

# MEDULOBLASTOMA PEDIÁTRICO

## GIRO DIAGNÓSTICO TRAS HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

**Autores:** Dr. Raúl Ángel Zambrano - raulangelzambrano56@gmail.com, Dra Bejarano Maria Jose , Dr Gonzalo Martinez  
General Roca, Río Negro, Argentina

### Caso clínico

Paciente masculino de 14 años consulta por vértigo, inestabilidad y vómitos de varias semanas de evolución, con antecedentes de cefalea. El examen neurológico orienta inicialmente a una neuritis vestibular, pero se solicita RMN por la persistencia del cuadro.

La resonancia con gadolinio evidencia una lesión intraaxial sólido-quística, bien delimitada, en el hemisferio cerebeloso derecho, con tenue realce postcontraste, compresión del IV ventrículo e hidrocefalia leve. Se interpreta inicialmente como astrocitoma pilocítico, diagnóstico sostenido también por neurología y neurocirugía.

Se realiza exéresis completa de la lesión con evolución postquirúrgica favorable. Sin embargo, el informe anatomopatológico diagnostica un meduloblastoma desmoplásico nodular.

### Hallazgos imagenológicos

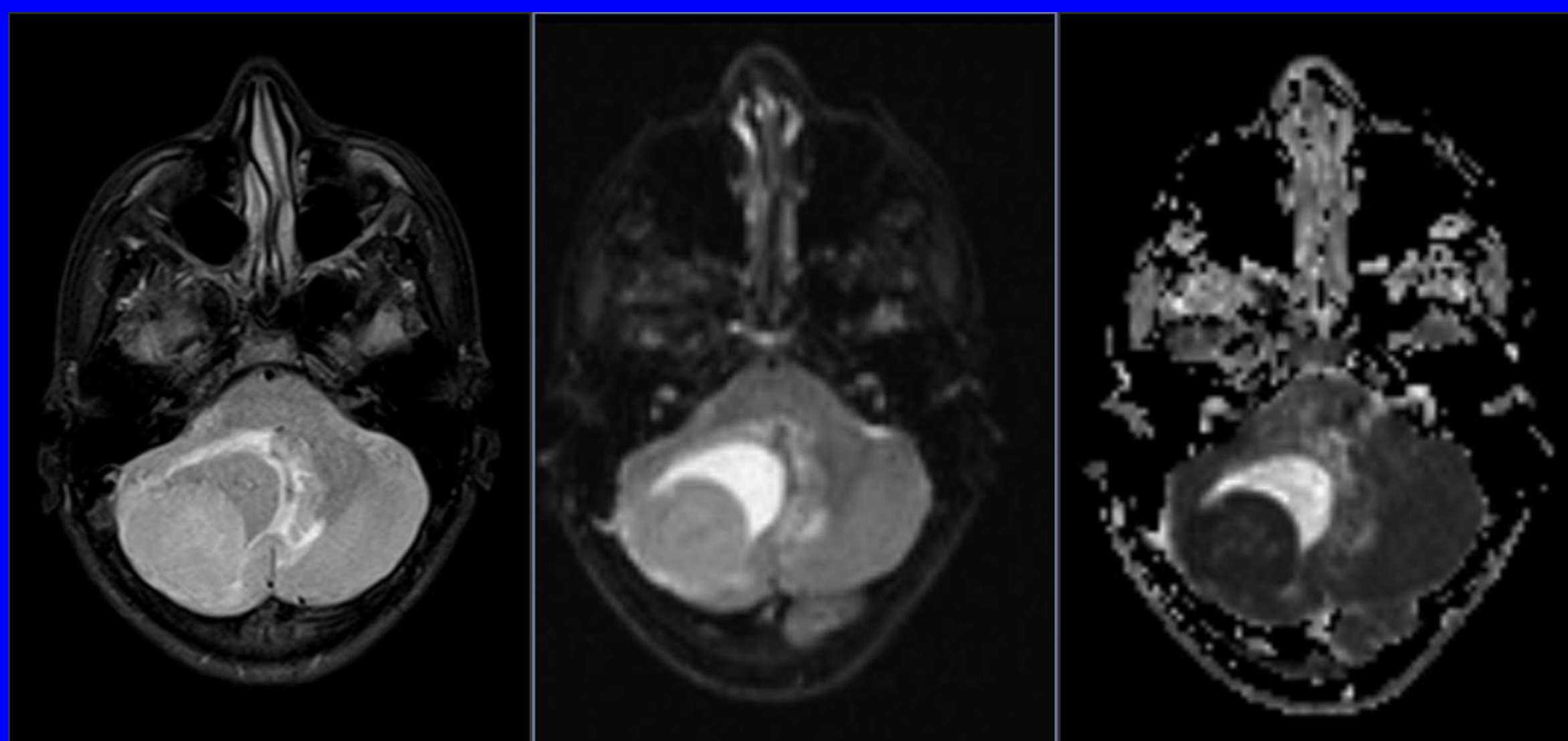


Imagen 1: En secuencia flair, difusión y ADC: presenta una gran lesión expansiva intra axial localizada en fosa posterior afectando el hemisferio cerebeloso derecho, de señal sólida, con componente quístico.

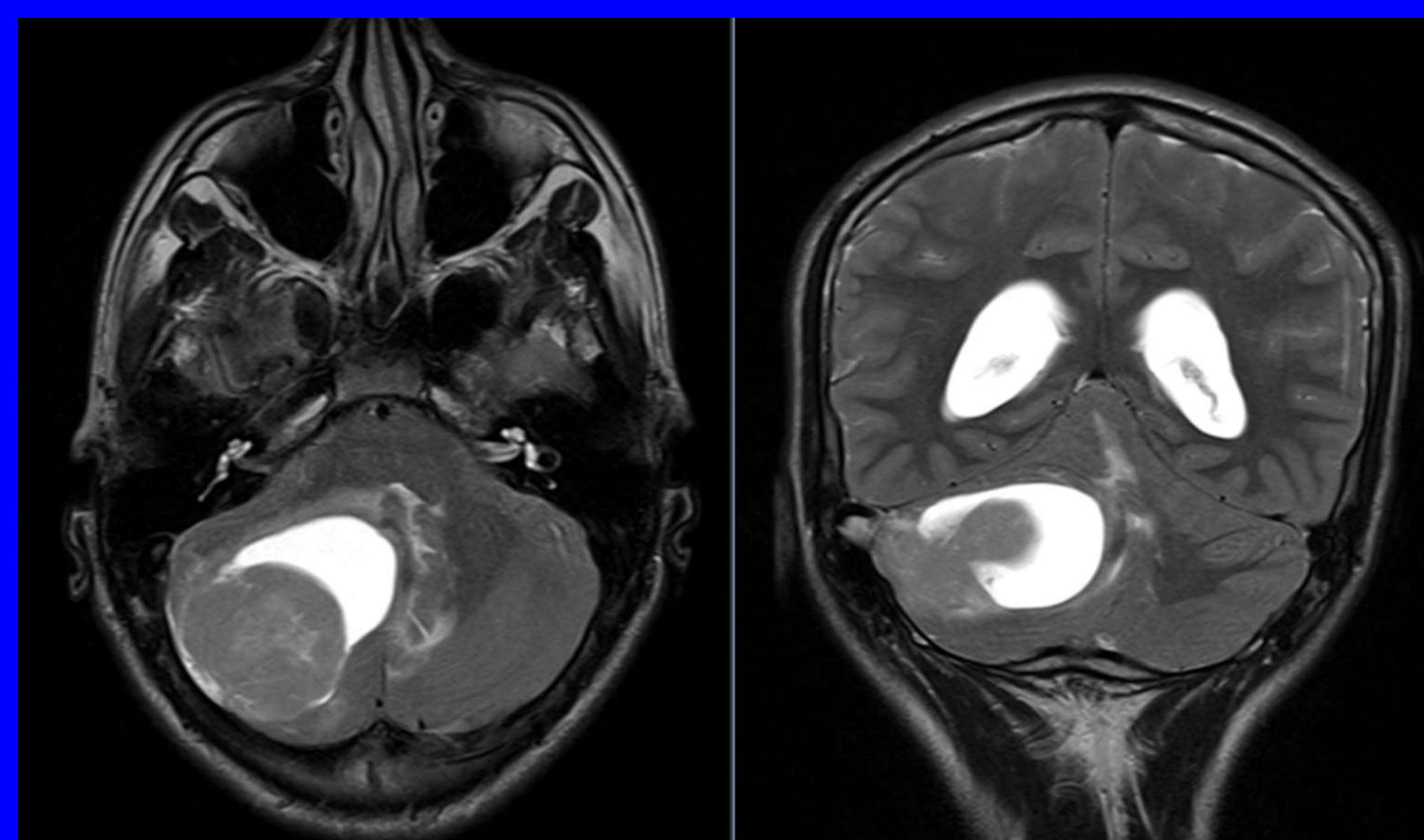


Imagen 2: En T2, la misma genera importante efecto de masa con compresión de las cisternas peritroncales y de 4º ventrículo, parte del acueducto con hidrocefalia supratentorial consiguiente.

