



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-139 - ¿SABEMOS TODO DE LOS HEMANGIOBLASTOMAS?

L.V. Fajardo Guiza

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

### Resumen

**Introducción:** La forma de presentación de los hemangioblastomas es quística y generalmente en fosa posterior, pueden asociarse con hidrocefalia. Existe una forma de presentarse menos frecuente, la forma sólida. En la cirugía para la resección de los hemangioblastomas sólidos, es importante realizar la devascularización de la lesión, la disección circunferencial e intentar removerlo en bloque. En la literatura hay divergencia entre la necesidad o no de una embolización previa a cirugía.

**Caso clínico:** Paciente de 57 años con un mes de cervicalgia, inestabilidad en la marcha y cefalea. Resonancia magnética craneal: lesión en la fosa posterior sólida, asociada a hidrocefalia, posibles diagnósticos diferenciales como hemangiopericitoma, hemangioblastoma, meningioma o metástasis. Un TAC de tórax, abdomen y pelvis no mostró evidencia de neoplasias. Previa a la cirugía, una arteriografía reveló una fístula arteriovenosa dependiente de la arteria cerebelosa superior derecha, con aportes faríngeos ascendentes y meníngeos posteriores. Se embolizaron los aportes vasculares correspondientes. La intervención quirúrgica se realizó con el paciente en posición semisentada, mediante un abordaje suboccipital paramediano, con colocación previa de un drenaje ventricular externo derecho (DVE). A los 5 días por no tolerancia al cierre DVE, se optó por realizar una ventriculostomía endoscópica.

**Discusión:** El hemangioblastoma debe ser considerado en casos de tumores sólidos en la fosa posterior. En el momento de la resección quirúrgica deben tenerse consideraciones especiales. Con la consideración especial la hidrocefalia no es solo dependiente de la resección quirúrgica completa, debe considerarse una DVP o 3 ventriculostomía. Es esencial evaluar la necesidad de arteriografía preoperatoria, especialmente en tumores grandes, donde la embolización puede ser beneficiosa, para mejorar los resultados quirúrgicos.