



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-174 - GLIOMA ANGIOCÉNTRICO QUÍSTICO: UNA FORMA RARA DE TUMOR CEREBRAL

A. Arévalo Sáenz, B. Ferrández Pujante, R. Pérez Alfayate, F.J. Rascón Ramírez, J.P. Castaño Montoya, P. Alonso Lera

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Introducción: El glioma angiocéntrico (GA) es un tumor cerebral poco frecuente, descrito por primera vez en 2005, caracterizado por lesiones corticales epileptógenas con un patrón celular angiocéntrico distintivo. La degeneración quística es una manifestación radiológica inusual de esta enfermedad. Se localiza predominantemente en los lóbulos frontal, temporal y parietal. La resección quirúrgica completa es el tratamiento de elección, con alta tasa de resolución de crisis. La radioterapia adyuvante puede considerarse en función del Ki-67 y las características del tumor.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 33 años con crisis epilépticas. La neuroimagen evidenció una lesión quístico-sólida en la región parietooccipital derecha, con extenso edema perilesional y rápido crecimiento en meses, principalmente a expensas de un componente quístico anterior. Se realizó resección microquirúrgica completa, confirmándose el diagnóstico mediante estudio histopatológico. En el posoperatorio, la paciente presentó resolución completa de las crisis, sin complicaciones. Dado que el índice de proliferación Ki-67 fue < 1%, se decidió no administrar radioterapia adyuvante.

Discusión: El GA es un glioma epileptógeno poco frecuente, que afecta principalmente a niños y adultos jóvenes. Su diagnóstico se basa en el examen histopatológico. La presencia de quistes o pseudoquistes asociados es rara en esta entidad y en nuestro conocimiento, solo han sido descritos 6 casos en la literatura.