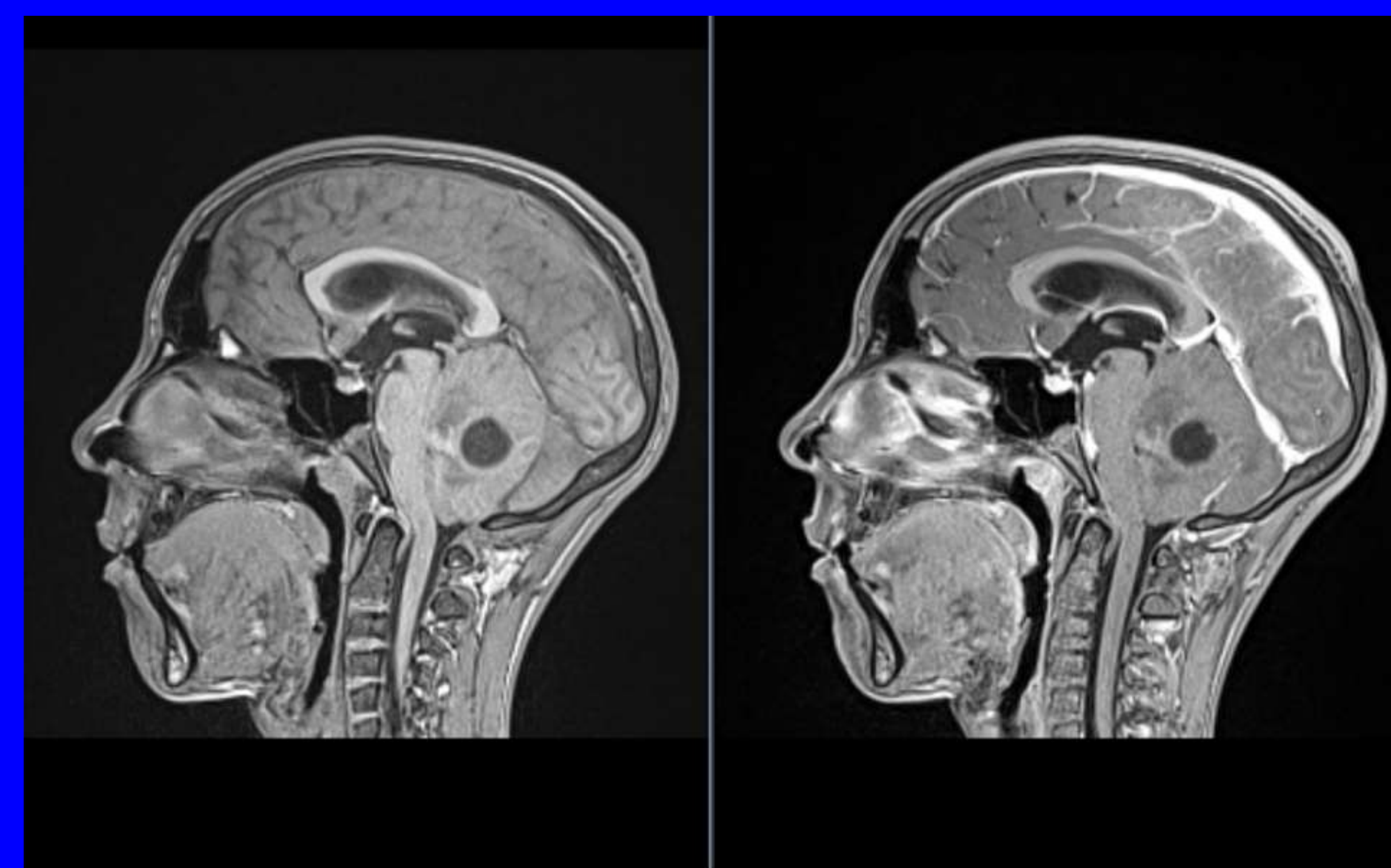


Imagen 3: No se evidencia signos de herniación aunque genera importante compresión y desplazamiento anterior del bulbo y la protuberancia.

