

BIOPSIA ESTEREOTÁXICA EN GLIOMAS DE TRONCO CEREBRAL

Santa-María López V¹, Candela Canto S², García Fructuoso G², Juan Funes S¹, Cruz Martínez O¹.

¹ Servicio de Oncología y Hematología, ² Servicio de Neurocirugía. Hospital Sant Joan de Déu.

OBJETIVOS MATERIAL Y MÉTODOS

El tronco es una estructura elocuente del sistema nervioso central y supone un reto para el abordaje quirúrgico. Alrededor del 80% de los tumores del tronco se deben a **astrocitomas difusos de la protuberancia**. Esta es una enfermedad **incurable**, con una supervivencia media de 11 meses, con diagnóstico basado en la resonancia magnética y tratamiento paliativo con radioterapia.

La **caracterización histológica y molecular mediante biopsia estereotáxica (BE)** está aportando un mayor conocimiento de estos tumores para **mejorar el tratamiento y el pronóstico**.

Revisión de las biopsias estereotáxicas realizadas en los pacientes de nuestro centro, tras la implantación de la técnica en 2012, previo recogida del consentimiento informado.

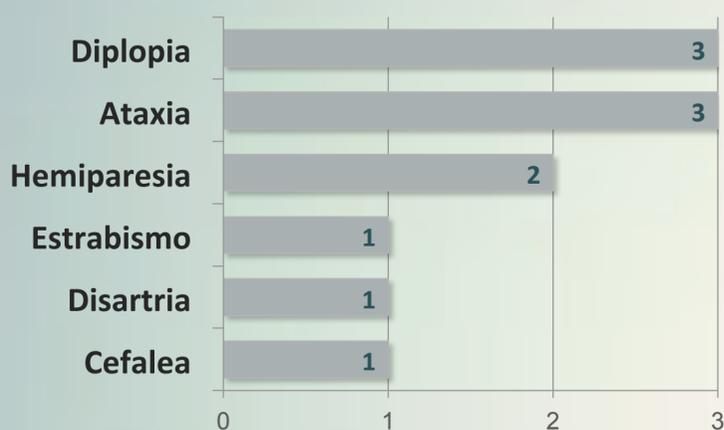
RESULTADOS

Casos	Edad al diagnóstico (años)	Sexo	Tiempo ¹ (semanas)	Localización	Tamaño tumoral (cm ³)	Diagnóstico*	Complicaciones Biopsia	SG ³ (meses)	Exitus
1	3,0	♀	4	Protuberancia	33,6	Astrocitoma (grado 3)	+	10,4	*
2	9,7	♂	5	Protuberancia	17,4	Astrocitoma (grado 3)	+	12,1	
3	6,0	♀	6	Protuberancia	71,2	Astrocitoma (grado 3)		5,4	*
4	9,3	♀	7	Protuberancia	15,0	Astrocitoma (grado 3)		16,2	*
5	6,5	♂	8	Protuberancia	50,0	Astrocitoma (grado 4)	+	15,9	*
6	3,6	♀	0.6	Mesencéfalo derecho	9,1	Astrocitoma (grado 1)		24,6	
7	7,5	♂	1	Pedúnculo cerebeloso medio	56,4	PNET ²	+	4,0	

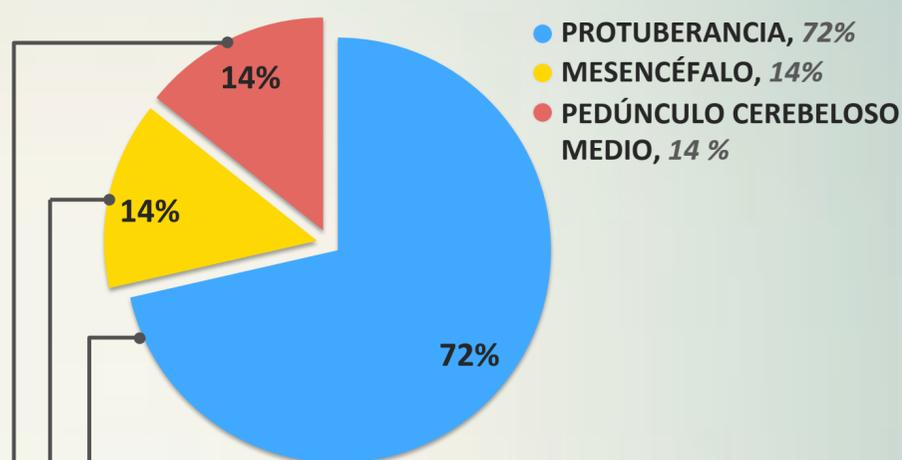
1: Tiempo de evolución hasta el diagnóstico. 2: PNET: tumor neuroectodérmico primitivo. 3: SG = supervivencia global

*: las muestras obtenidas mediante BE fueron suficientes para el diagnóstico, estudios moleculares y modelo pre-clínico de investigación.

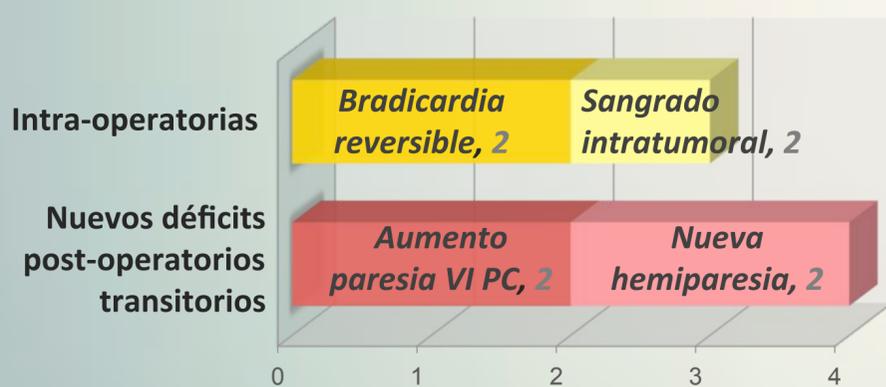
CLÍNICA DE PRESENTACIÓN



LOCALIZACIÓN



COMPLICACIONES 55% de pacientes, LEVES



ANATOMÍA PATOLÓGICA

GLIOMAS DE ALTO GRADO (80% grado 3, 20% grado 4)

PNET

ASTROCITOMA Grado 1



Aparato para biopsia estereotáxica



Pieza de biopsia



Soporte para biopsia guiada por imagen de resonancia magnética.

CONCLUSIONES

La **biopsia estereotáctica** es una técnica **segura**, con una mínima morbilidad asociada y con una **alta rentabilidad diagnóstica**.

Permite la obtención de muestras para el diagnóstico anatomopatológico adecuado y para la **investigación sobre la biología tumoral y ensayo de nuevos fármacos** en este tipo de tumores.