

# Tumor intradural extramedular

## Tipos

El [schwannoma espinal](#) es un ejemplo de [tumor espinal](#) intradural extramedular benigno <sup>1)</sup>.

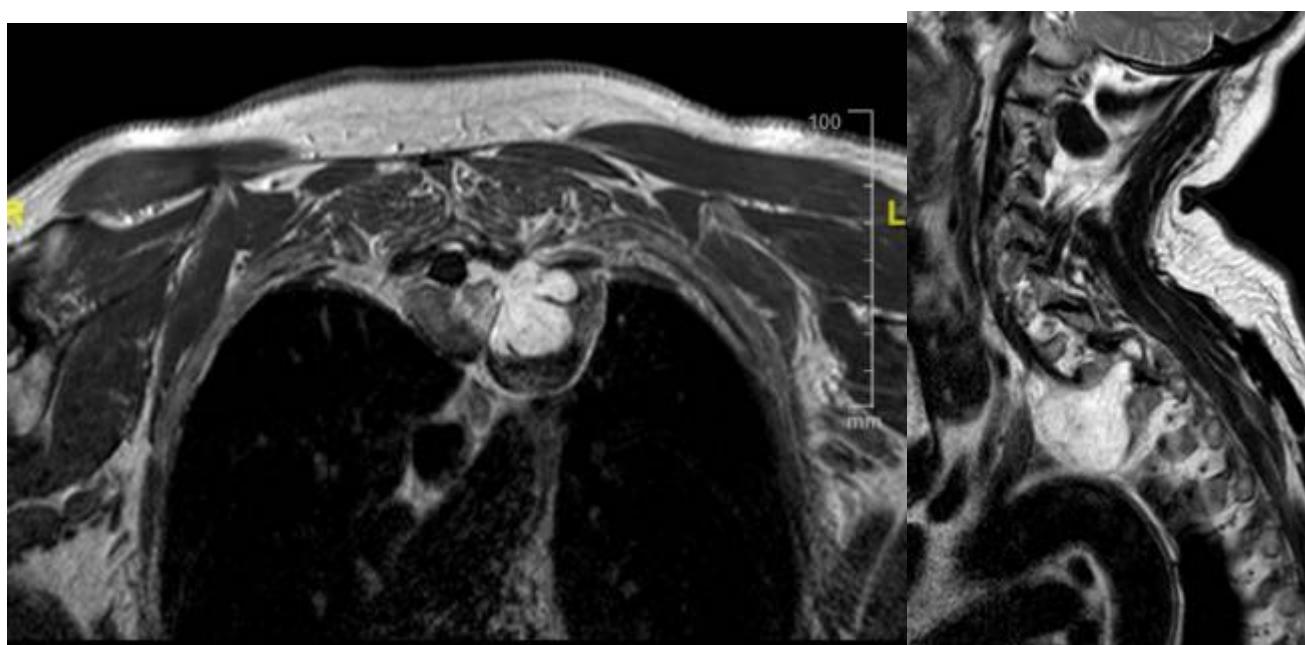
Intradurales extramedulares (40 %): se originan en las leptomeninges o raíces nerviosas; 96 % es primario y 4 %, metastásico.

## I7361

Varón de 62 años sin antecedentes de interés.

[Dorsalgia](#) interescapular izquierda 4 años de evolución, no incapacitante (toma medicación ocasional).