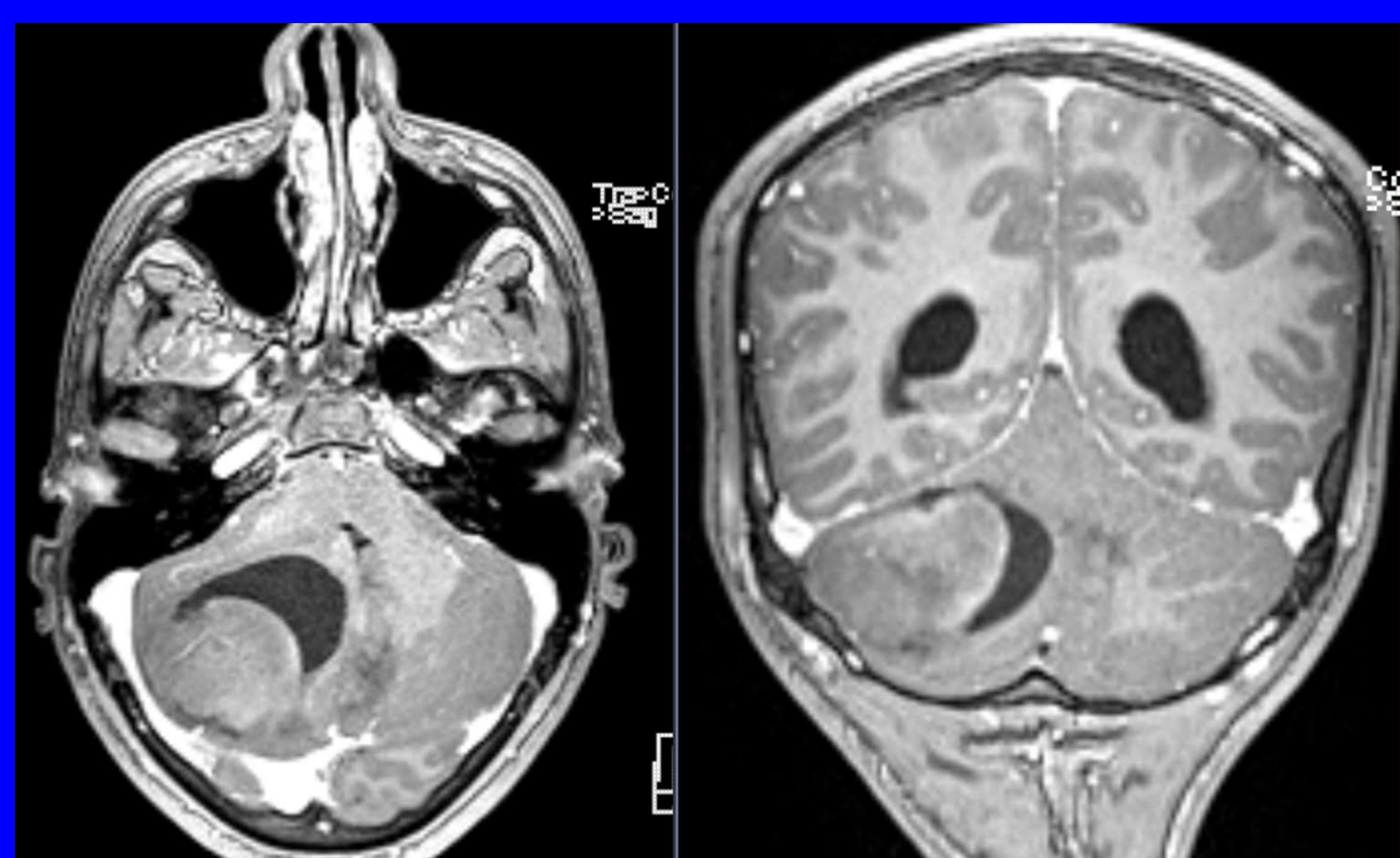


Imagen 4: En secuencia T1 y T1C+: Hiperintensa en T1, ligeramente heterogénea y con realce heterogéneo tras la administración de gadolinio.

### Conclusión

Este caso marca la importancia de hacer una adecuada lectura de las imágenes y no dejar de tener en cuenta los restantes diagnósticos diferenciales. Los hallazgos típicos, no dejan de ser desafíos diagnósticos. La diferenciación entre un astrocitoma pilocítico y un meduloblastoma puede ser compleja debido a patrones imagenológicos similares.

### Bibliografía

- <https://radiologyassistant.nl/neuroradiology/brain-tumor/systematic-approach>
- <https://radiopaedia.org/articles/medulloblastoma>
- <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/1381>
- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28613723/://www.elsevier.es/es-revista-radiologia-119-articulo-medulloblastoma-pediatrico-revision-puesta->
- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28613723/>