

TUMORES

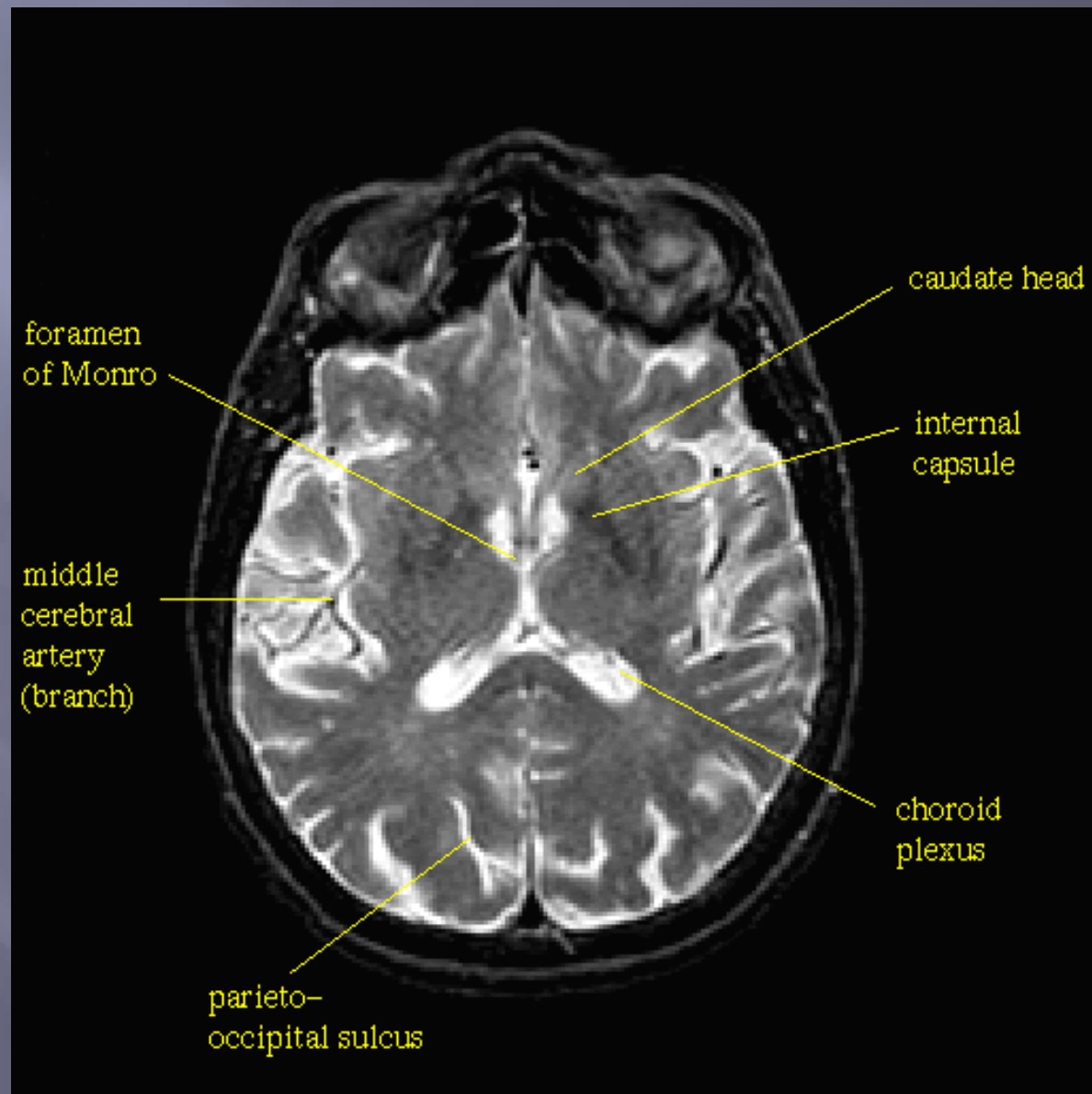
SEGA

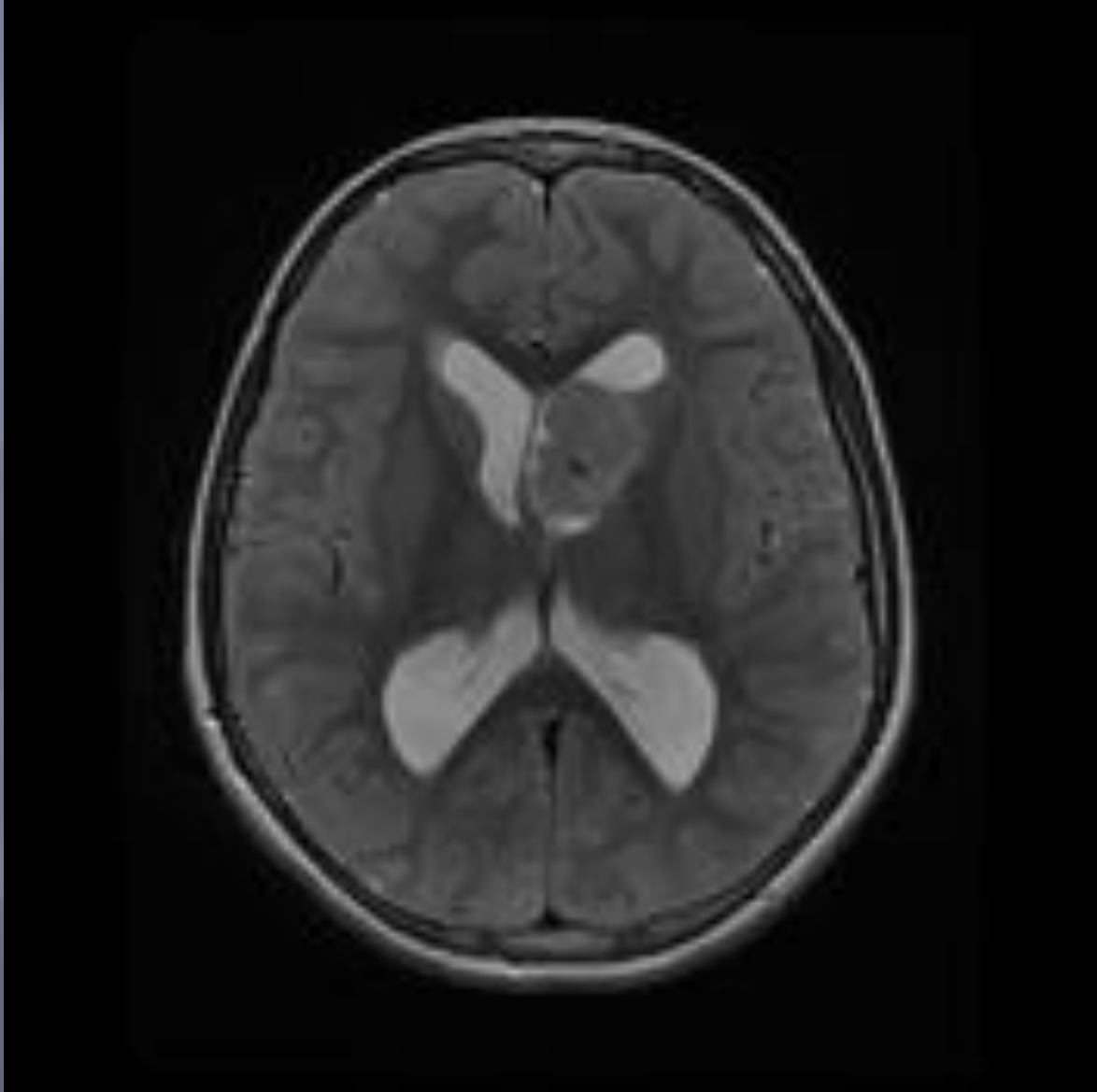
Mario de Jesus Santos Herrera

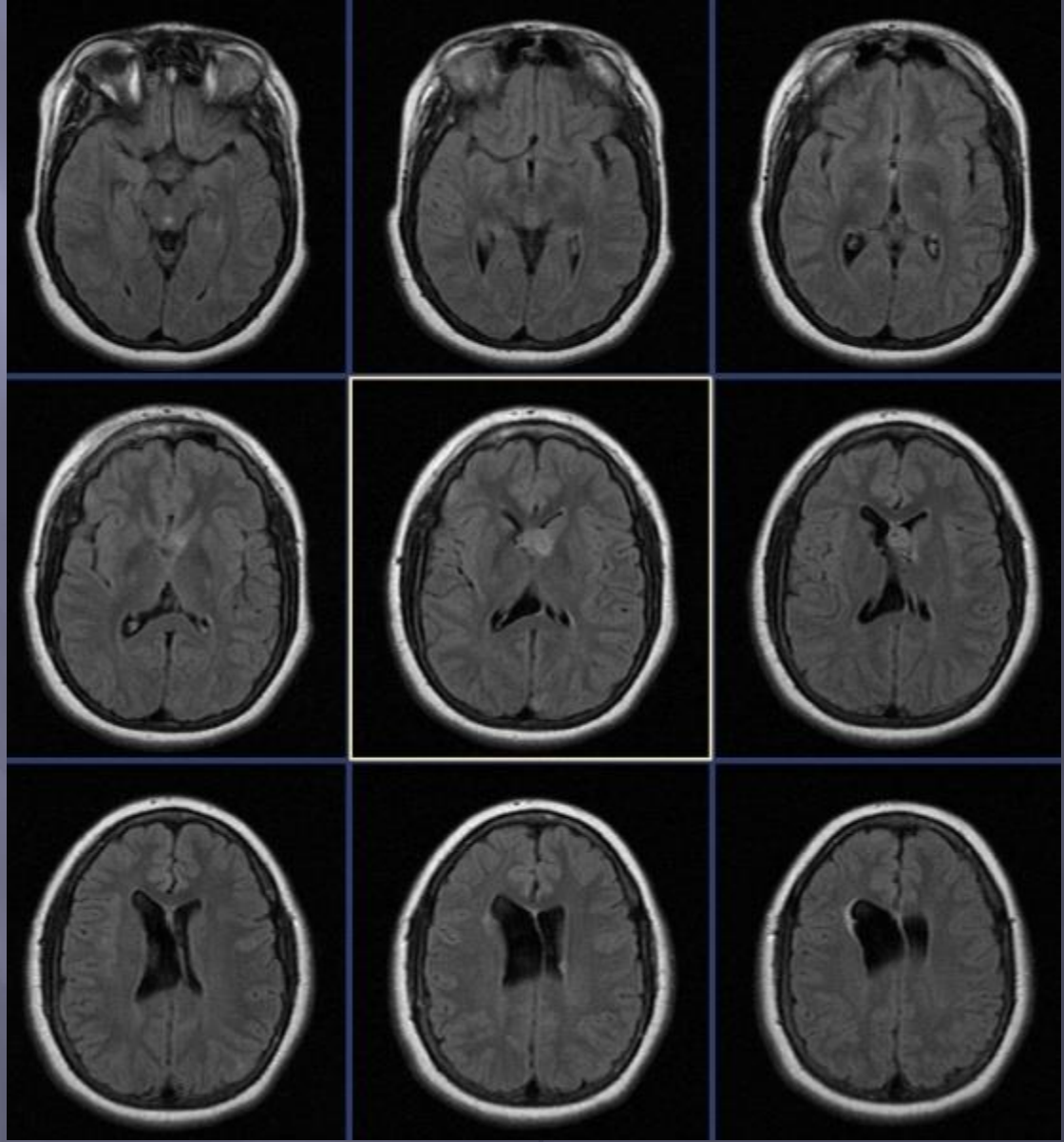


SEGA

- ▣ Los astrocitomas subependimarios de células gigantes (SGCA o, alternativamente, SEGA) son tumores benignos (grado 1 de la OMS), que se observan casi exclusivamente en pacientes jóvenes con esclerosis tuberosa. Pueden ser asintomáticos o sintomáticos debido a la hidrocefalia obstructiva; El tratamiento quirúrgico es a menudo curativo.
- ▣ En las imágenes, aparecen clásicamente como una masa intraventricular cerca del foramen de Monro, mayor de 1 cm, que muestra calcificaciones, señal de resonancia magnética heterogénea y una marcada mejora del contraste.