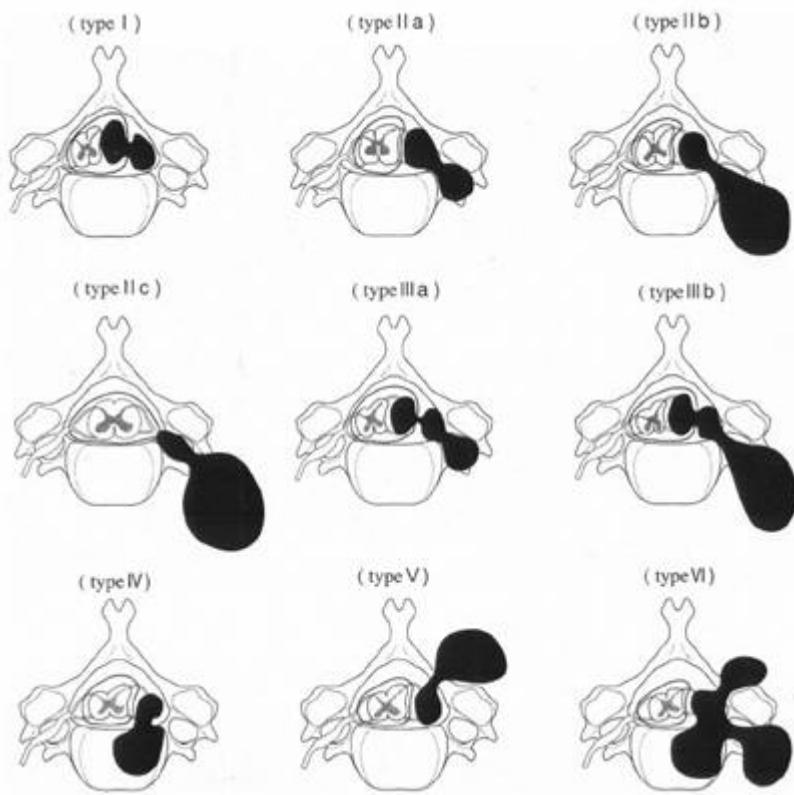
RM



Se identifica [tumor espinal intradural extramedular](#) de 4.8 x 5.9 x 3.8 cm (CC x AP x T) centrada en el [foramen intervertebral](#) izquierdo D2-D3, que se origina en el [canal espinal](#) y expande el foramen, y se extiende hacia los tejidos blandos prevertebrales en el lado izquierdo, lateral y posterior al esófago y cayado aórtico.

La lesión presenta una intensidad de señal heterogénea, predominantemente hipointensa en secuencias potenciadas en T1 e hiperintensa en secuencias potenciadas en T2. Tras la administración de contraste paramagnético intravenoso se observa realce homogéneo del componente intraespinal y de la mayor parte del componente extraespinal, que presenta lobulaciones.

Hay un aumento de la intensidad de señal del cuerpo vertebral de D2, que presenta realce tras la administración de contraste.



### Clasificación de Asazuma 2c

El tratamiento quirúrgico del [tumor espinal intradural](#) se inició en 1887 cuando Sir Víctor Horsley resecó un tumor que comprimía la médula espinal y el paciente mejoró, esta cirugía se realizó por insistencia del neurólogo William Gowers, quien animó al cirujano a intentar esta operación pionera<sup>2)</sup>  
<sup>3)</sup>.

[Meningioma espinal](#)

[Neurofibroma](#)

[Lipoma](#) (muchos tienen extensión intramedular)

[Metástasis espinal](#) (4 %)

Miscelánea.

Tras la extirpación se precisa una hemostasia meticulosa.

Cierre de la duramadre con seda de 4-0 y [sellante dural](#)

Un sistema cerrado de aspiración no es necesario (Sohn y col., 2012)

### Bibliografía

Sohn, Seil, Chun Kee Chung, and Chi Heon Kim. 2012. "Is Closed-suction Drainage Necessary After Intradural Primary Spinal Cord Tumor Surgery?" European Spine Journal: Official Publication of the European Spine Society, the European Spinal Deformity Society, and the European Section of the Cervical Spine Research Society (September 24). doi:10.1007/s00586-012-2504-8.  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23001449>.

1)

Conti P, Pansini G, Mouchaty H, Capuano C, Conti R. Spinal neurinomas: retrospective analysis and long-term outcome of 179 consecutively operated cases and review of the literature. *Surg Neurol.* 2004 Jan;61(1):34-43; discussion 44. Review. PubMed PMID: 14706374.

2)

Gezen F, Kahraman S, Canakci Z, Beduk A: Review of 36 cases of spinal cord meningioma. *Spine* 2000; 25(6): 727-731.

3)

Sheikh BY, Siqueira E, Dayel F: Meningioma in children: A report of nine cases and review of the literature. *Surg Neurol* 1996; 45(4):328-35

From:

<https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - Neurosurgery Wiki



Permanent link:

[https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=tumor\\_intradural\\_extramedullar](https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=tumor_intradural_extramedullar)

Last update: **2025/03/10 14:49**