

1179

GLIOMA DIFUSO DE LA LÍNEA MEDIA

Ferreyra Cristian Ruben - Locatelli Alessandro Norberto - Wertheimer Tomas - Tutino Ana

Buenos Aires, Argentina.

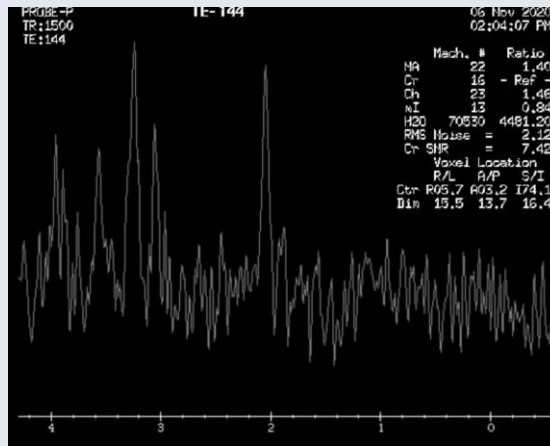
anitatutino95@gmail.com

Presentación del caso

Masculino, 18 años con parálisis facial periférica derecha asociada a diplopía, progresa con pérdida de equilibrio y paresia braquio crural izquierda de 2 meses de evolución. 10 días previos a la consulta, hipoacusia derecha severa e izquierda leve, que se asocia a náuseas, disartria y disfagia. Refiere cefalea frontal y occipital derecha.



Hallazgos imagenológicos



Discusión

La forma más frecuente de presentación ocurre a los: 20-45 años. Alteraciones visuales, hemiparesia, afasia, crisis, trastornos cognitivos/conductuales, náuseas, vómitos.

RMN: Restricción DWI con realce heterogéneo del gadolinio, su compromiso es multifocal/bilateral, no se observa compromiso leptomeníngeo/medular.

Mutación en codón 27 (K27M)4 histona H3 presente en la mayoría de los gliomas infiltrantes de alto grado. Desplazamiento o invasión tumoral, rodeando A basilar. Atraviesa línea media. Toma tálamo, protuberancia y médula.

Conclusión

En la actualidad existen múltiples herramientas dentro de la RMN para aproximarse a un diagnóstico presuntivo con alta sensibilidad y especificidad, sin embargo existen al día de hoy múltiples casos como el presente, en los cuales las imágenes no son coincidentes con la anatomía patológica.

Bibliografía

1. Anne G. Osborn , Gary L. Hedlund, Karen L. Salzman. Osborn's brain : imaging, pathology, and anatomy. Elsevier, Philadelphia, PA, 2018: Neoplasms, Cysts, and Tumor-like Lesions, Chapter 16.
2. Thust S, Heiland S, Falini A, Jäger H, Waldman A, Sundgren P, et al. Glioma imaging in Europe: A Survey of 220 centers and recommendations for best clinical practice. Eur Radiol. 2018;28(8):3306-3317.
3. Hilario A, Sepulveda J, Perez-Nuñez A, Salvador E, Millan JM, Hernandez-Lain, et al. A prognostic model based on preoperative MRI predicts overall survival in patients with diffuse gliomas. AJNR Am J Neuroradiol. 2014;35(6):1096-102.
4. Perez-Beteta J, Molina-Garcia D, Ortiz-Alhambra J, Fernandez-Romero A, Luque B, Arregui E, et al. Tumor Surface Regularity at MR Imaging Predicts Survival and Response to Surgery in Patients with Glioblastoma. Radiology 2018;288(1):218-225.
5. Juratli T, Tummala S, Riedl A, Daubner D, Henning S, Penson T, et al. Radiographic assessment of contrast enhancement and T2/FLAIR mismatch sign in lower grade gliomas: correlation with molecular groups. J Neurooncol. 2019;141(2):327-335.
6. Johnson D, Guerin J, Giannini C, Morris J, Eckel L, Kaufmann T. 2016 Updates to the WHO Brain Tumor Classification System: What the Radiologist Needs to Know. Radiographics 2017;37(7):2164-2180.
7. 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):1231-1251.
8. Li X, Zhu Y, Kang H, Zhang Y, Liang H, Wang S, et al. Glioma grading by microvascular permeability parameters derived from dynamic contrast-enhanced MRI and intratumoral susceptibility signal on susceptibility weighted imaging. Cancer Imaging 2015;15(1):4.