



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0247 - TUMORES VENTRICULARES: EFECTIVIDAD DE LA BIOPSIA ENDOSCÓPICA

Á. Ros Sanjuán, B. Ros López, G. Ibáñez Botella, S. Iglesias Moroño, A. Carrasco Brenes, M. Segura Fernández-Nogueras, A. Delgado Babiano, A. Selfa Rodríguez y M.Á. Arraez Sánchez

Hospital Carlos Haya, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: La biopsia endoscópica determina el diagnóstico histopatológico en tumores ventriculares y permite tratar la hidrocefalia asociada. El objetivo de este trabajo es describir nuestra experiencia en una serie de pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo de 60 pacientes de 15 a 78 años diagnosticados de tumores intra/paraventriculares sometidos a biopsia endoscópica entre 2004-2016. Se recogieron variables clínicas, localización tumoral, técnica quirúrgica, histología, tratamiento adyuvante y complicaciones.

Resultados: La media de edad al diagnóstico fue 46,5 años, 51% mujeres. Se realizó un abordaje endoscópico para biopsia en 60 pacientes, obteniéndose muestra adecuada en 55. Según la Clasificación de Depreitere, 49 fueron nivel I (diagnóstico concluyente), 6 nivel IV (no interpretable). Cincuenta pacientes tenían hidrocefalia, tratada en 33 con ventriculostomía premamilar -VPM- (septostomía-SPT- asociada en 14). Cinco requirieron finalmente derivación ventriculoperitoneal -DVP- (3 sin SPT previa). Se trató con DVP como primer tratamiento a 13 pacientes (+STP en 12). Se realizó sólo SPT a 4 pacientes. El diagnóstico más frecuente fue astrocitoma grado I (7), craneofaringioma (6), tumor ependimario de bajo grado (5), tumor germinal (5), astrocitoma grado III (4), glioblastoma (4), metástasis (4), astrocitoma grado II (3), quiste ependimario (2), linfoma no Hodgkin (2), adenoma hipofisario (1), ependimoma anaplásico (1), tumor glioneural de bajo grado (1), glioma cordoide (1), oligodendroglioma (1), cavernoma (1), tumor papilar de región pineal (1). Se realizó tratamiento adyuvante en 29 pacientes (13 radioterapia, 8 radioterapia + quimioterapia, 3 quimioterapia, 2 radiocirugía, 3 cirugía abierta resectiva). Entre las complicaciones inmediatas, 4 pacientes presentaron hemorragia intraventricular asociando en uno crisis comicial, y siendo exitus los cuatro casos. Infección valvular en 3 pacientes, un cuadro autolimitado de diplopia y Parinaud y en otro caso, cuadro mesencefálico transitorio con paresia de III pc y hemiparesia derecha.

Conclusiones: La neuroendoscopia es un procedimiento efectivo y seguro en tumores intra/paraventriculares que además de especificar el diagnóstico anatomopatológico, permite el tratamiento de la hidrocefalia asociada.