

TUMOR TERATOIDEO/RABDOIDEO ATÍPICO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, REPORTE DE DOS CASOS

Liv BRAVO POCOHUANCA*, **Adriana SALAZAR TELLEZ****, **Mario
Fabrizio CHIRINOS GAMBARINI*****, **Janeth Enma AQUINO RAMIREZ******



***Residente de 3er año Hospital II Lima Norte Callao Luis Negreiros Veja**

****Residente de 3er año Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen**

******Medico Radiologo Instituto Nacional de Salud del Niño, San Borja**

****** Residente de 3er año Hospital Nacional D. Alcides Carrión.**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

LIMA, PERÚ LIVBRAVO77@GMAIL.COM





PRESENTACIÓN DE CASOS:

Caso clínico 1

Paciente varón de 2 años ingresa por hipertensión endocraneana, se realizó RM observándose tumoración heterogénea en tronco, es sometido a resección quirúrgica subtotal, posterior a ello pasa a UCI, donde fallece luego de dos meses por neumonía intrahospitalaria.

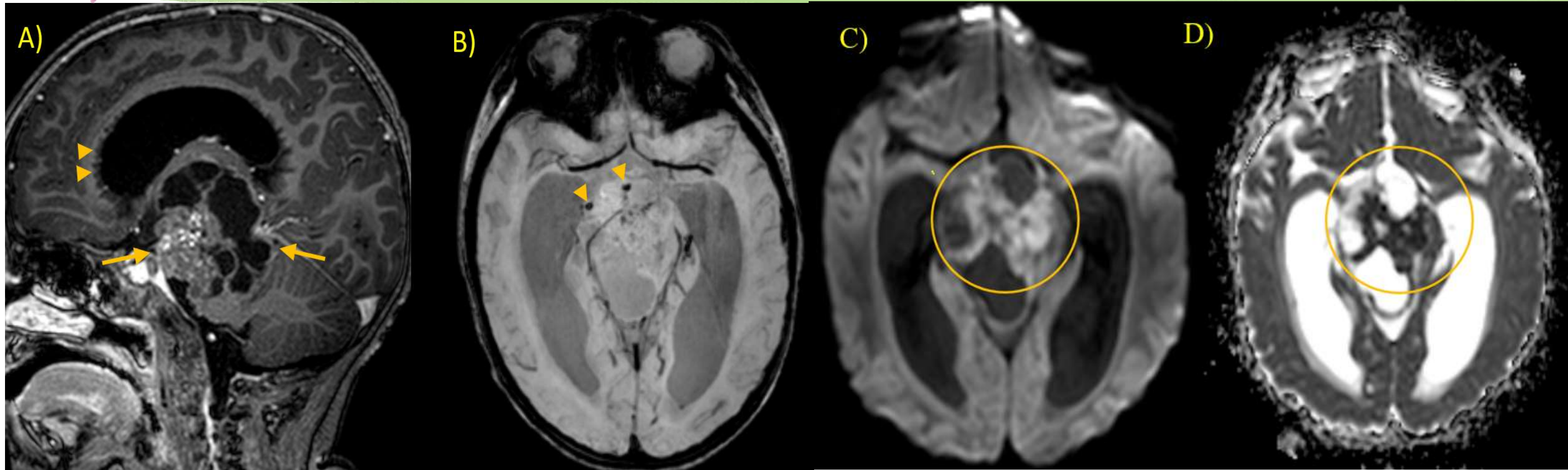


Caso clínico 2

Paciente varón de 9 meses, acude por presentar déficit motor y cefalea, se realizó estudios de RM, observándose tumoración en fosa posterior localizado en el IV ventrículo, se realizó exéresis parcial de tumor, pasando luego al servicio de UCI, falleciendo luego de un mes por insuficiencia respiratoria.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: Caso clínico I



