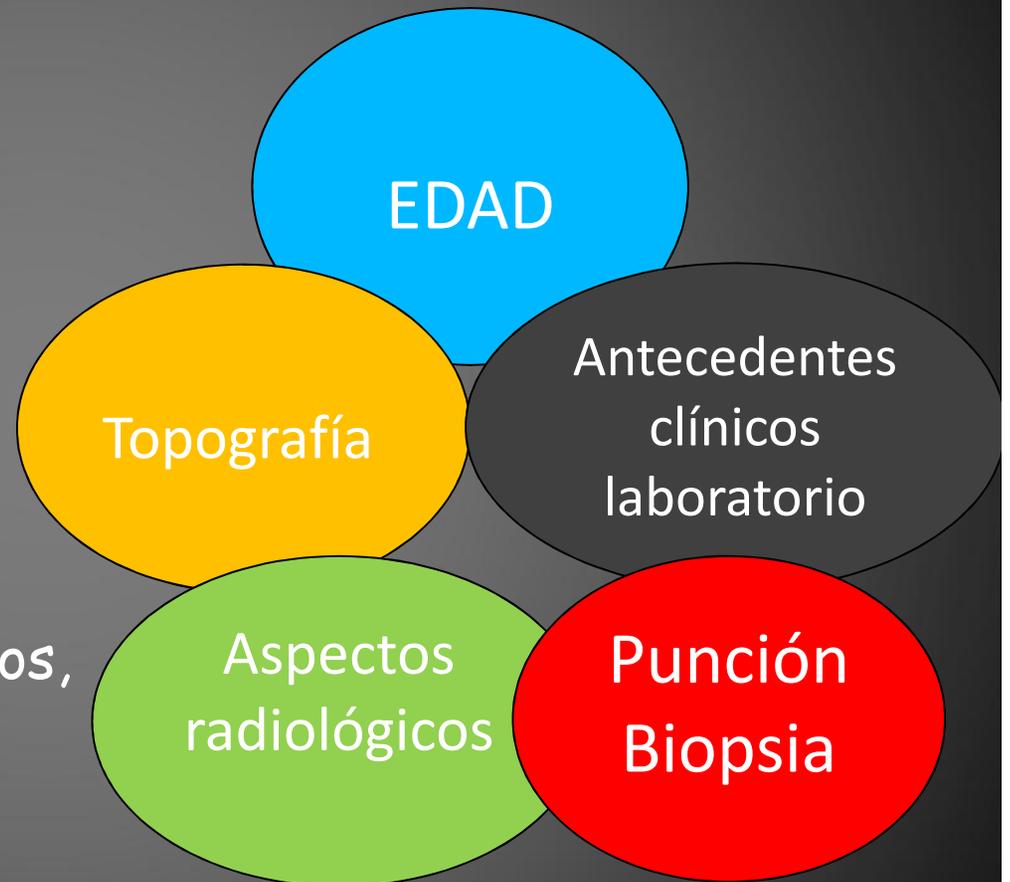


No existen avances tecnológicos radiológicos.

RX/TC/RM/SPET/Biopsia.

Los tumores benignos generalmente presentan afectación ósea geográfica con esclerosis de bordes óseos sin afectación de partes blandas.

Los tumores malignos suelen presentar márgenes mal definidos, destrucción ósea permeativa y masas de partes blandas.



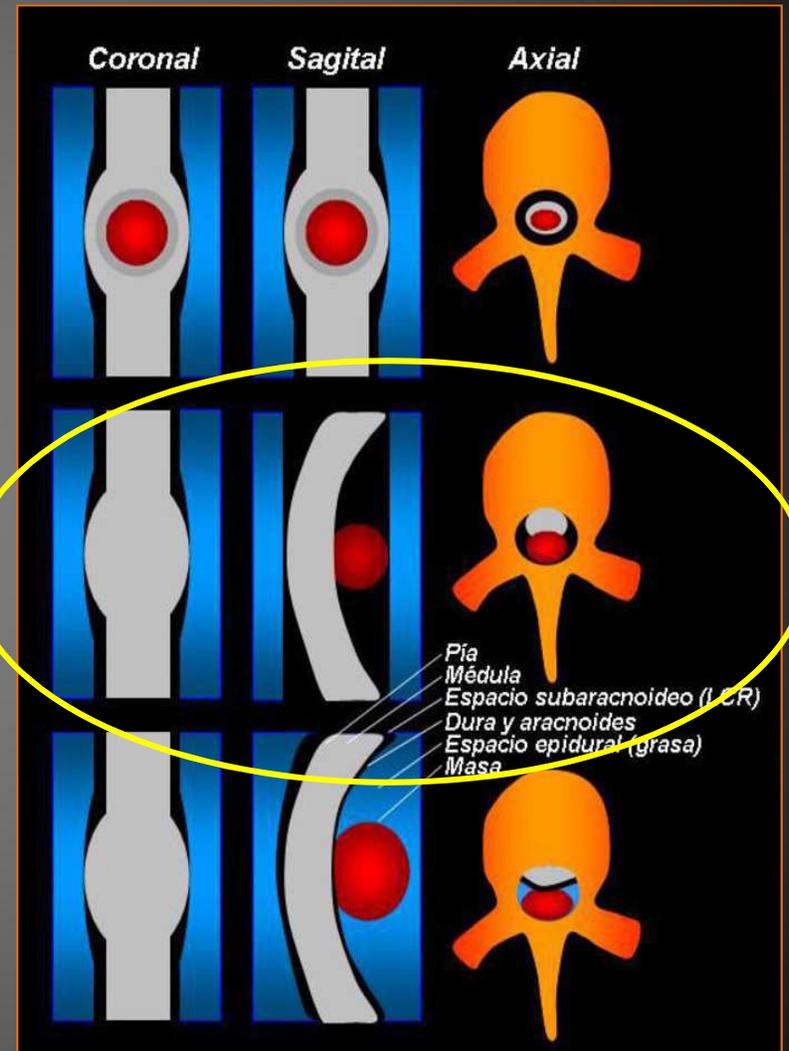
COMPROMISO NEUROLOGICO
Aplastamiento vertebral



