

# Tumor intramedular cervical

El [tumor intramedular](#), aparece con mayor frecuencia en la [columna cervical](#).

El astrocitoma y el [ependimoma](#) comprenden la mayoría de ellos, presentándose el ependimoma con doble frecuencia que el astrocitoma.

## Clínica

Va a producir signos de [radiculopatía](#) y [mielopatía](#).

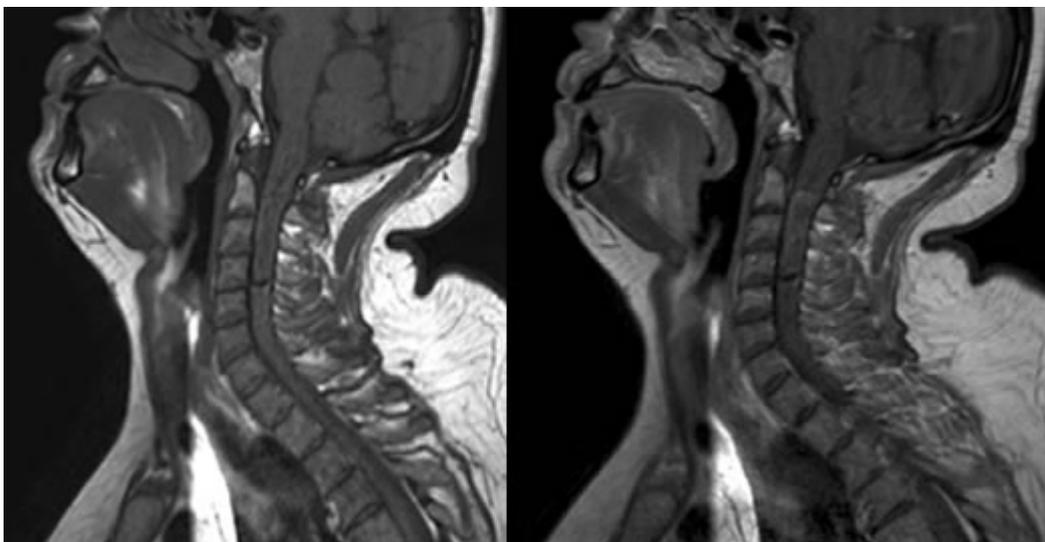
Cuando compromete vías largas puede haber debilidad segmentaria motora de carácter unilateral inicial.

Los tumores cervicales altos y del [foramen magnum](#) son a menudo de localización ventral y producen usualmente cervicalgia.

Puede haber [meningismo](#) y postura anormal de la cabeza.

En algunos raros casos se puede producir alteraciones secundarias a [hidrocefalia obstructiva](#), generalmente en tumores de localización cervical alta.

## Diagnóstico



Lesión focal de 67 mm de diámetro cráneocaudal máximo en el cordón medular cervical, que se extiende desde C1 hasta C4-C5 con afectación de la mayor parte del cordón medular, que está ensanchado con signos de edema medular en el bulbo raquídeo superiormente y en el cordón medular adyacente hasta C6-C7 inferiormente. La lesión presenta una señal heterogénea con áreas muy hiperintensas y hipointensas en T2 y Echo-Gr. En T1 muestra una señal heterogénea con áreas muy hipointensas y otras áreas iso-levemente hipointensas.

Tras la administración de gadolinio intravenoso la lesión capta heterogéneamente gadolinio, de predominio periférico. Los hallazgos sugieren una neoplasia intramedular con probables cambios

necróticos-hemorrágicos y/o calcificaciones, probablemente de tipo astrocitoma-ependimoma, sin descartar otras opciones, a correlacionar en el contexto clínico-analítico del paciente.

Protrusión discoosteofitaria paramedial izquierda C3-C4 con afectación foraminal izquierda. Barra discoosteofitaria posterior C4-C5 con leve afectación foraminal izquierda. Sin otras alteraciones significativas.

## Bibliografía

Maira G, Amante P, Denaro L, Mangiola A, Colosimo C. Surgical treatment of cervical intramedullary spinal cord tumors. *Neurol Res* 2001 Dec;23(8):835-42

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

[https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=tumor\\_intramedular\\_cervical](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=tumor_intramedular_cervical)

Last update: **2025/05/04 00:03**