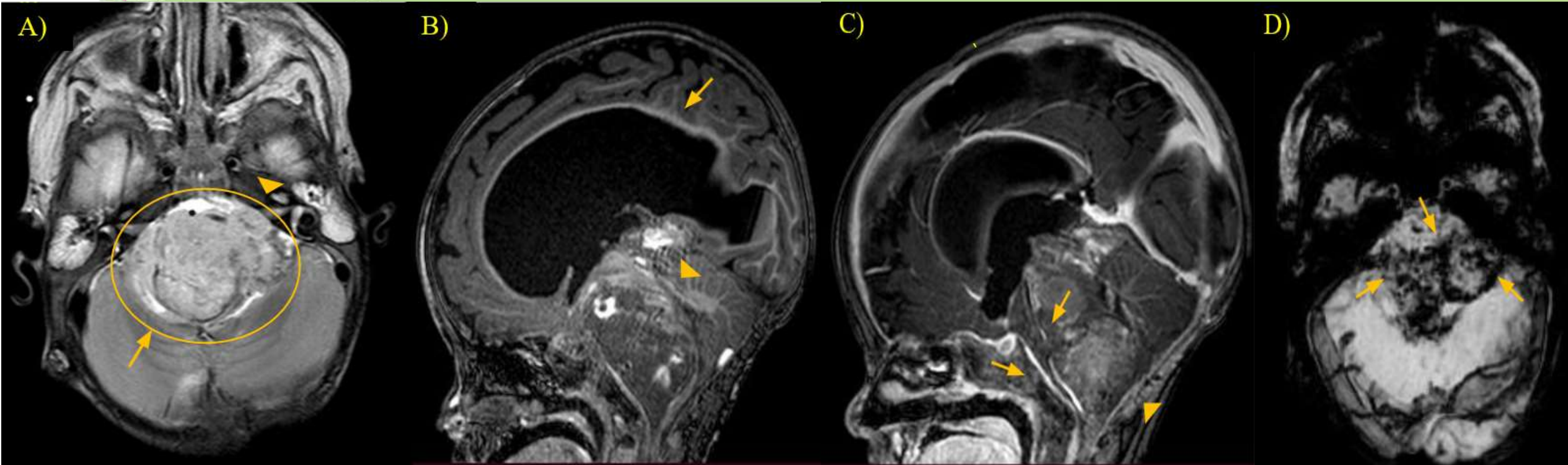
Paciente varón de 2 años con hipertensión endocraneana

A) Imagen sagital en T1 con contraste, se observa tumoración localizada en tronco encefálico con componente sólido y quístico (flechas) con realce heterogéneo del contraste y presencia de hidrocefalia (cabezas de flecha)

B) Secuencia axial SWI: muestra múltiples artefactos de susceptibilidad magnética sugestivos de restos hemáticos (cabezas de flechas)

C y D) Secuencia de difusión en axial: tumoración con restricción a la difusión localizada en tronco encefálico y su correspondiente mapa ADC (circulo)

★ HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: Caso clínico 2



Paciente varón de 9 meses con déficit motor y cefalea

A) Imagen axial ponderada en T2 se observa **tumoración sólida de señal incrementada** localizada en fosa posterior (flecha) con extensión a ángulo pontocerebeloso izquierdo (cabeza de flecha).

B) Imagen sagital en T1, tumoración de señal heterogénea colapsa el ducto de Silvio (cabeza de flecha) con signos de hidrocefalia supratentorial (flecha recta)

C) Imagen sagital en T1 con contraste, presenta realce heterogéneo con vasos intralesionales y realce paquimeningeo (flechas rectas).

D) Secuencia axial Swi con múltiples **áreas de Blooming intralesional** (flechas rectas)



DISCUSIÓN

El TRTA es un tumor poco frecuente, típico de la infancia, los hallazgos radiológicos del TRTA son inespecíficos.

La mayoría de estos tumores, se localizan en la fosa posterior; presenta componente sólido y quístico con realce irregular en las imágenes de RM, restricción en la secuencia de difusión y signos de hemorragia intratumoral.

Características evidenciadas en nuestro reporte, los casos presentados tuvieron una progresión rápida, con una sobrevida menor a 3 meses desde el inicio de su diagnóstico.



CONCLUSIÓN

El TRTA es un tumor que ocurre en edades tempranas, con un comportamiento agresivo y un margen tumoral indistinto, resultando en un peor pronóstico, a menor edad del paciente.



BIBLIOGRAFIA



- [1] Ostrom QT, Chen Y, De Blank PM, Ondracek A, Farah P, Gittleman H, et al. The descriptive epidemiology of atypical teratoid/rhabdoid tumors in the United States, 2001-2010. *Neuro Oncol.* 2014;16(10):1392–9.
- [2] Louis DN, Perry A, Wesseling P, Brat DJ, Cree IA, Figarella-Branger D, et al. The 2021 WHO classification of tumors of the central nervous system: A summary. *Neuro Oncol.* 2021;23(8):1231–51.
- [3] Chan KH, Mohammed Haspani MS, Tan YC, Kassim F. A case report of atypical teratoid/rhabdoid tumour in a 9-year-old girl. *Malays J Med Sci.* 2011 Jul;18(3):82-6.
- [4] Sasani M, Oktenoglu T, Ozer AF, Sarioglu AC. Giant supratentorial atypical teratoid/rhabdoid tumor presentation: a case of a five-year-old child with favorable outcome and review of the literature. *Pediatr Neurosurg.* 2007;43(2):149-54. doi: 10.1159/000098392. PMID: 17337931.
- [5] Lau CSM, Mahendraraj K, Chamberlain RS. Atypical teratoid rhabdoid tumors: A population-based clinical outcomes study involving 174 patients from the Surveillance, Epidemiology, and End Results database (1973–2010). *Cancer Manag Res.* 2015;7:301–9