CLASIFICACIÓN

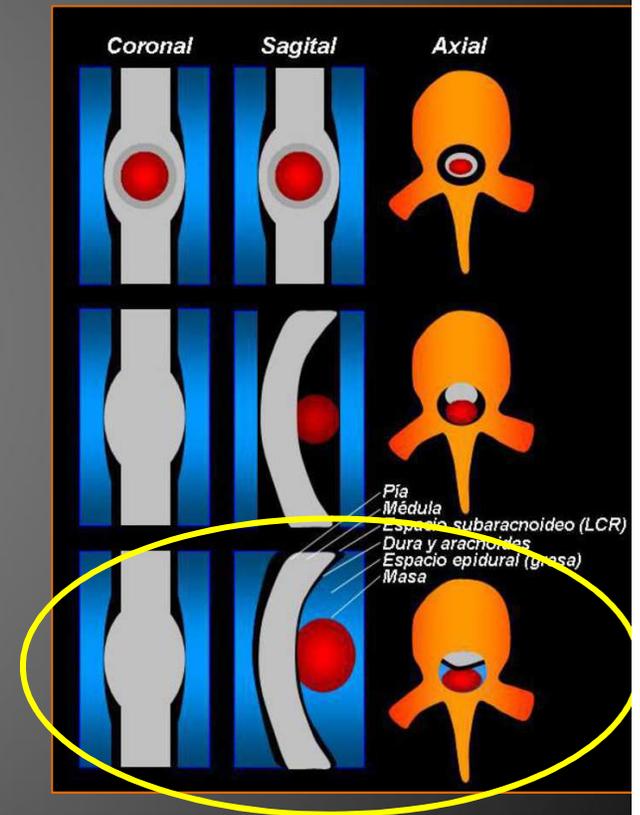
Extramedulares intradurales

1. Meningioma
2. Schwannoma/Neurofibroma
3. Mts meningeas



CLASIFICACIÓN

Extradurales



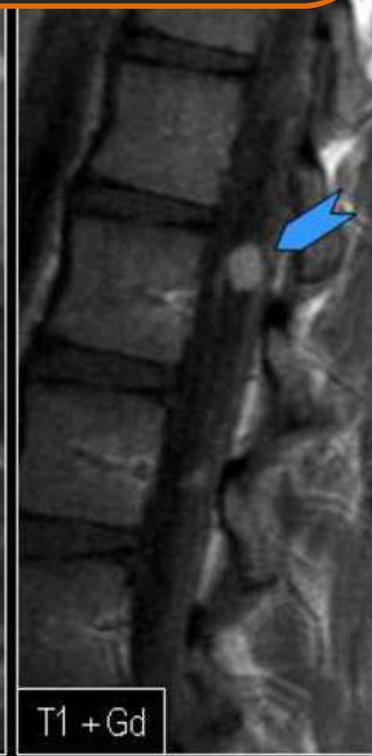
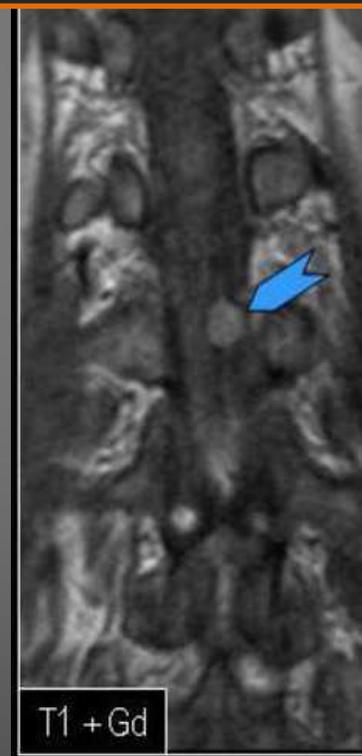
EXTRAMEDULARES-Schwannoma

BENIGNOS. Los más frecuentes

Tumoración INTRADURAL pero EXTRAMEDULAR

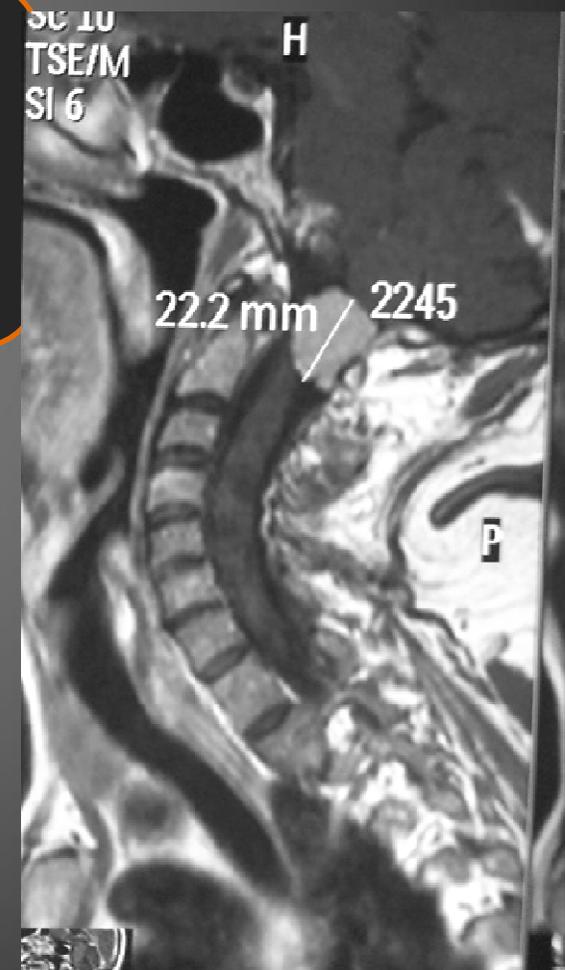
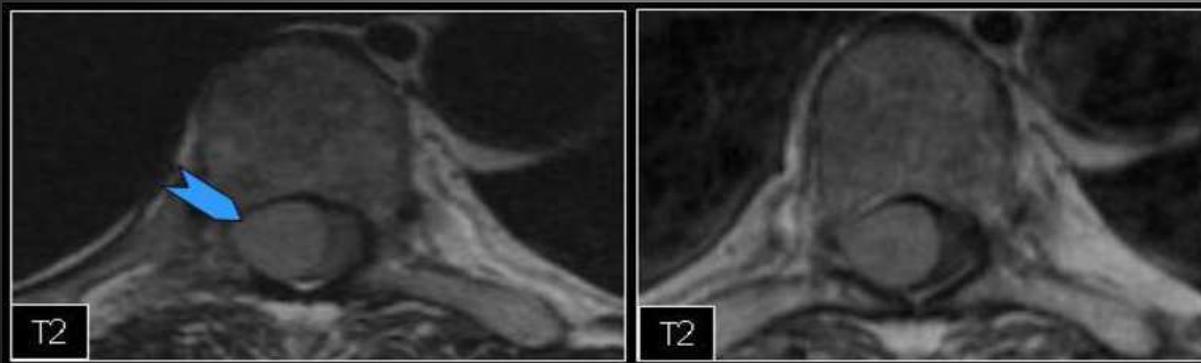
Masa circunscripta adherida a una raíz nerviosa, por lo general en región lumbar. Realce homogéneo. Indiferenciables de los neurofibromas.

