



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-171 - REEVALUANDO UNA ENTIDAD OLVIDADA EN LA NEURO-ONCOLOGÍA MODERNA: EL DEBATE DEL OLIGOASTROCITOMA

R. Díaz Romero, L. Gómez Barreno

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España.

Resumen

Introducción: El oligoastrocitoma fue previamente considerado un subtipo de glioma debido a su morfología histológica mixta. Sin embargo, los avances en la clasificación molecular llevaron a su eliminación como entidad independiente en las clasificaciones de la OMS de 2016 y 2021. A pesar de esto, tumores con características genotípicas duales (oligodendrogial y astrocítico) desafían esta clasificación binaria.

Caso clínico: Se presenta el caso de un paciente varón de 34 años con cefalea progresiva y crisis focales. La resonancia magnética reveló una lesión frontotemporal derecha de 6,5 cm. El análisis histopatológico y molecular confirmó un tumor mixto grado 2 con mutación de IDH y codelección 1p/19q en el componente oligodendrogial, mientras que el componente astrocítico presentó pérdida de ATRX y sobreexpresión de TP53. El paciente fue tratado con cirugía, radioterapia y quimioterapia con procarbazina, lomustina y vincristina (PCV) y temozolomida (TMZ). Debido a hepatotoxicidad, se ajustó la quimioterapia y actualmente se mantiene con controles secuenciales de la enfermedad.

Discusión: Este caso resalta los desafíos clínicos y terapéuticos de los gliomas de genotipo dual. Aunque la clasificación de la OMS enfatiza la caracterización molecular, algunos casos no encajan en una categoría clara, lo que sugiere la necesidad de un enfoque más preciso. Es fundamental seguir investigando para optimizar la clasificación y el tratamiento de estos tumores.