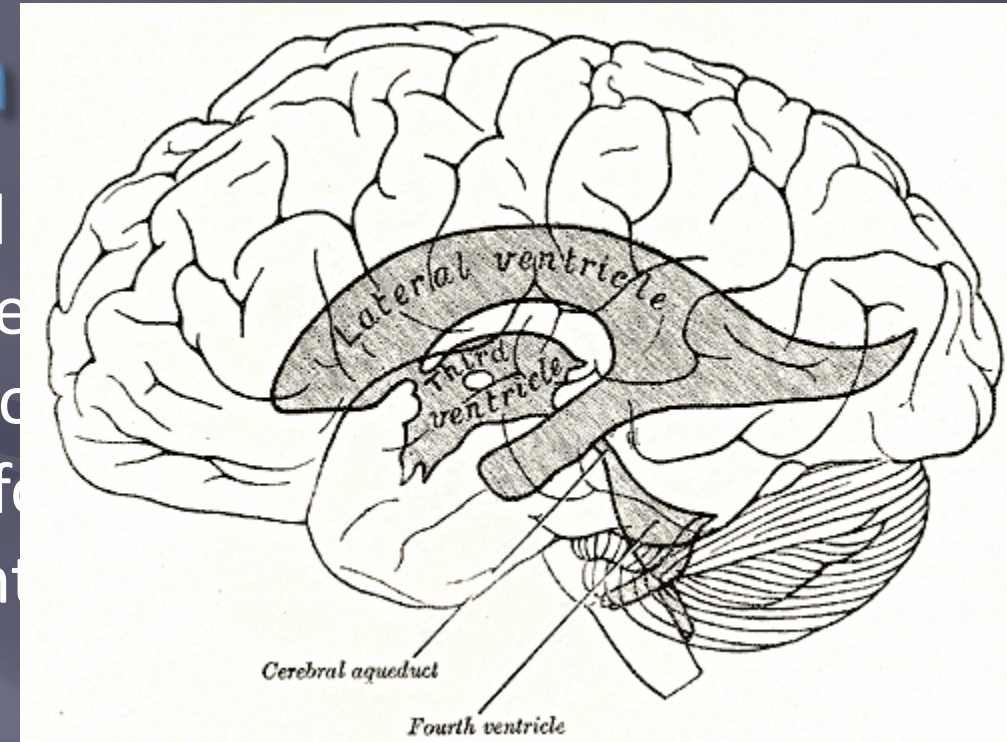


Epidemiología

- ▣ Los tumores subependimarios de células gigantes son una manifestación bien conocida de la esclerosis tuberosa, que afecta al 5-15% de los pacientes con la afección . Se diagnostican principalmente en pacientes menores de 20 años, solo ocasionalmente se encuentran en individuos mayores.
- ▣ Aunque se encuentran casi exclusivamente en el contexto de la esclerosis tuberosa, se dispone de informes de casos de astrocitomas subependimarios aislados de células gigantes en individuos sin otros estigmas de esclerosis tuberosa.

