

Astrocitoma de bajo grado

Clasificación

- [Astrocitomas](#)
 - [Astrocitomas difusos](#)
 - [Fibrilares](#)
 - [Protoplasmicos](#)
 - [Gemistocíticos](#)

Epidemiología

Es un [astrocitoma](#) típico de niños y adultos jóvenes.

Localización

Predilección por localizarse a nivel temporal, frontal posterior y parietal anterior.

Clínica

La mayoría se presentan clínicamente con crisis

Diagnóstico

En Resonancia se muestra hipointensa en T1 e hiperintensa en T2 sin calcificaciones ni otras alteraciones en la intensidad de señales.

Solo un 30 % captan contraste.

Pronóstico

El pronóstico más favorable la tienen los pacientes más jóvenes

El peor pronóstico lo presentan los pacientes con afectación neurológica, presentación rápida de los síntomas o la captación de contraste en imágenes diagnósticas.

El problema de estos tumores es la dediferenciación a grados de mayor malignidad sobre todo a partir de los 45 años y en los [astrocitomas gemistocíticos](#)

Los marcadores genéticos relacionados con peor pronóstico son:

Pérdida de heterozigosidad 10 y 17

Alteración del gen supresor 9p, 13q, 19q y 22q.

Cambios en EGRF y PDGF

Transformación del gen suprsor p53

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=astrocitoma_de_bajo_grado

Last update: **2025/05/03 23:58**

