



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-176 - TUMOR GLIAL *DE NOVO* EN EL SENO DE TUMOR EPIDERMOIDE RECIDIVANTE INTERVENIDO. A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Oyarzabal Ceballos

Hospital de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Introducción: Los quistes epidermoides craneales son lesiones benignas relativamente comunes, pero su recidiva, especialmente cuando se presentan junto con otros tumores cerebrales, es poco frecuente. En este caso, se presenta una paciente con un quiste epidermoide recidivante, que presenta en el seno de la misma un tumor glial adyacente.

Caso clínico: Paciente femenina de 69 años, con antecedente de quiste epidermoide temporal derecho, intervenida quirúrgicamente en dos ocasiones previas sin tratamiento adyuvante. Acude a Urgencias tras presentar crisis epilépticas de mal control. En resonancia magnética presenta tumor epidermoide sin cambios significativos respecto a estudio previo, así como presencia de una lesión tumoral *de novo* circundante a la previa. La paciente fue sometida a una intervención quirúrgica para la resección de ambas lesiones, hallándose en el examen histopatológico origen glial de la lesión *de novo*.

Discusión: La literatura médica reporta casos de quistes epidermoides recurrentes, pero la asociación con un tumor glial plantea una discusión sobre las posibles interacciones biológicas entre ambas entidades y la necesidad de un seguimiento más estrecho en estos casos. Este caso pone de manifiesto la rareza de la asociación entre un quiste epidermoide craneal y un tumor glial, sugiriendo que, en casos de recidiva, se debe realizar un análisis más exhaustivo para identificar posibles lesiones adicionales. El manejo quirúrgico adecuado y el seguimiento a largo plazo son fundamentales para asegurar la mejor evolución en estos pacientes.