

REPORTE DE CASO: “EVALUACIÓN PREQUIRÚRGICA EN PACIENTE CON MEDULOBLASTOMA”

Autores: Fernández Pedro Nicolás, Rodríguez Petit Victoria Soledad

Autor Responsable: Fernández Pedro Nicolás

Provincia: Buenos Aires

País: Argentina

Correo Electrónico: nicolasfernandez160@gmail.com



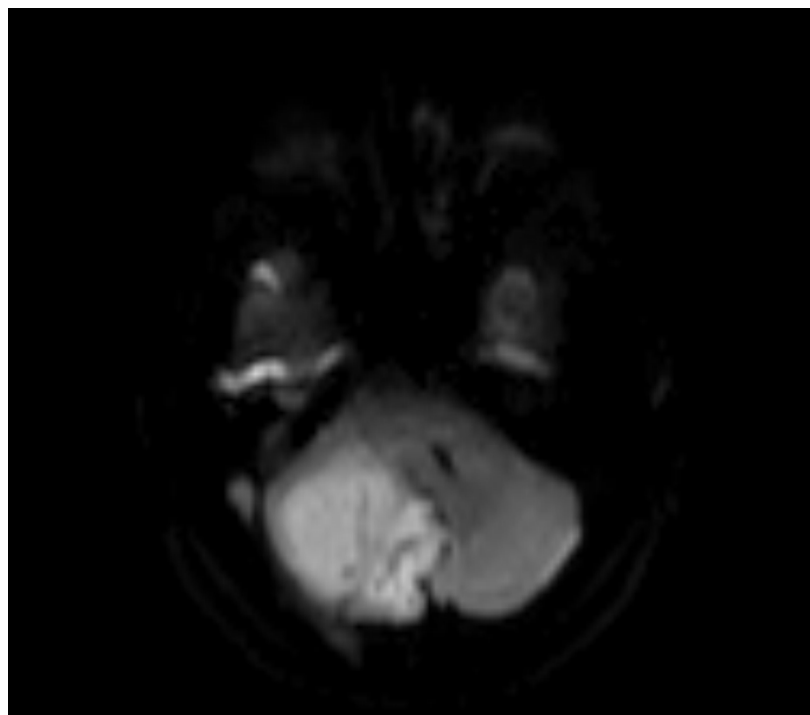
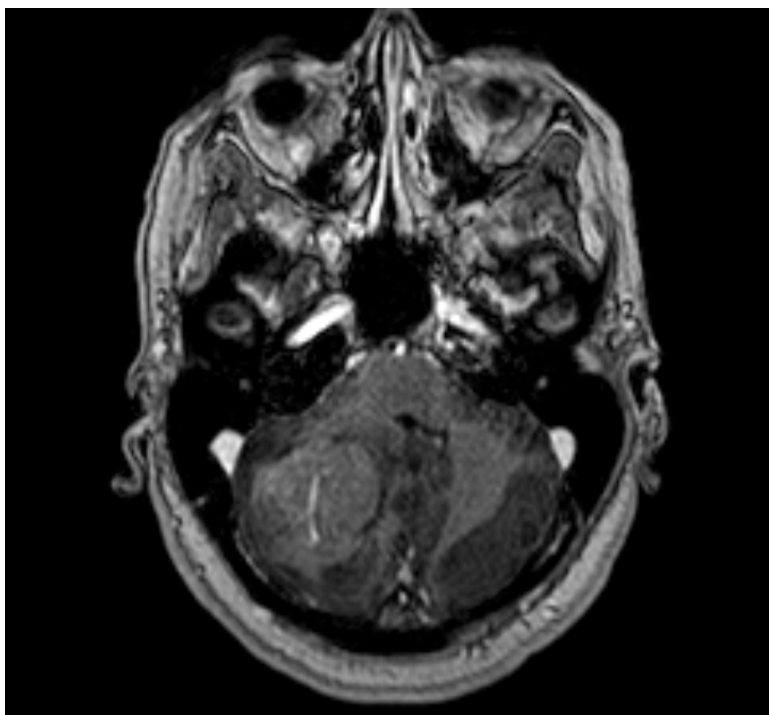
PRESENTACIÓN DE CASO

Se estudia el caso de una paciente de sexo femenino de 35 años de edad con diagnóstico de meduloblastoma en la infancia y síntomas de cefalea, mareos y náuseas.

La misma presenta estudios previos con antecedente ya conocidos para evaluación prequirúrgica.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

En el estudio de resonancia magnética con contraste con gadolinio endovenoso y secuencia de difusión se presentaron hallazgos característicos consistentes en formación intraaxial infratentorial en hemisferio cerebeloso derecho, la cual colapsa el cuarto ventrículo, de señal hipointensa en secuencia T1, hiperintensa en secuencia T2, con restricción en secuencia de difusión y realce heterogéneo postcontraste endovenoso, con presencia de vasos de neoformación y edema perilesional.



DISCUSIÓN

Dentro de los tumores infratentoriales más frecuentes en edad pediátrica, los principales son el astrocitoma, meduloblastoma y ependimoma.

El meduloblastoma constituye el segundo más frecuente luego de los gliomas, siendo característica su presentación en la infancia y localización infratentorial intraaxial.

La conducta ante los mismos consiste en la resección quirúrgica, acompañado con quimioterapia y radioterapia posterior.

CONCLUSIONES

El meduloblastoma se presenta como uno de los principales tumores de inicio en la infancia, por lo que debemos sospecharlo ante su típica presentación en paciente de edad temprana, que tengan localización infratentorial y sean intraaxiales con compromiso de vermis o hemisferios cerebelosos.

Son mas frecuentes en edad pediátrica, siendo de baja probabilidad de presentación en edad adulta.

El pronóstico en general es pobre en presentaciones en la infancia, siendo mejor en casos de edad adulta, con tratamiento basado en la cirugía, radioterapia y quimioterapia, debiendo considerarse por otro lado además la histología y genética tumoral para determinar su pronóstico y sobrevida.