



"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

TÍTULO: PLNTY, UNA ENTIDAD GLIONEURONAL EN LA FRONTERA ENTRE TUMOR Y RED EPILEPTÓGENA

INTRODUCCIÓN: El PLNTY es una entidad glioneuronal recientemente definida (OMS CNS 5 grado 1) con especial asociación a epilepsia en pacientes jóvenes. El inicio temprano de la epilepsia, la variable coexistencia de displasia cortical, y su comportamiento clínico plantean la hipótesis de que, en algunos casos, el PLNTY podría representar una alteración del desarrollo cerebral con potencial proliferativo, más que un tumor primario en el sentido clásico.

OBJETIVOS: Revisar la evidencia actual sobre PLNTY desde una perspectiva neuroquirúrgica, destacando la variabilidad en presentación clínica y opciones terapéuticas, e ilustrar este espectro mediante dos casos con estrategias de manejo contrastadas. Explorar el concepto de PLNTY como una entidad híbrida entre neoplasia y enfermedad del desarrollo.

MATERIAL Y MÉTODOS: Revisión retrospectiva de dos pacientes de nuestro centro con diagnóstico de PLNTY. Se revisaron características clínicas, radiológicas, histomoleculares, así como su manejo terapéutico. Los hallazgos se integraron con una revisión de la literatura publicada entre 2017 y 2025 sobre PLNTY.

RESULTADOS: El primer caso presentaba epilepsia focal farmacorresistente de larga evolución asociada a lesión temporal cortical tratado mediante lesionectomía. El segundo caso presentó una lesión profunda lenticuloestriada, asintomática e irresecable, que posteriormente es biopsiada y el estudio molecular confirma un PLNTY; finalmente es tratado con inhibidores BRAF/MEK.

CONCLUSIONES: PLNTY podría entenderse como una entidad en la que la activación de vías oncogénicas ocurre sobre un sustrato cerebral del desarrollo alterado, generando una lesión capaz de comportarse como tumor o como nodo de una red epileptógena. Este modelo sugiere que, en localizaciones corticales, el éxito terapéutico puede depender más de la desarticulación de la red epileptógena que de la resección tumoral estricta, mientras que en lesiones profundas suponen un reto terapéutico dado los pocos casos reportados en la literatura. Se requieren más series y seguimiento a largo plazo para definir estrategias estandarizadas.

ORGANIZA