Múltiples NFT II.



EXTRAMEDULARES - Meningiomas

Segundo tumor espinal en frecuencia.
De localización INTRADURAL pero EXTRAMEDULAR
Bajo grado de malinidad, crecen a partir de la
aracnoides. Producen efecto de masa



EXTRAMEDULARES INTRADURAL MTTS

Las mttts leptomeníngicas son consecuencia de una diseminación tumoral a través del espacio subaracnoideo.

SNC (GB, ependimoma anaplásico, germinoma o meduloblastoma), como fuera del SNC (cáncer de pulmón, mama...).

Tres patrones

El primero es un delgado realce difuso de la superficie meníngea.

El segundo es el de múltiples imágenes nodulares de pequeño tamaño.

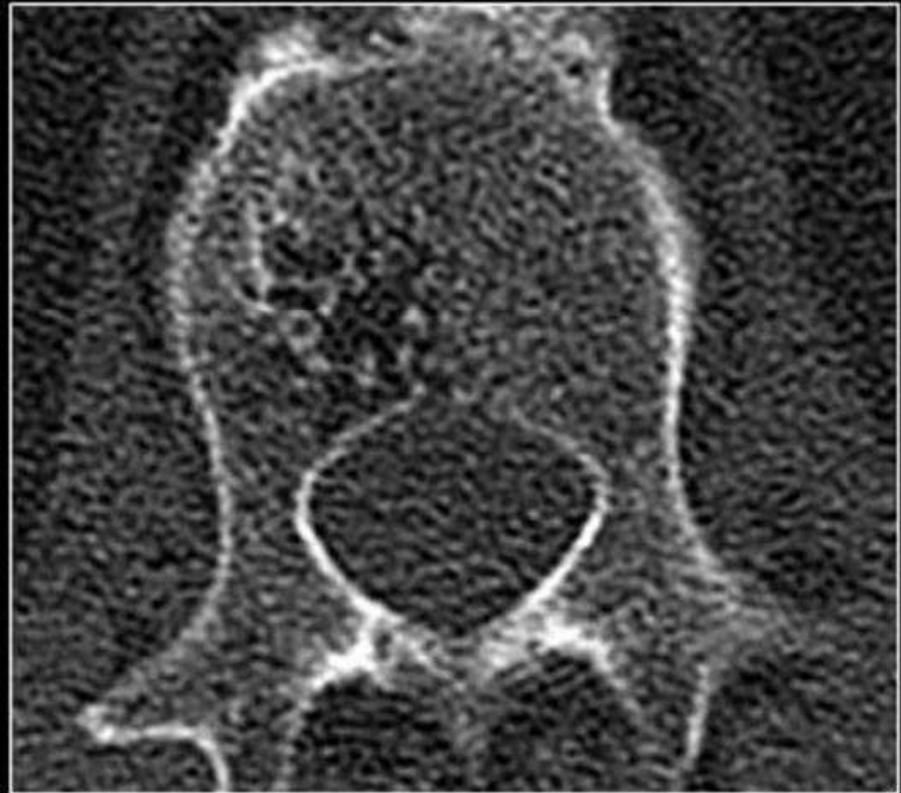
tercero tiene una presentación en forma de masa leptomeníngica en la porción caudal del saco tecal.



