

METASTASIS CEREBRAL

Introducción:

Los tumores cerebrales metastásicos se clasifican con base en la localización del tumor dentro del cerebro, el tipo de tejido comprometido, de la ubicación original del tumor y de otros factores. En raras ocasiones, un tumor se puede diseminar al cerebro desde una ubicación desconocida. Esto se denomina cáncer de origen primario desconocido. Los tumores cerebrales metastásicos ocurren aproximadamente en una cuarta parte de todos los cánceres que se diseminan por el cuerpo. Estos son mucho más comunes que los tumores cerebrales primarios (que empiezan en el cerebro) y se presentan en el 10 al 30% de los cánceres en los adultos.

Caso clínico:

Mujer de 55 años con antecedentes de cáncer mama que presenta cefalea occipitofrontal intensa de 48 horas de evolución y 4 vómitos en escopetazo.

Hallazgos radiológicos:

Se le realiza un T.C craneal simple en la unidad de urgencia observándose una lesión ocupante de espacio (L.O.E.S) y se decide hacerle otro T.C craneal con contraste iodado intravenoso donde se evidencia la captación del yodo en la metástasis.

Tras el ingreso al día siguiente se le practica una resonancia cerebral simple con las secuencias: Sagital T1 ; Axial T2 flair; Axial T2 FRFSE 512*512; Coronal T2 FSE; Axial T1 SE ; Difusión DW=3000; 25 direcciones 1000B y completando el estudio con secuencias Axial T1 SE y coronal T1 SE con gadolinio dejando evidente su captación y afectación.

Conclusión:

Se observa una metástasis cerebral intra-ventricular

-Asintomático

- si hay Obstrucción de los ventrículos produce hidrocefalia (cefalea, náuseas, vómitos) y otros déficit motores y sensitivos contra laterales, afasias y parálisis del PC.

Otro tipo de lesiones son tumores centrados en el plexo coroideo del atrio del ventrículo lateral:

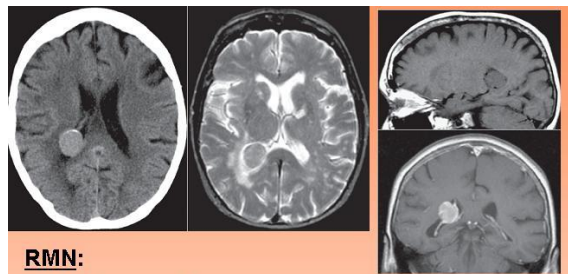
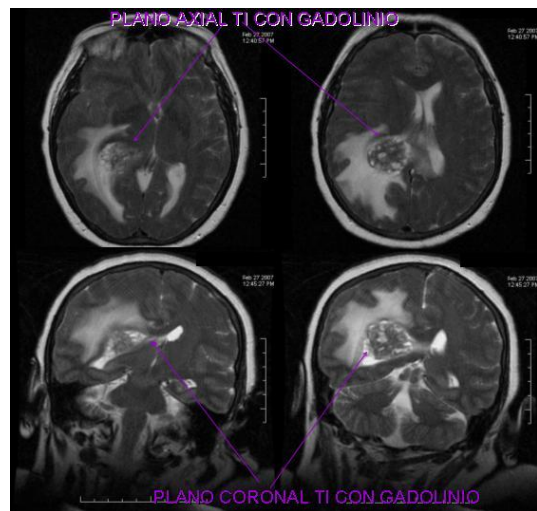
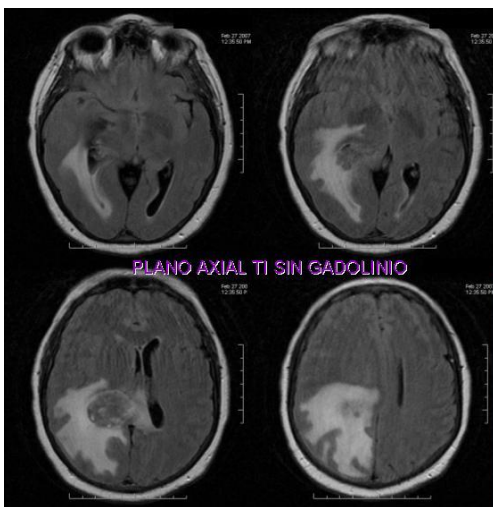
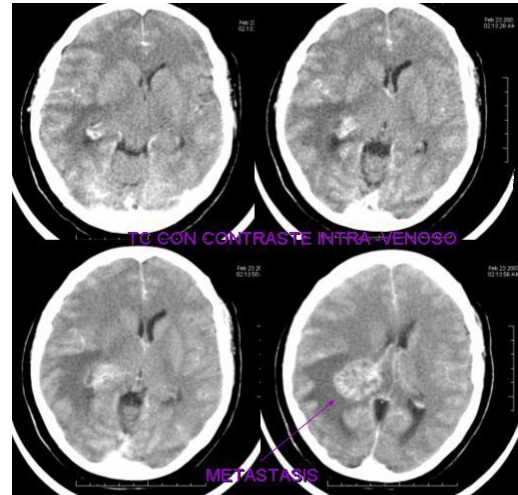
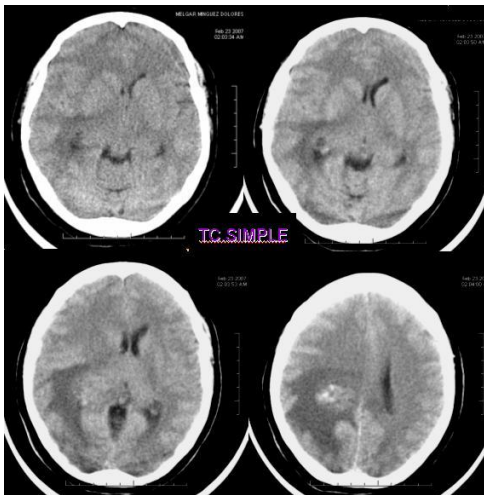
Niños-----papilomas y carcinomas del plexo coroideo.

Adultos----- meningiomas o metástasis.

En general, el desenlace clínico es bastante desalentador. Para muchas personas con tumores cerebrales metastáticos, el cáncer no es curable. Éste finalmente se diseminará a otras áreas del cuerpo y la muerte sucede con frecuencia en cuestión de 2 años.

Tratamiento:

El tratamiento depende del tamaño y del tipo de tumor, de dónde se diseminó en el cuerpo y de la salud general del paciente. Los objetivos del tratamiento pueden ser el alivio de los síntomas, el mejoramiento del desempeño o brindar bienestar. Puede utilizar radiación, la citorreducción quirúrgica (reducir su tamaño). radiocirugía estereotáctica.



RMN:

- T1: hipo-isointensas
- T2: iso-hiperintensas**
- Zonas quísticas por degeneración o necrosis

Realce intenso aunque heterogéneo