



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-145 - ASTROCITOMA PILOCÍTICO RADIOINDUCIDO DE CONO MEDULAR: DESCRIPCIÓN DE UN CASO ATÍPICO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

C.E. Lucas Hernández, H. Fariña Jerónimo, P. Pérez Oran, V. Hernández Hernández y H. Roldán Delgado

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España.

Resumen

Introducción: Los tumores espinales suponen un 2-4% de los tumores del sistema nervioso central clasificándose en extradurales, intradurales-extramedulares o intramedulares. Los últimos, característicamente primarios, constituyen el 8-10% predominando los gliomas de bajo grado (ependimomas y astrocitomas). La ubicación en cono medular es una rareza siendo el ependimoma mixopapilar la entidad más frecuente. La radioterapia es un factor de riesgo de desarrollo de tumores espinales secundarios, habitualmente de alto grado (sarcomas, meningiomas y gliomas), tras 8-10 años de tratamiento. La literatura recoge unos cien casos de astrocitoma pilocítico (WHO I) espinal, al menos tres en cono medular y sin antecedente radioterápico. Presentamos un caso tras radioterapia con revisión de la literatura.

Caso clínico: Varón de 28 años con clínica de lumbalgia de inicio agudo, se realiza RM que muestra lesión intramedular en D11-D12. La anatomía patológica (AP) posquirúrgica determinó un subependimoma (WHO I). Dos años después presenta deterioro neurológico objetivándose progresión tumoral en cono medular. El paciente se reinterviene con diagnóstico de astrocitoma (WHO II). Se indica adyuvancia con radioterapia que alcanza 50 Gy. Nueve años después se evidencia recidiva tumoral, reinterviniéndose con asistencia intraoperatoria mediante 5-ALA presentando áreas de realce características. Con sospecha de lesión de alto grado se alcanza la máxima resección lesional. La AP muestra un astrocitoma pilocítico (WHO I) con genes NRAS y BRAF *wild-type*. El astrocitoma pilocítico es infrecuente en adultos presentando una ubicación habitualmente supratentorial; la localización en cono medular es infrecuente. El caso presentado supone el uno de los pocos descritos en esta región y posiblemente, de los escasos vinculado a radioterapia adyuvante.

Discusión: El comportamiento y desarrollo de tumores de bajo grado en cono medular radioinducidos es poco habitual y escasamente conocido. Se debe considerar su existencia, condicionándose la expectativa quirúrgica atendiendo a la supervivencia y compromiso neurológico del paciente.