

Tumor glioneuronal papilar

Fueron descritos por primera vez en 1998 por Komori y col., ¹⁾.

Desde 1998, se han publicado en cerebro, cerebelo, pared ventricular, pero en la glándula pineal y además con características anaplásicas es muy raro, pero se debe considerar en el diagnóstico diferencial de los tumores pineales primarios ²⁾

Anatomía patológica

Histológicamente este tumor presenta un patrón bifásico en forma de pseudopapilas y áreas sólidas. Las áreas sólidas se componen principalmente de elementos neuronales que pueden ser una mezcla de matriz fibrilar pequeña, intermedia o de células grandes.

Un examen detallado de la literatura sugiere que además de estas características, los cambios degenerativos son también comunes en esta neoplasia. Pueden ser en forma de fibras de Rosenthal, calcificación.....

Es distinto a los [Tumores Glioneuronales Mixtos](#) debido a la prominente arquitectura pseudopapilar.

Los vasos sanguíneos hialinizados están cubiertos por la [proteína ácida fibrilar glial](#), lo que sugiere la diferenciación astrocitaria, junto a áreas [sinaptofisina](#) positivo, lo que sugiere diferenciación neuronal y positividad Ki67 ³⁾.

Epidemiología

No tiene predilección sexual y se describen en los pacientes jóvenes, con casos poco frecuentes que afectan a personas de edad ⁴⁾.

Diagnóstico

Radiológicamente es casi siempre una lesión quística, por lo general con un nódulo mural.

El tamaño del tumor puede variar desde 1 cm a 7 cm (media, 4.6 cm).

Diagnóstico diferencial

Incluye otros tumores que pueden presentar radiológicamente masas quísticas con un nódulo mural, como el astrocitoma pilocítico y ganglioglioma. Las similitudes arquitectónicas se han observado entre PGNT, neurocitoma central y ganglioglioma.

Otros diagnósticos diferenciales incluyen ependimoma, neurocitoma extraventricular y tumor neuroepitelial disembrionario.

Tratamiento

El tratamiento es la resección quirúrgica y, si fuera necesario, radio-quimioterapia

1)

Komori T, Scheithauer BW, Anthony DC, et al. Papillary glioneuronal tumor: a new variant of mixed neuronal-glial neoplasm. Am J Surg Pathol. 1998;22:1171-83.

2)

Kaloostian PE, Chen H, Tran HP. Malignant papillary glioneuronal tumor of the pineal gland: Case presentation and literature review of a distinct entity. Am J Case Rep. 2013 May 22;14:164-8. doi: 10.12659/AJCR.883919. Print 2013. PubMed PMID: 23826458; PubMed Central PMCID: PMC3700453.

3)

Aryan HE, Overstreet KL, Amjadi DK, Hansen LA. Primary anaplastic glioneuronal tumor of the pineal gland: a new type of pineal neoplasm? J Clin Neurosci. 2004;11:163-65.

4)

Celli P, Caroli E, Giangaspero F, et al. Papillary glioneuronal tumor. Case report and literature review. J Neurooncol. 2006;80:185-89.

From:

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

Permanent link:

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

Last update: **2025/05/04 00:03**

