



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

V-39 - TUMOR PAPILAR DE REGIÓN PINEAL. ABORDAJE TRANSCALLOSO TRANSCOROIDEO

D.A. Romero Requena, A. Moreno Gutiérrez, J.V. Darriba Allés, F. Arias Lotto, M.N. Villca Huayta, L. de la Fuente Regaño, S. Martín García, I.J. Lambán Sánchez, C. de Miguel Ron, B. Iza Vallejo, R. García Leal

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Introducción: El tumor papilar de la región pineal es una entidad anatomopatológica muy infrecuente para la que no hay guías de tratamiento estandarizado. Se han publicado solo algunas series de casos en la literatura que muestran escasa respuesta a tratamiento oncológico complementario con radioterapia y quimioterapia, por lo que la resección quirúrgica es la principal opción terapéutica. Se presenta un vídeo de la resección de un tumor papilar de la región pineal mediante un abordaje interhemisférico transcalloso transcoroideo.

Caso clínico: Niña de 11 años con sintomatología de hipertensión intracraneal y pérdida de agudeza visual secundaria a papiledema bilateral. Los estudios de imagen mostraron una lesión localizada en la porción posterior del tercer ventrículo que producía hidrocefalia obstructiva. Se realizó una ventriculostomía endoscópica del suelo del III ventrículo y biopsia de la lesión, con diagnóstico anatomopatológico de tumor papilar de la región pineal. Una RM realizada a los 15 días del procedimiento mostró un rápido crecimiento de la tumoración con efecto de masa sobre ambos tálamos y ocupación del tercer ventrículo. Fue intervenida mediante un abordaje interhemisférico transcalloso transcoroideo que se presenta en el vídeo, consiguiéndose resección completa de la tumoración sin incidencias intraoperatorias. La evolución fue favorable, sin complicaciones neurológicas ni focalidad. Tras la intervención fue tratada con protonterapia como tratamiento complementario.

Discusión: El tumor papilar de la región pineal es muy infrecuente. El grado de resección quirúrgica es el principal factor pronóstico. El abordaje interhemisférico transcalloso transcoroideo permite un acceso seguro a los tumores localizados en la parte posterior del tercer ventrículo preservando las importantes estructuras anatómicas vasculares y nerviosas localizadas en esta región.