

# Glioma tectal

A menudo se describen como un subconjunto distintivo del [glioma de tronco cerebral](#) con un curso clínico inusualmente benigno, y la terminología de 'benign tectal glioma' se basa a menudo en la neuroimagen y el curso clínico indolente de la lesión.

La gran mayoría son [astrocitomas de bajo grado](#) <sup>1) 2) 3) 4) 5) 6) 7)</sup>.

## Clínica

El [glioma](#) en la [región tectal](#) y periacueductal del [mesencéfalo](#) generalmente se presenta con [hidrocefalia](#) secundaria a la oclusión del [acueducto de Silvio](#).<sup>8)</sup>

En ocasiones con signos de disfunción tectal, como [síndrome de Parinaud](#).

## Diagnóstico

En TAC son [isodensos](#) sin realce de [contraste](#) que hace difícil el diagnóstico.

La resonancia magnética muestra aumento de la intensidad en las imágenes [T2](#). Su captación en [T1](#) con [gadolino](#) variable.

Para su diagnóstico definitivo se precisa confirmación patológica mediante [biopsia](#) <sup>9)</sup>.

## Diagnóstico diferencial

El [astrocitoma pilocítico](#) rara vez se asocia con hemorragia, pero debe considerarse en el diagnóstico diferencial de la hemorragia intracraneal con presentación aguda en esta localización <sup>10)</sup>.

## Tratamiento

Los procedimientos de [derivación de líquido cefalorraquídeo](#) y la observación clínico-radiológica pueden ser las únicas medidas necesarias durante largos períodos de tiempo.

El tratamiento inicial se dirige a la corrección de la hidrocefalia mediante una [derivación ventrículoperitoneal](#) que tiene buenos resultados a largo plazo, si no presenta disfunción.

La [ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo](#), suprime la necesidad de colocación de la derivación y se puede realizar una biopsia a través de un [foramen de Monro](#) agrandado, que permite la resolución de los signos y síntomas y el retorno del [sistema ventricular](#) a su tamaño normal.

Es la técnica de elección para los pacientes pediátricos.

La [acueductoplastia endoscópica](#) con sistemas flexibles (basados o no en stent) puede ser una opción para algunos casos, pero sus resultados a largo plazo son desconocidos <sup>11)</sup>.

## Bibliografía

1)

Bognar L, Fischer C, Turjman F, Michel F, Villanyi E, Mottolese C, Guyotat J, Lapras C: Tectal plate gliomas. Part III: Apparent lack of auditory consequences of unilateral inferior collicular lesion due to localized glioma surgery. *Acta Neurochir (Wien)* 127:161-165, 1994

2)

Bowers DC, Georgiades C, Aronson LJ, Carson BS, Weingart JD, Wharam MD, Melhem ER, Burger PC, Cohen KJ: Tectal gliomas: natural history of an indolent lesion in pediatric patients. *Pediatr Neurosurg* 32: 24-29, 2000

3)

Daglioglu E, Cataltepe O, Akalan N: Tectal gliomas in children: the implications for natural history and management strategy. *Pediatr Neurosurg* 38:223-231, 2003

4)

Lapras C, Bognar L, Turjman F, Villanyi E, Mottolese C, Fischer C, Jouvet A, Guyotat J: Tectal plate gliomas. Part I: Microsurgery of the tectal plate gliomas. *Acta Neurochir (Wien)* 126: 76-83, 1994

5)

May PL, Blaser SI, Hoffman HJ, Humphreys RP, Harwood-Nash DC: Benign intrinsic tectal ``tumors'' in children. *J Neurosurg* 74: 867-871, 1991

6)

Poussaint TY, Kowal JR, Barnes PD, Zurakowski D, Anthony DC, Goumnerova L, Tarbell NJ: Tectal tumors of childhood: clinical and imaging follow-up. *AJNR Am J Neuroradiol* 19: 977-983, 1998

7)

Stark AM, Fritsch MJ, Claviez A, Dorner L, Mehdorn HM: Management of tectal glioma in childhood. *Pediatr Neurol* 33: 33-38, 2005

8)

Daniel CB, Christos G, Leslie JA, et al. Tectal gliomas: natural history of an indolent lesion in pediatric patients. *Pediatr Neurosurg* 2000;32:24-29.

9)

Boydston WR, Sanford RA, Muhlbauer MS, Kun LE, Kirk E, Dohan FC Jr, Schweitzer JB. Gliomas of the tectum and periaqueductal region of the mesencephalon. *Pediatr Neurosurg*. 1991-1992;17(5):234-8. PubMed PMID: 1822688.

10)

Oka F, Yamashita Y, Kumabe T, Tominaga T. Total resection of a hemorrhagic tectal pilocytic astrocytoma-case report. *Neurol Med Chir (Tokyo)*. 2007 May;47(5):219-21. PubMed PMID: 17527049.

11)

Chaddad Neto F, Lopes A, Alberto Filho M, Catanocé A, Joaquim AF, Oliveira Ed. Tectal glioblastoma. *Arq Neuropsiquiatr*. 2007 Dec;65(4A):996-9. PubMed PMID: 18094862.

From:

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



Permanent link:

[https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=glioma\\_tectal](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=glioma_tectal)

Last update: **2025/05/04 00:00**