Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S394

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

V-42 - GLIOMA DE ALTO GRADO EN ÁNGULO PONTOCEREBELOSO: CASO RARO DE UNA LESIÓN *MIMICKING* SCHWANNOMA VESTIBULAR

M. Cortes, C. Hostalot, R. García Armengol, A. González, L. Parada

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Introducción: La localización más frecuente de los gliomas de alto grado es a nivel supratentorial. La presentación como una masa extraaxial ubicada en ángulo pontocerebeloso (APC) es extremadamente rara, con contados casos reportados en la literatura.

Caso clínico: Mujer de 66 años, sin antecedentes patológicos previos conocidos, quien se presenta por inestabilidad de la marcha con lateropulsión a la izquierda, pérdida auditiva y episodios vertiginosos. A la exploración neurológica inicial presenta diplopía horizontal y leve claudicación de extremidades izquierdas. La RM cerebral evidencia una lesión de 3,7 × 4,2 cm en APC izquierdo con captación homogénea de contraste y probable cola dural a nivel petroso, que condiciona efecto masa sobre IV ventrículo sin generar signos de hidrocefalia supratentorial, orientada inicialmente como una lesión benigna entre meningioma y schwannoma vestibular. Se procede a resección quirúrgica de la lesión mediante un abordaje retrosigmoideo. La biopsia intraoperatoria expuso lesión de origen glial y el resultado histopatológico e inmunohistoquímico reveló una lesión sugestiva de astrocitoma de alto grado con rasgos piloides. La RM de control posquirúrgico mostró aparente resección tumoral completa con edema vasogénico posquirúrgico asociado. En el posoperatorio inmediato presentó leve paresia facial ipsilateral que se resolvió a los días y discreto aumento de la inestabilidad, que requiere de tratamiento rehabilitador. Actualmente a la espera de inicio de tratamiento quimiorradioterápico enfocado en glioma de alto grado (protocolo Stupp).

Discusión: Aunque poco habitual, es necesario tener presente como diagnóstico diferencial de lesiones expansivas de APC, los gliomas de alto grado. Debido a las diferencias tanto en el tratamiento como en el pronóstico entre las lesiones de APC, este caso enfatiza en la importancia de resecciones amplias tanto para tener un buen diagnóstico histológico como para aumentar las posibilidades de control local.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.