

Glioma angiocéntrico

ICD-O 9431/1, WHO grade I

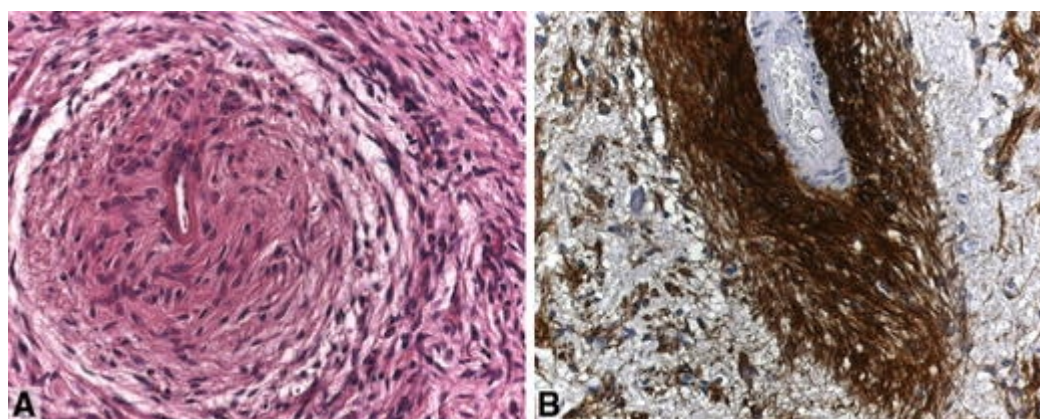
Este tumor se presenta principalmente en niños y adultos jóvenes (edad media en la cirugía, 17 años), con **epilepsia refractaria** como el síntoma clínico principal.

Se han descrito un total de 28 casos en los Estados Unidos, Francia, y Austria / Alemania.

Se encuentran superficialmente, los sitios más comunes son la corteza fronto-parietal y el lóbulo temporal, así como la región del hipocampo.

En imágenes FLAIR se muestran bien delimitados, hiperintensos, a menudo con una extensión al ventrículo subyacente.

Los tumores son estables o de crecimiento lento e histopatológicamente se caracteriza por células bipolares monomorfas con patrón de crecimiento angiocéntrico e inmunoreactividad para EMA, GFAP, proteína S-100 y vimentina, pero no para los antígenos neuronales.



A pesar de la extensión frecuente de glioma angiocéntrico a la pared ventricular y la presencia de características microscópicas sugestivas de diferenciación endimaria, los síntomas clínicos, la localización cortical, patrón arquitectónico y los resultados se consideraron insuficientes para designar a esta entidad como una variante de endimoma.

Dadas las incertidumbres en relación con la histogénesis, el glioma angiocéntrico fue agrupado con el astroblastoma y el glioma corioide del tercer ventrículo en la categoría de 'Otros tumores neuroepiteliales, previamente designado' tumores de origen incierto “.

Debido a su comportamiento clínico benigno y la posibilidad de cirugía curativa, la neoplasia se asigna a OMS de grado I.

Bibliografía

Lellouch-Tubiana A, Boddaert N, Bourgeois M, Fohlen M, Juvet A, Delalande O, Seidenwurm D, Brunelle F, Sainte-Rose C (2005) Angiocentric neuroepithelial tumor (ANET): a new epilepsy-related clinicopathological entity with distinctive MRI. Brain Pathol 15:281-286 [PubMed]

Preusser M, Holschen A, Novak K, Czech T, Prayer O, Hainfellner A, Baumgartner C, Woermann FG, Tuxhorn IE, Pannek HW, Bergmann M, Radlwimmer B, Villagran R, Weber RG, Hans VH (2007) Angiocentric glioma: report of clinico-pathologic and genetic findings in 8 cases. Am J Surg Pathol (in

press).

Wang M, Tihan T, Rojiani AM, Bodhireddy SR, Prayson RA, Iacuone JJ, Alles AJ, Donahue DJ, Hessler RB, Kim JH, Haas M, Rosenblum MK, Burger PC (2005) Monomorphous angiocentric glioma: a distinctive epileptogenic neoplasm with features of infiltrating astrocytoma and ependymoma. J Neuropathol Exp Neurol 64:875-881 [PubMed] 52. Zülch KJ (ed) (1979) Histological typing of tumours of the central nervous system. World Health Organization, Geneva .

From:

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

Permanent link:

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

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