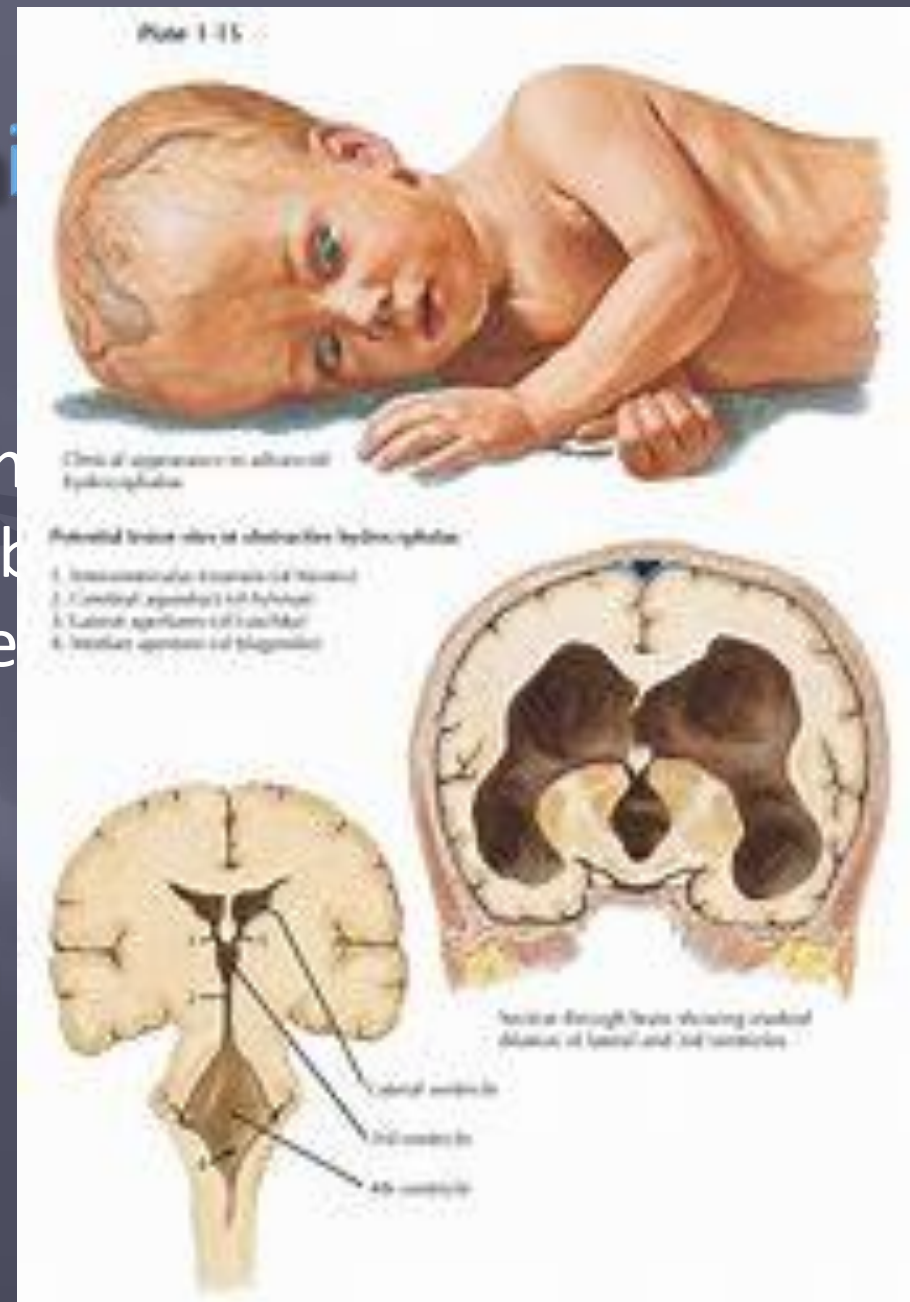
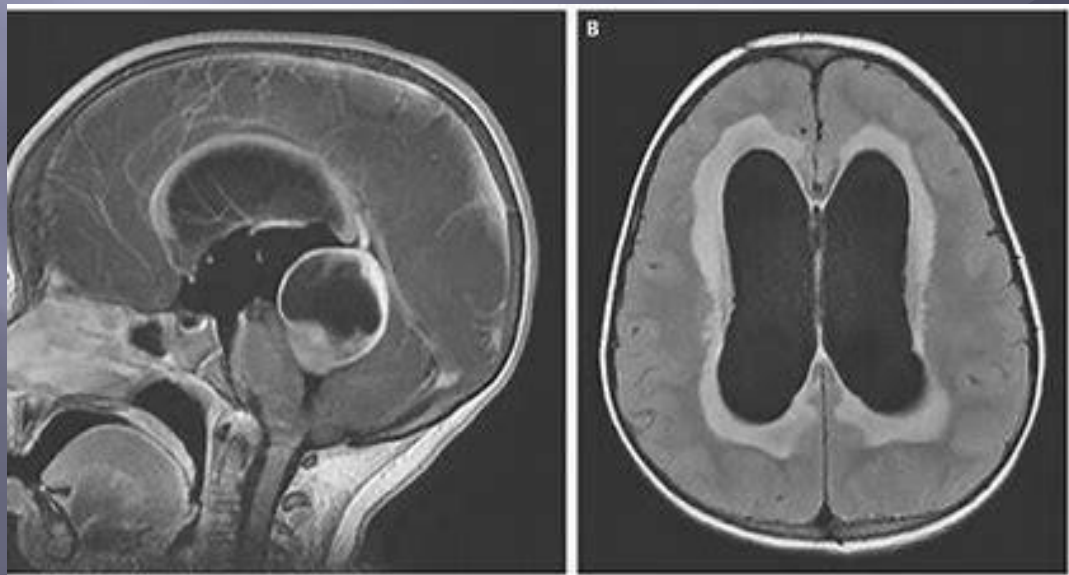
Localización

