



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## C0208 - TUMOR FIBROSO SOLITARIO/HEMANGIOPERICITOMA EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. ANÁLISIS CLÍNICO DE LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS

*P. González Vargas, J. Thenier Villa, E. Azevedo González, P. Sanromán Álvarez, Á. Martín Gallego, A. de la Lama Zaragoza y C. Conde Alonso*

*Hospital Álvaro Cunqueiro, Pontevedra, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Los tumores fibrosos solitarios (TFS), más comúnmente conocidos como hemangiopericitomas son tumores poco frecuentes que pueden tener comportamientos agresivos, incluyendo recurrencias locales y metástasis a distancia.

**Métodos:** Un total de 10 pacientes que presentaron TFS desde enero de 2006 a junio de 2016 fueron incluidos en este estudio retrospectivo. Analizamos las presentaciones clínicas, aspectos radiológicos, resultados de tratamiento, y seguimiento a largo plazo, así como comparamos nuestros resultados con otros estudios.

**Resultados:** La edad de los pacientes al momento del diagnóstico está entre los 19 y 64 años (promedio 42). La mayoría de los pacientes eran hombres (70%) y la mayor parte de los tumores estaban localizados a nivel de convexidad. Se realizó resección total en 5 pacientes (50%) en la primera cirugía, sin mortalidad. 7 pacientes (70%) recibieron radioterapia complementaria. El período de seguimiento estuvo entre 12 y 210 meses (promedio 78,6). La recurrencia local fue observada en 3 casos (30%) y metástasis a distancia en 4 pacientes (40%). La tasa de supervivencia en 10 años después de la primera cirugía fue de 70% (7 pacientes). La escala de rendimiento de Karnofsky inicial en promedio fue de 100% y la final fue 88%.

**Conclusiones:** A pesar de que los TFS tienen una histología relativamente benigna pueden comportarse de forma agresiva incluyendo recurrencias locales y metástasis a distancia; siendo el factor pronóstico más importante la resección tumoral completa. Creemos que la radioterapia complementaria juega un papel importante incluso cuando la resección es total.