EXTRADURALES – VERTEBRALES BENIGNOS

ANGIOMAS

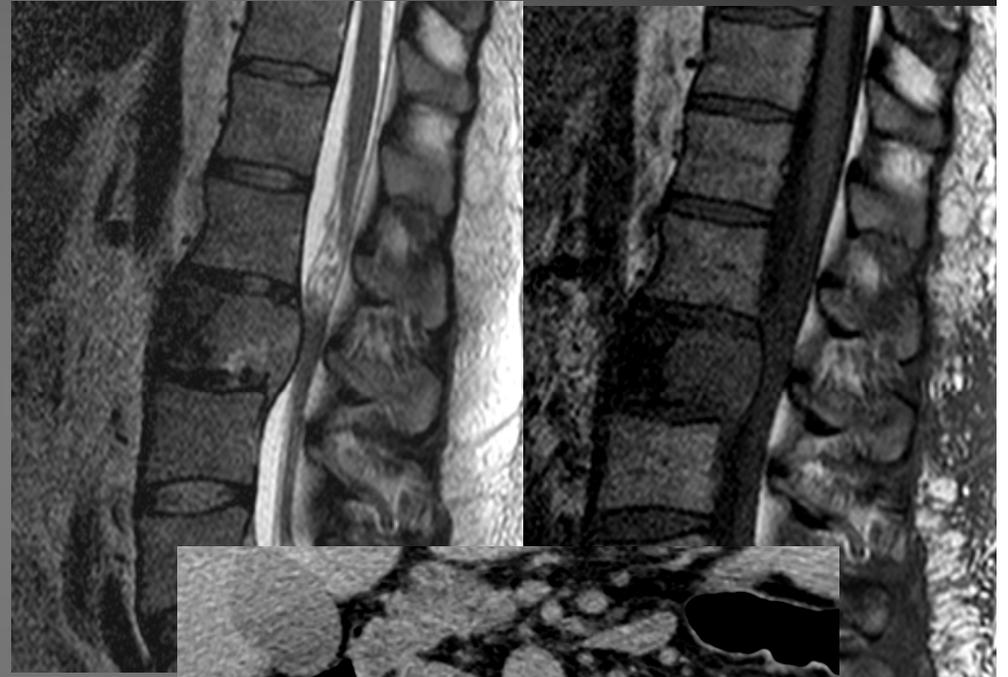
Hemangiomas



La orientación vertical trabecular da su aspecto típico puntiforme y reticular en la TC

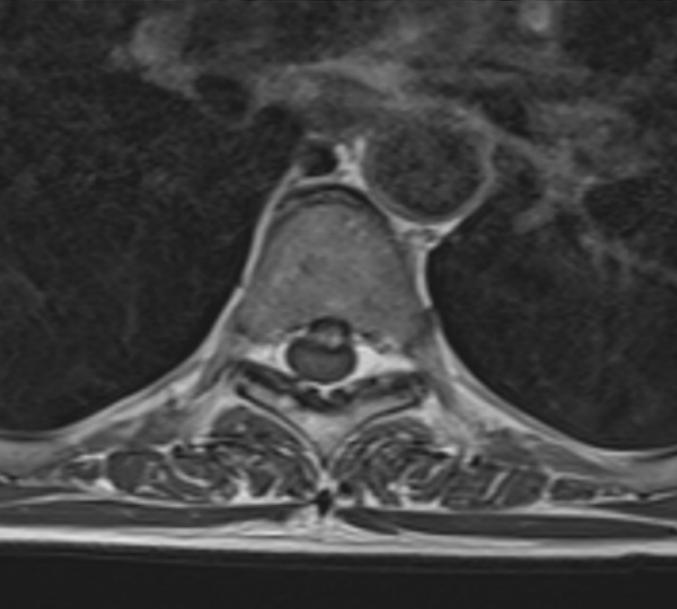
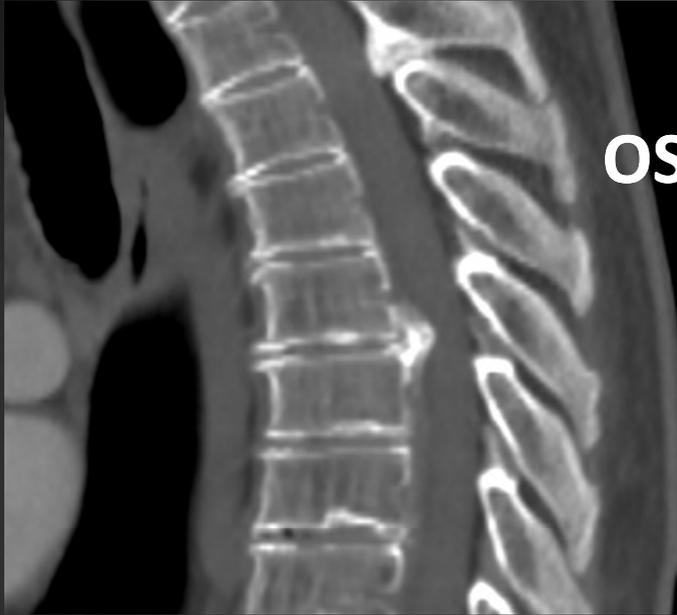
EXTRADURALES – VERTEBRALES BENIGNOS

ANGIOMAS



EXTRADURALES – VERTEBRALES BENIGNOS

OSTEOCONDROMAS



MTTS VERTEBRALES

- Son la neoplasia maligna más frecuente del raquis.
- Únicas o múltiples.
- Asientan en el hueso, crecen rompen la cortical ósea para extenderse al espacio paravertebral y epidural.
- Compromiso neurológico.
- Mayoría asientan en el cuerpo vertebral con extensión a los elementos posteriores, un importante hallazgo que ayuda a diferenciar de las lesiones benignas.

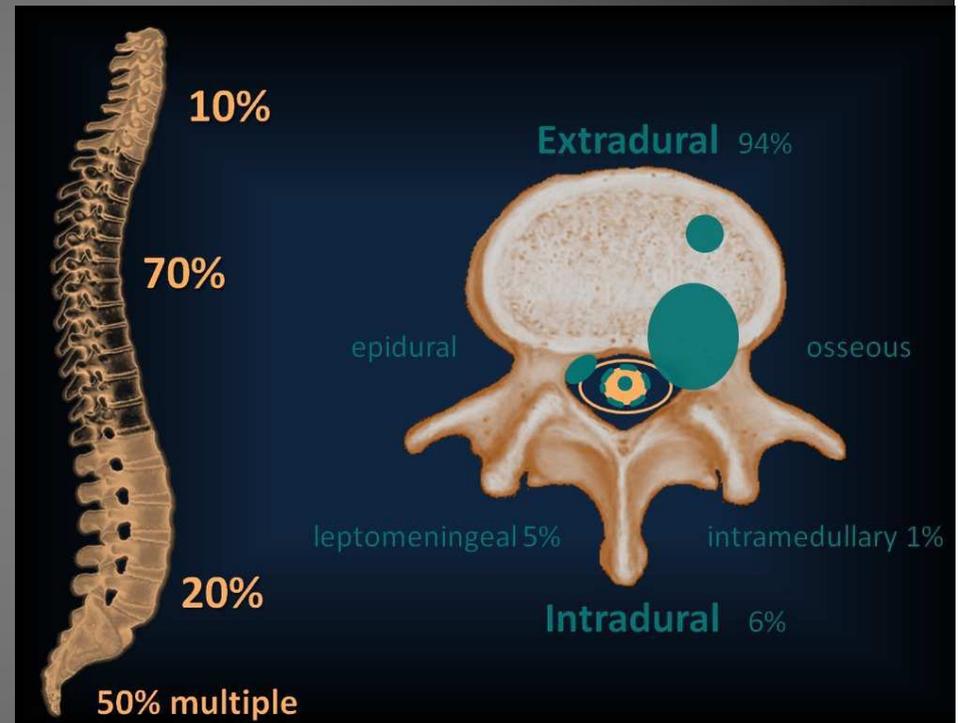


Ilustración de Radiopaedia .org

MTTS COLUMNA

MTTS VERTEBRAL **94%**

INTRADURALES

EXTRAMEDULARES **5%**

INTRAMEDULARES **1%**

MAMA 22%

PULMON 15%

PROSTATA 10%

LIMFOMA 10%

RENAL 7%

MELANOMA 4%

Tener presente como diagnostico en >45a

Imágenes pueden ser inespecíficas

Pueden simular una lesión benigna

o bien

Pueden comportarse como una lesión
muy agresiva

DOLOR

FRACTURA PATOLOGICA

