



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-057 - REVISIÓN CASOS DE EPENDIMOMAS MIXOPAPILARES DE CRECIMIENTO DIFUSO

*N. Machío Candela, S. Sotos Picazo, R. Alfaro Moreno, C. Barceló López, D. González González, C. Tudela Ataz y J. Estrada Pérez*

*Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.*

### Resumen

**Introducción:** Los ependimomas son tumores desarrollados a partir del tejido neuroepitelial de las células del epéndimo. Los ependimomas mixopapilares (grado II OMS 2021) son tumores benignos pero con alto potencial de diseminación. Se plantea la revisión de una serie de casos de este tipo de tumores con localización intradural extramedular y crecimiento difuso abarcando varios niveles medulares. Se analiza la clínica inicial de los pacientes, la imagen radiológica presentada así como el manejo quirúrgico con intención de resección amplia y el papel de la radioterapia.

**Objetivos:** Estudio de casuística de tumores tipo ependimoma mixopapilar de crecimiento difuso y afectación multisegmentaria para definir las características epidemiológicas y valorar enfoque terapéutico y evolución posterior de los pacientes.

**Métodos:** Búsqueda en base de datos de casos de ependimoma mixopapilar difuso diagnosticados y tratados en nuestro Servicio en años 2021 y 2022.

**Resultados:** Se recopiló una serie de cinco casos en los que los pacientes presentaban un tumor intradural extramedular a nivel de la transición dorsolumbar y en uno de los casos a nivel dorsal de amplia extensión. La clínica de debut más común fue dolor a nivel lumbar o reagudización de lumbalgia crónica, asociando déficit motor en extremidades inferiores en dos de los casos. El tratamiento quirúrgico fue de elección, realizándose laminectomía en niveles afectados con exéresis incompleta debido al crecimiento difuso. Se completa tratamiento con radioterapia posterior.

**Conclusiones:** Los ependimomas mixopapilares son tumores benignos de crecimiento lento pero puede ser extenso y difuso, por tanto con comportamiento agresivo tal y como se plantea en esta serie de casos. La cirugía resectiva es el tratamiento de elección, y en manos expertas produce baja morbilidad y altas expectativas de mejoría posoperatoria, a pesar de la limitación que supone la afectación de estructuras nerviosas locales.