- Por lo general surge de la porción medial en el ventrículo lateral y puede obstruir e ser unilateral o bilateral, con nódulos subependimales) ubicados cerca del foramen de Monro. Los hamartomas suelen ser de crecimiento lento.
- Habitualmente, el ASCG se manifiesta durante las dos primeras décadas de vida.



Presentación clínica

- Los tumores subependimarios de células asintomáticos. Cuando se presentan síntomas resultado de hidrocefalia obstructiva debida al tumor alrededor del sistema ventricular a nivel de los ventrículos laterales (de Monro).



Patología

- ▣ Los astrocitomas subependimarios de células gigantes se denominan gliomas astrocíticos circunscritos y se consideran tumores de grado 1 de la OMS en la clasificación actual (5.ª edición, 2021) de la OMS de los tumores del SNC.
- ▣ Debido a su estrecha asociación con la esclerosis tuberosa, también están asociados con la mutación de TSC1 o TSC2.

Tratamiento

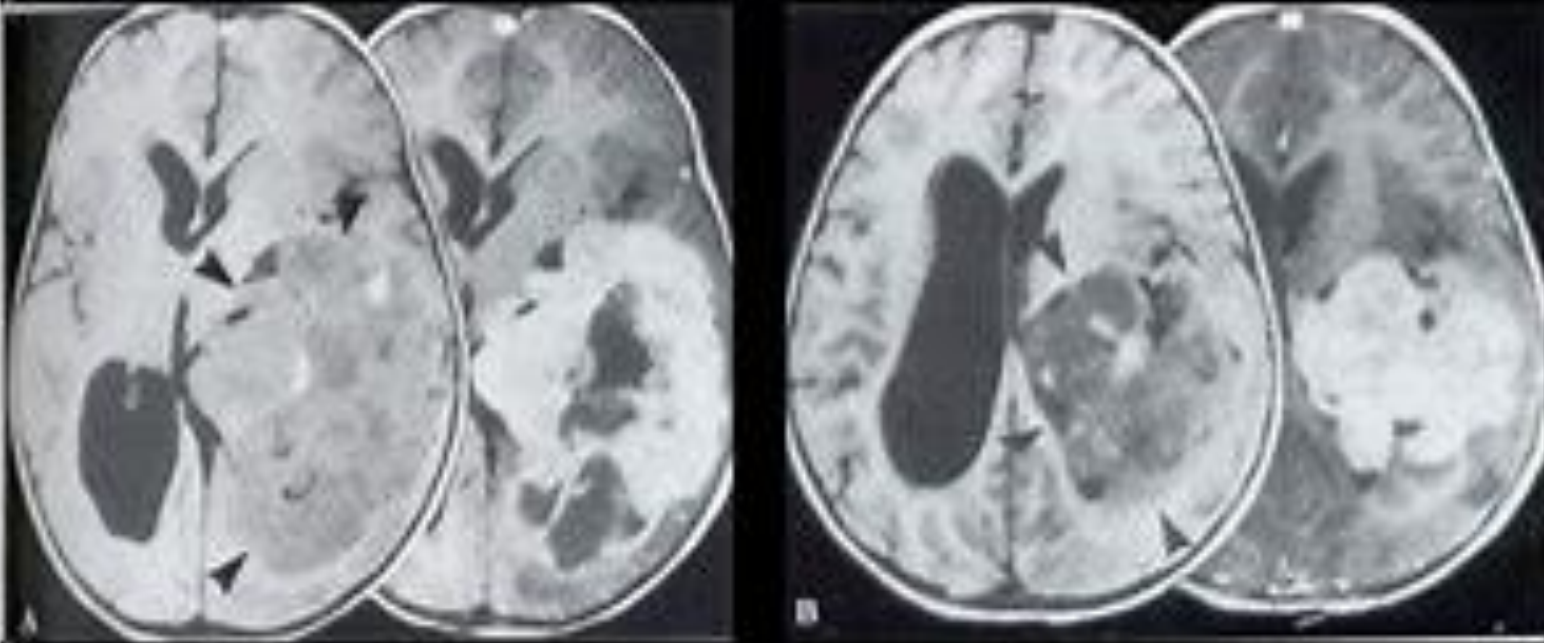
- A los niños pequeños que tienen esclerosis tuberosa ofrecer pruebas de detección debido al mayor riesgo de astrocitomas subependimarios de células gigantes.
- El tratamiento principal es la cirugía, que está indicada si un tumor es sintomático, o el crecimiento se demuestra en la resonancia magnética. La cirugía a menudo es curativa. También se han probado inhibidores orales de mTOR (p. ej., everolimus o sirolimus).



