Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):232

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0041 - TUMOR PAPILAR DE LA REGIÓN PINEAL: DESCRIPCIÓN DE 3 CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

P. Reimunde Figueira, Y. Batista Batista, A. Fernández Canal, J. Rodríguez Noguera, B. Álvarez, J.C. Rial Basalo y J.C. Gutiérrez Morales

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: Describir 3 casos clínicos de tumores papilares de la región pineal. Realizar una revisión de la literatura científica publicada hasta la fecha sobre dicha patología.

Métodos: Presentamos 3 casos clínicos de tumores papilares de la región pineal. Llevamos a cabo una revisión de la literatura científica en relación a los tumores papilares de la región pineal (MedLine).

Resultados: Caso clínico 1. MCG, varón, 23 años. Debuta con clínica de hipertensión intracraneal (HIC). TC y RM de cráneo: tumor pineal e hidrocefalia obstructiva activa. Se llevan a cabo ventriculostomía endoscópica (primer tiempo) y cirugía resectiva (segundo tiempo); ante pequeño resto tumoral en RM se realiza una segunda cirugía resectiva, alcanzando la resección completa, confirmada mediante RM. No evidencia de progresión ni recidiva 1 año después de la cirugía. Caso clínico 2. PPC, varón, 51 años. Debuta con cefalea y crisis comiciales. TC y RM de cráneo: tumor pineal. Se lleva a cabo cirugía con resección completa confirmada mediante RM. No evidencia de progresión ni recidiva 3 años después de la cirugía. Caso clínico 3. AFS, varón, 21 años. Debuta con clínica HIC. TC y RM de cráneo: tumor pineal e hidrocefalia obstructiva activa. Se llevan a cabo ventriculostomía endoscópica y biopsia (primer tiempo) y cirugía con resección completa del tumor (segundo tiempo), confirmada mediante RM. Se utiliza radioterapia como tratamiento complementario. RM de cráneo 5 meses poscirugía: diseminación locorregional leptomeníngea en fosa posterior. Actualmente el paciente está a tratamiento con radioterapia craneoespinal y quimioterapia (cisplatino + CCNU + vincristina).

Conclusiones: Los tumores pineales primarios con un patrón papilar son una entidad patológica rara. Su comportamiento biológico es variable y no hay un consenso claro establecido sobre su grado de malignidad o sobre los criterios de gradación histológica. La resección completa del tumor podría ser el principal factor pronóstico.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados