

627



**EPENDIMOMA
ANAPLASICO
SUPRATENTORIAL
EN UN ADULTO,
UNA PATOLOGIA
INUSUAL**

Marlene Liuzzi

Adriana Cardozo

Bárbara Castellano

Belén Gómez-Núñez

Juan Segovia

Presentación del caso

Paciente masculino de 72 años de edad, sin antecedentes patológicos de interés, acude al servicio de urgencias por presentar alteraciones visuales (visión borrosa) hace 2 meses, agregándose 15 días antes del ingreso debilidad del miembro superior e inferior derechos que le dificultan la marcha.

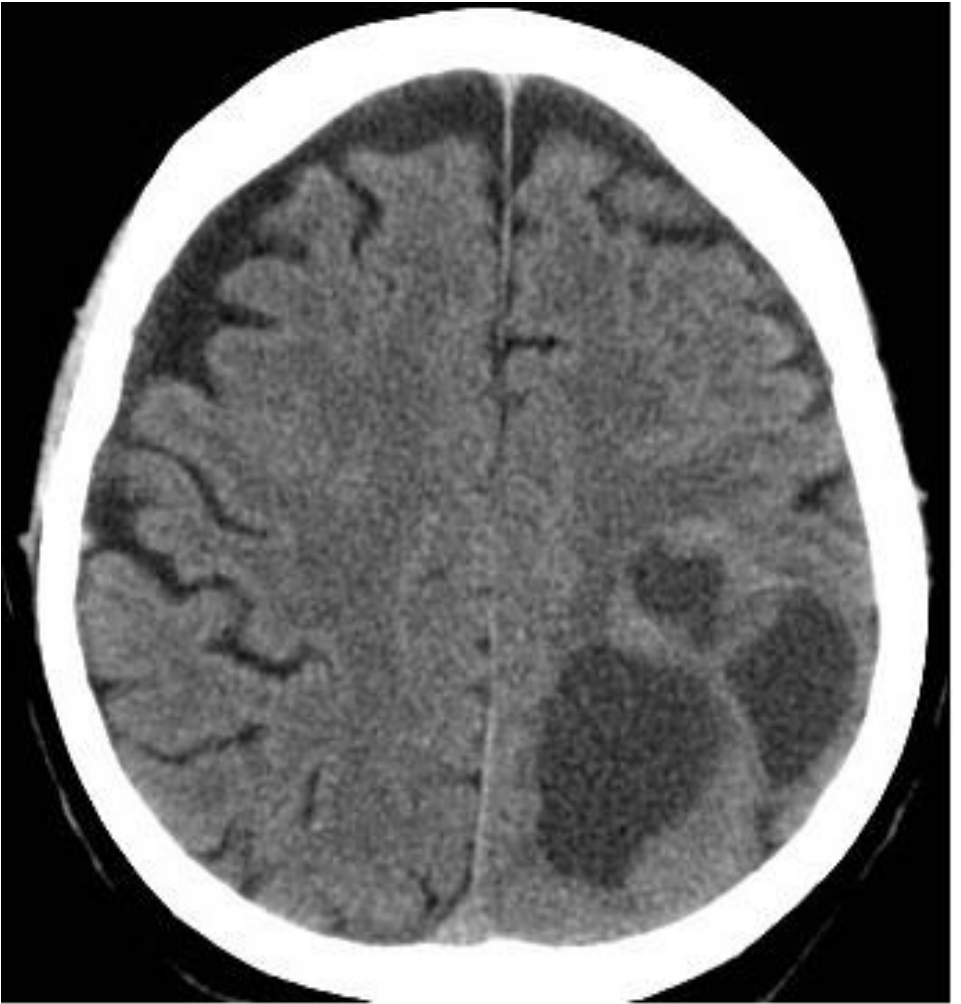
A la exploración física muestra ligera disminución de la fuerza muscular del brazo derecho y la analítica sanguínea en el momento del ingreso no mostró alteraciones significativas

Hallazgos Imagenológicos

TOMOGRAFIA DE CRANEO SIN CONTRASTE

- Lesión expansiva localizada en el lóbulo parietal izquierdo, predominantemente quística, multiloculada.
- Mide cerca de 63x45x50mm.
- Condiciona efecto de masa borrando surcos y cisuras adyacentes, además de compresión del ventrículo lateral ipsilateral, sin desvío significativo de la línea media.

Tomografía



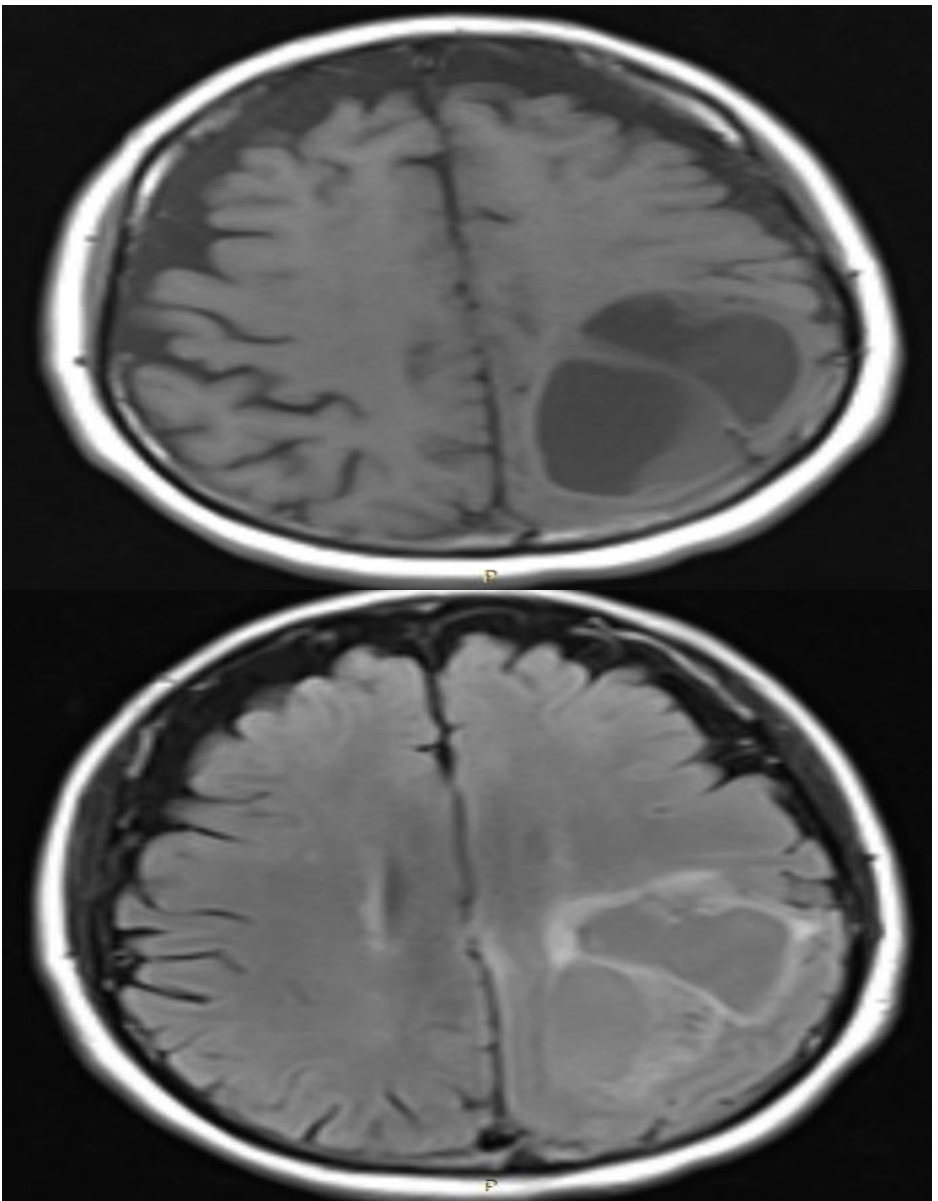
Hallazgos Imagenológicos

RESONANCIA MAGNETICA DE ENCEFALO CON CONTRASTE E.V.

- Lesión intraaxial en el lóbulo parietal izquierdo con componente predominantemente quístico.
- En secuencias de difusión muestra restricción a nivel de la pared de la masa.
- En secuencia T2* Hemo se observan hemoderivados antiguos asociados.
- Tras la administración de gadolinio exhibe realce periférico y a nivel de los septos.

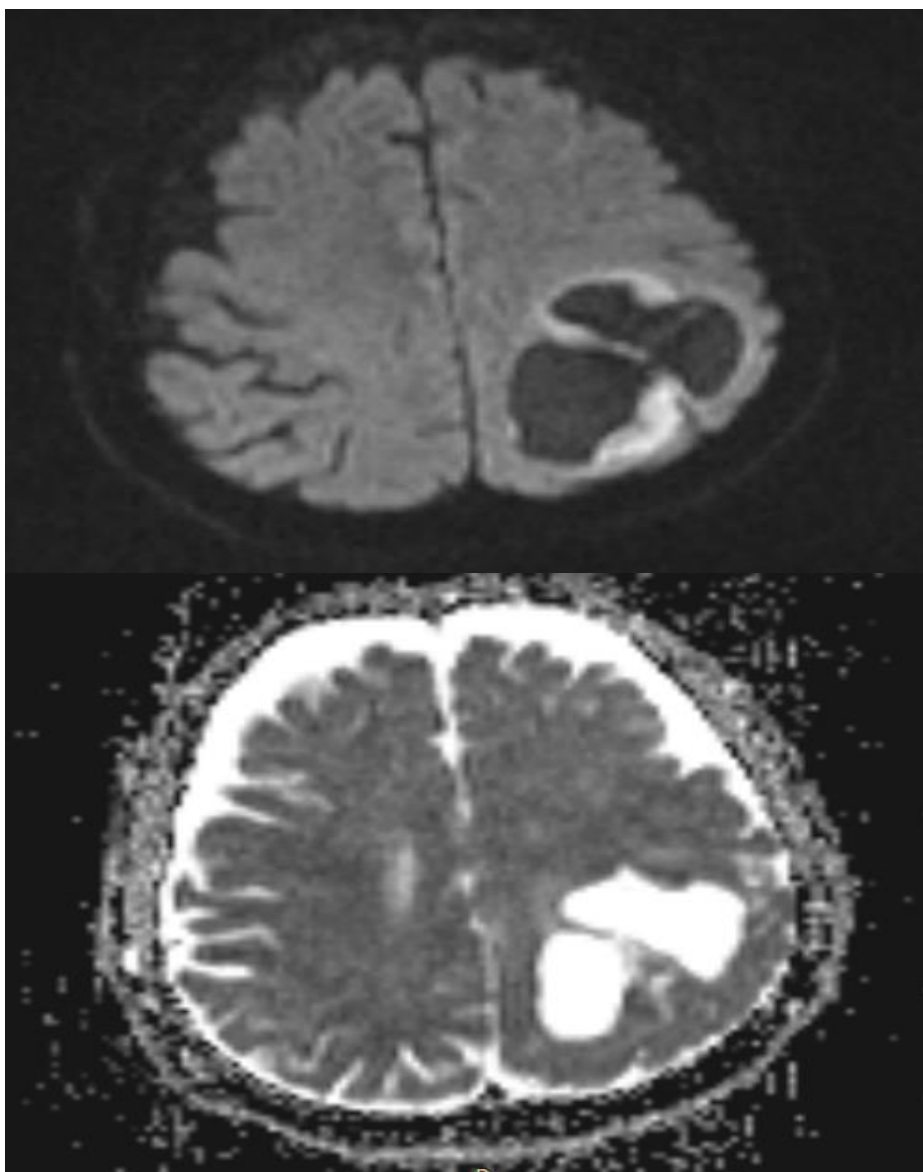
Resonancia Magnética

SECUENCIAS T1 y FLAIR



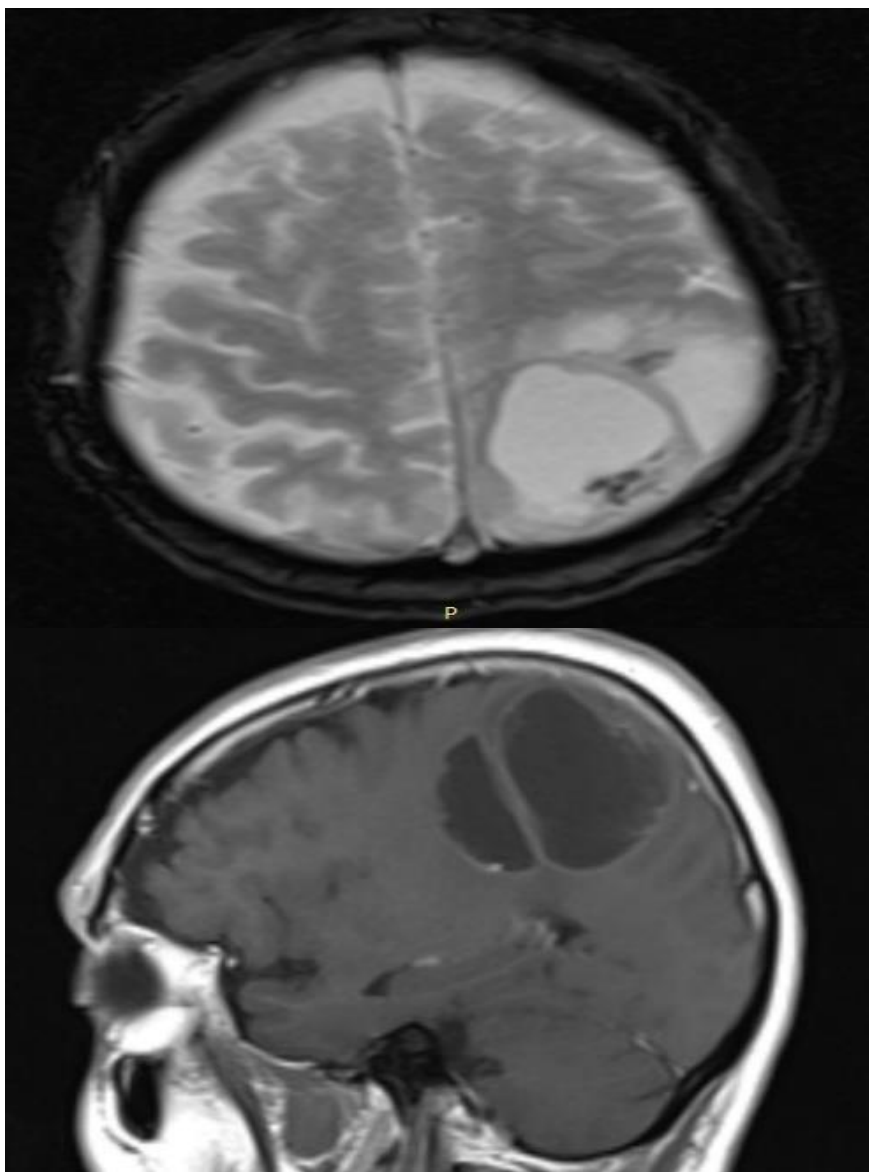
Resonancia Magnética

SECUENCIAS DE DIFUSION Y MAPA ADC



Resonancia Magnética

SECUENCIAS T2* HEMO Y T1 CON CONTRASTE



Hallazgos por Anatomía Patológica

Se realizó resección
macroscópica de la lesión,
donde la anatomía
patológica informó
Ependimoma Anaplásico
(Grado III) según la
clasificación de la OMS.

Ependimoma Anaplásico

El **ependimoma** es una **neoplasia** conocida pero **poco frecuente** que representa del **2% al 6% de todos los tumores gliales intracraneales**, derivan de las células ependimarias diferenciadas que tapizan los ventrículos cerebrales y el canal central del cordón medular.

Los **ependimomas supratentoriales** en adultos son neoplasias inusuales.

Ependimoma Anaplásico

La **forma anaplásica** es aún más rara, representando solo del **4% al 7% de todos los ependimomas**, constituyendo a su vez el 26% al 30% de los ependimomas intracraneales, más frecuentemente reportado en niños.

Suelen presentarse como lesiones solido-quísticas o quísticas, generalmente de paredes delgadas, que realzan tras la administración del contraste. Pueden mostrar focos heterogéneos en relación a hemorragia (metahemoglobina y hemosiderina), necrosis y calcificaciones.

Conclusión

Los ependimomas supratentoriales son tumores raros y poseen un amplio espectro de manifestaciones clínicas e imagenológicas que hacen difícil diferenciarlo claramente de otras lesiones neoplásicas del sistema nervioso central, deben ser incluidos dentro de los diagnósticos diferenciales ante una lesión expansiva heterogénea de comportamiento quístico o solido-quístico de localización supratentorial.

Bibliografía

1. Armstrong TS, Vera-Bolanos E, Bekele BN, Aldape K, Gilbert MR. Adult ependymal tumors: prognosis and the M. D. Anderson Cancer Center experience. *Neuro-Oncol.* agosto de 2010;12(8):862-70.
2. Tominaga T, Kayama T, Kumabe T, Sonoda Y, Yoshimoto T. Anaplastic ependymomas: clinical features and tumour suppressor gene p53 analysis. *Acta Neurochir (Wien).* 1995;135(3-4):163-70.
3. Mermuys K, Jeuris W, Vanhoenacker PK, Van Hoe L, D'Haenens P. Best cases from the AFIP: supratentorial ependymoma. *Radiogr Rev Publ Radiol Soc N Am Inc.* abril de 2005;25(2):486-90.
4. Rodríguez B D, Sánchez F J, Vidal S N, Puyalto de Pablo P. Caso de desafío diagnóstico. *Rev Chil Radiol.* 2017;23(1):25-9.
5. Tereza Miranda Tomaz M, Alves Lacerda N, Thadeu Braz Bezerra T, Silva Menezes N, Barbosa de Araújo Gomes A, Santos H, et al. Ependimoma anaplásico: relato de caso raro de uma neoplasia com comportamento agressivo. *Arch Health Investig.* 13 de noviembre de 2018;7.
6. Zuccaro G. Ependimoma intracraneano en la infancia. *Rev Argent Neurocir.* diciembre de 2008;22(4):191-6.
7. Gilbert MR, Ruda R, Soffietti R. Ependymomas in adults. *Curr Neurol Neurosci Rep.* mayo de 2010;10(3):240-7.
8. Martínez León MI, Vidal Denis M, Weil Lara B. Resonancia magnética en el ependimoma anaplásico infratentorial pediátrico. *Radiología.* 1 de enero de 2012;54(1):59-64.