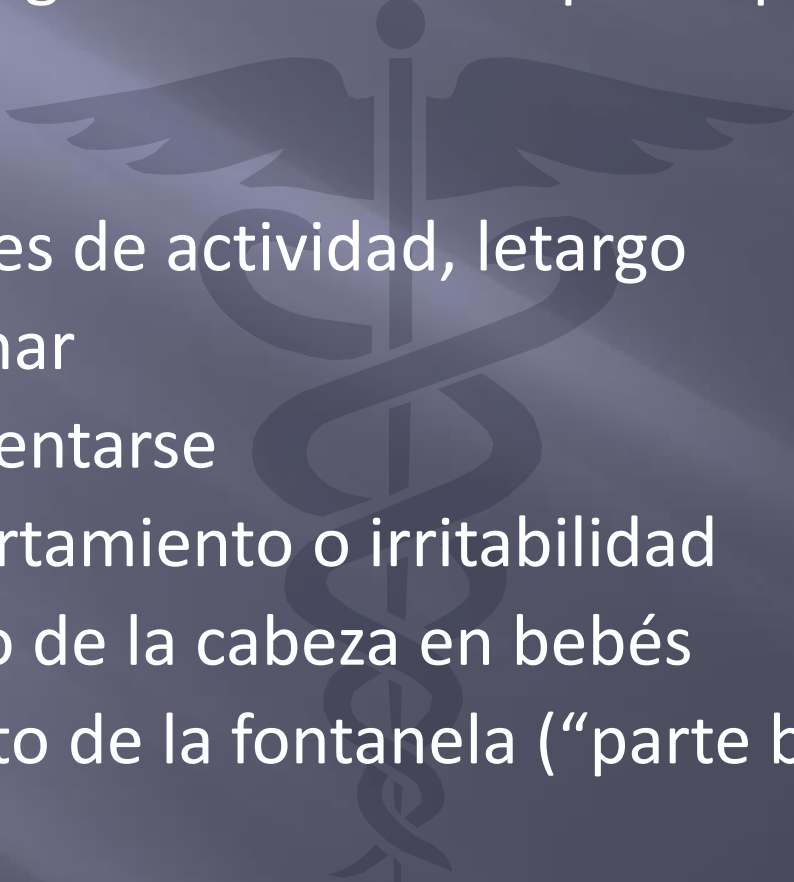
Carcinoma de plexo coroideo

- ▣ El carcinoma del plexo coroides es un tipo de cáncer de cerebro poco frecuente que afecta principalmente a los niños.
- ▣ Este tipo de carcinoma comienza como un crecimiento de células en una parte del cerebro llamada plexo coroides. Las células del plexo coroides producen el líquido que rodea y protege el cerebro y la médula espinal. Este líquido se llama líquido cefalorraquídeo. A medida que el cáncer crece, puede hacer que se produzca mucho líquido cefalorraquídeo en el cerebro. Esto puede ocasionar síntomas como irritabilidad, náuseas o vómitos, y dolores de cabeza.
- ▣ El tratamiento y la probabilidad de recuperación dependen de muchos factores. Entre ellos, se incluye el tamaño del tumor, la ubicación, si se diseminó y la edad y el estado de salud general de tu hijo.

CARCINOMA PLEXOS COROIDES



Signos y síntomas del tumor de plexo coroideo

- ▣ Dolor de cabeza, que generalmente empeora por la mañana o mejora después de vomitar
 - ▣ Náuseas y vómitos
 - ▣ Cambios en los niveles de actividad, letargo
 - ▣ Dificultad para caminar
 - ▣ Problemas para alimentarse
 - ▣ Cambio en el comportamiento o irritabilidad
 - ▣ Aumento del tamaño de la cabeza en bebés
 - ▣ Mayor abombamiento de la fontanela (“parte blanda” en la parte superior del cráneo)
- 

Diagnóstico

- ▣ Examen neurológico. Durante este examen, se evalúan la visión, la audición, el equilibrio, la coordinación y los reflejos de tu hijo. Esto puede ayudar a indicar qué parte del cerebro puede estar afectada por el tumor.
- ▣ Pruebas por imágenes del cerebro. Las pruebas para obtener imágenes del cerebro de tu hijo pueden incluir resonancias magnéticas y tomografías computarizadas. La resonancia magnética también ayuda al equipo de atención médica de tu hijo a planificar la cirugía.
