



Neurocirugía (English edition)



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0091 - QUISTE NEUROGLIAL INFRATENTORIAL

R. Hassan Noreldeen, M.C. Fernández Mateos, C. Corbacho Cuevas, E. Verdú Martín, X. Santander Espinoza y J. Vaquero Crespo

Hospital Universitario Puerta de HierroMajadahonda, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Presentar el caso de una paciente intervenida por un quiste gliopendimario cerebeloso derecho como tumor de fosa posterior poco frecuente.

Métodos: Paciente femenino de 52 años de edad que consulta por episodios de mareo y cuadro vertiginoso acompañados de inestabilidad y vómitos que limitaban sus actividades de la vida diaria. En la RMN craneal realizada se objetivó una lesión intraaxial, quística situada en la porción medial del hemisferio cerebeloso derecho que desplazaba el vermis a la izquierda sin franca nodularidad y tenue captación de contraste. El estudio de extensión y la arteriografía cerebral realizadas no mostraron alteraciones significativas.

Resultados: La paciente fue intervenida mediante craneotomía suboccipital enviándose la lesión para estudio. El análisis histopatológico reveló que la pared del quiste estaba revestida por células planas que expresaban EMA (de manera focal), GFAP y S-100. La morfología y el perfil inmunohistoquímico fueron filiaados como lesión compatible con quiste endimario neuroglial-gliopendimario.

Conclusiones: Los quistes gliopendimarios o neurogliales son lesiones quísticas extremadamente raras. Su origen es neuroectodérmico y su naturaleza benigna. Su localización infratentorial es poco frecuente. El tratamiento más aceptado es la cirugía para fenestración del quiste y su comunicación con el espacio ventricular o subaracnoideo.