COMPRESION MEDULAR

EXTRADURALES – VERTEBRALES MALIGNOS METASTASIS

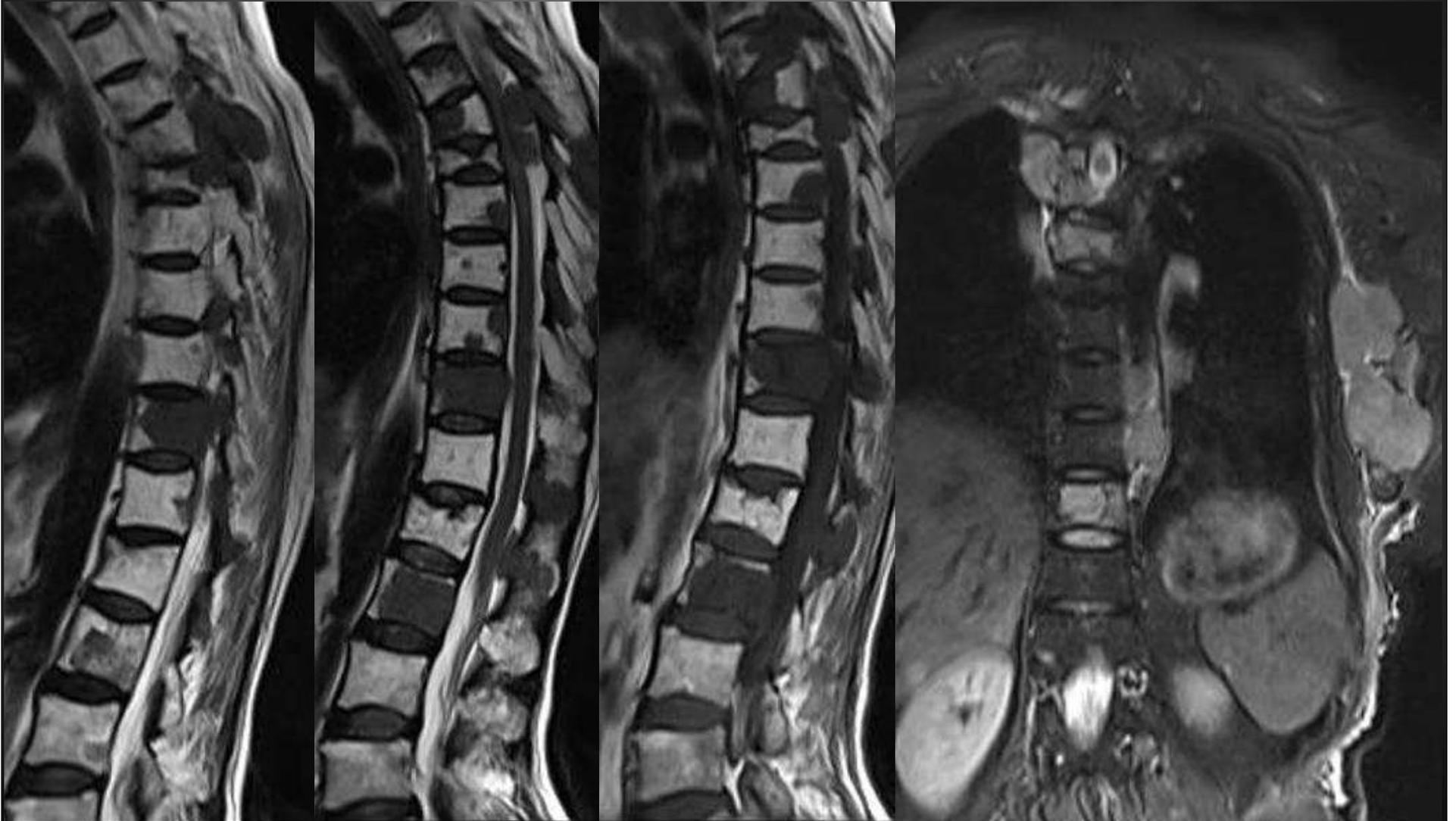


Adenocarcinoma



Ca. mama

EXTRADURALES – VERTEBRALES MALIGNOS METASTASIS



METASTASIS VERTEBRALES POSRADIOTERAPIA



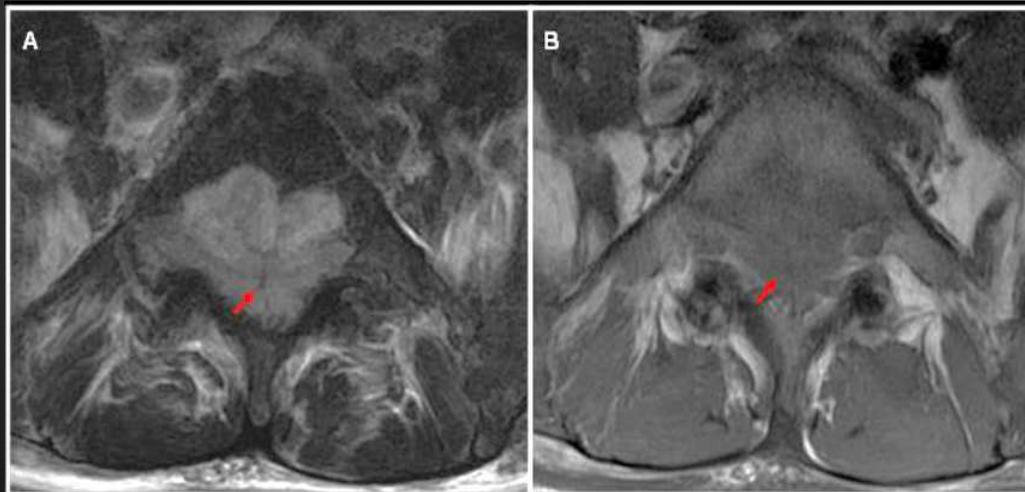
EXTRADURALES – VERTEBRALES MALIGNOS

HEMATOPOYETICAS - LINFOMA

LNH/Proliferación maligna de linfocitos B

Puede afectar cualquier compartimento del raquis.