- ▣ Pruebas genéticas. Algunos carcinomas del plexo coroideo se relacionan con ciertos cambios genéticos que se transmiten dentro de la familia. Existen pruebas para identificar determinados genes. Pregunta al proveedor de atención médica de tu hijo sobre las pruebas genéticas y el asesoramiento.

Tratamiento

- ▣ Cirugía. El objetivo de la cirugía es extirpar todo el cáncer, de ser posible. Pero debido a que podría haber estructuras importantes y delicadas cerca, los cirujanos a veces no pueden extirpar todas las células cancerosas. A menudo, se necesitan otros tratamientos después de la cirugía.
- ▣ La cirugía puede ayudar a aliviar los síntomas de la hidrocefalia, que es el exceso de líquido en el cerebro. A veces, se coloca un drenaje temporal durante la cirugía para drenar más líquido.
- ▣ Quimioterapia. La quimioterapia usa medicamentos para destruir células cancerosas. Puede aplicarse junto con la cirugía y la radioterapia para ayudar a controlar el cáncer. En ocasiones, la quimioterapia se aplica al mismo tiempo que la radioterapia.

- ▣ Radioterapia. La radioterapia utiliza poderosas haces de energía para destruir las células tumorales. La energía puede provenir de rayos X, protones y otras fuentes. Las tecnologías de avanzada ayudan a tratar el cáncer eficazmente y, a su vez, preservar los tejidos sanos. Puede aplicarse radiación después de la cirugía, incluso si se extirpó con éxito todo el tumor. Además, puede usarse más adelante si el tumor vuelve a aparecer.
- ▣ Ensayos clínicos. Los ensayos clínicos son estudios de tratamientos nuevos. Estos estudios presentan una oportunidad para probar los tratamientos más recientes. Podría desconocerse el riesgo de efectos secundarios. Cada ensayo tiene requisitos estrictos con los que las personas deben cumplir para participar. Pregúntale al proveedor de atención médica si puedes participar en un ensayo clínico.