

O2077

Diagnóstico: Lesión en el hemisferio cerebeloso izquierdo, de etiología indeterminada, con sospecha de neoplasia de lento crecimiento, en el contexto de un posible glioma o linfoma. La lesión presenta un patrón infiltrativo con realce irregular en RM cerebral y un foco hipermetabólico en PET-TC, sin hallazgos metabólicos patológicos en otros órganos. Se han realizado varias biopsias, pero los resultados no han sido concluyentes.

Evolución: El paciente ha mostrado una progresión clínica con síntomas de inestabilidad en la marcha, mareos, pérdida de fuerza, parestesias, y caídas recurrentes. La lesión no ha mostrado cambios significativos en los estudios de imagen recientes (hasta junio 2024). El paciente ha rechazado realizar una tercera biopsia debido a sus preocupaciones personales.

Intervención previa: Se ha realizado una biopsia de la lesión, pero el material obtenido no ha permitido un diagnóstico definitivo. La decisión anterior fue continuar con el seguimiento y realizar estudios de imagen adicionales para monitorear la evolución de la lesión.

Decisión del Comité de Neurooncología:

1. **Seguimiento clínico-radiológico:** El Comité decide continuar con el seguimiento estricto del paciente a través de controles periódicos de imagen, dado que la lesión ha mostrado estabilidad y no hay indicios claros de malignidad de alto grado.

2. **Respeto por la autonomía del paciente:** Dado que el paciente ha expresado su rechazo a una tercera biopsia, el Comité respeta su decisión y opta por no forzar procedimientos invasivos adicionales.

3. **Alternativas diagnósticas y de tratamiento:** Se valora la posibilidad de realizar estudios adicionales (por ejemplo, RM con técnicas avanzadas o PET-TC de control) si los síntomas del paciente empeoran o si se consideran necesarios para clarificar el diagnóstico. En caso de un empeoramiento clínico, el Comité podría volver a considerar la opción de intervención quirúrgica o biopsia.

4. **Enfoque conservador con monitoreo:** Se mantiene un enfoque conservador, con el objetivo de asegurar la calidad de vida del paciente, brindando apoyo para la gestión de los síntomas (como la inestabilidad y caídas), y asegurando un control adecuado de sus condiciones de salud.

Conclusión: El Comité de Neurooncología decide mantener un enfoque conservador con seguimiento clínico y radiológico, respetando la decisión del paciente de no proceder con una nueva biopsia, y planificando controles periódicos para evaluar cualquier cambio en la evolución de la lesión.

From:

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

Permanent link:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=o2077>

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