La **AFECTACIÓN ÓSEA** es la mas frecuente, lesiones líticas mal definidas
Leptomeningea, engrosamiento nodular meníngeo



LINFOMA



HEMATOPOYETICAS - LEUCEMIA

Puede afectar a los cuerpos vertebrales de forma individual o múltiple y a las estructuras nerviosas.

Las manifestaciones de la columna vertebral de la enfermedad primaria pueden incluir:

- *Fracturas.*
- *Infiltración meníngea o de la médula ósea (MO).*



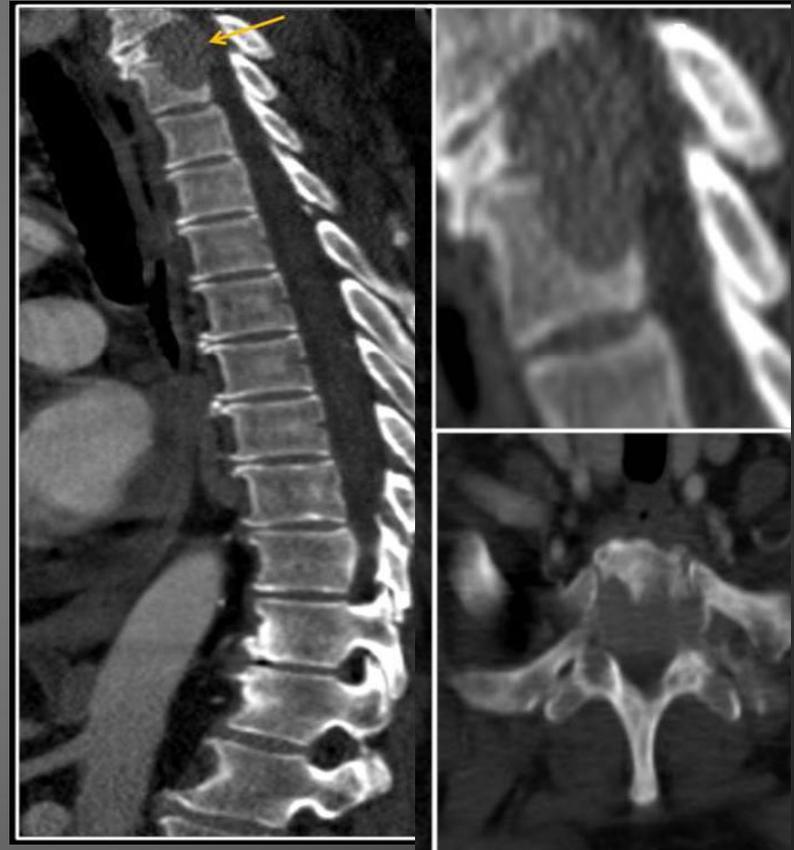
HEMATOPOYETICAS – MIELOMA MÚLTIPLE

El MM es un tumor maligno secundario a la proliferación de células plasmáticas monoclonales en la médula ósea.

Es la segunda neoplasia hematológica más común después del linfoma no Hodgkin.

PLASMOCITOMAS forma solitaria de la enfermedad

Se caracteriza por osteopenia difusa en el 85 % de los casos y por múltiples lesiones líticas en el 80 % de los casos.



EXTRADURALES – VERTEBRALES MALIGNOS

HEMATOPOYETICAS – MIELOMA MÚLTIPLE



METAPLASIA DE LA MEDULA OSEA



TIPS

- Mayoría de las lesiones son a veces inespecíficas (clínica/laboratorio).
- Edad
- Localización de la lesión.
- Única o múltiple.
- Características radiológicas.
- Determinar el compromiso neurológico o probable.
- No hubo grandes avances radiológicos.
- Biopsia.

MUCHAS GRACIAS POR
SU ATENCION

