



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

TÍTULO Debut de Meduloblastoma con Sangrado Intratumoral

INTRODUCCIÓN

El meduloblastoma es el tumor cerebral maligno más frecuente en edad pediátrica, se asocia con una rápida progresión y diseminación por LCR. La hemorragia intratumoral es una forma de presentación poco habitual, descrita con mayor frecuencia en el subtipo molecular WNT activado, cuando sucede los pacientes pueden presentar riesgo vital inminente y secuelas neurológicas graves.

OBJETIVO

Describir el caso de una paciente pediátrica con meduloblastoma WNT+ que debuta con hemorragia intratumoral cerebelosa y revisar las implicaciones diagnósticas y terapéuticas en el manejo urgente.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de un caso clínico de meduloblastoma de fosa posterior en paciente pediátrica, con revisión de los datos clínicos, neuroimagen, tratamiento neuroquirúrgico y evolución, complementado con revisión narrativa de la literatura sobre hemorragia intratumoral en meduloblastoma y su relación con el subtipo WNT.

RESULTADOS

Escolar de 7 años que consulta por cefalea, vómitos e inestabilidad de la marcha de 48 horas. A la exploración presenta ataxia y dismetría derecha. La TC craneal evidencia lesión hemorrágica en hemisferio cerebeloso derecho. Horas después sufre deterioro brusco con hemiparesia derecha y signos de hipertensión intracraneal, constatándose aumento del sangrado y hidrocefalia incipiente. Se realiza DVE urgente y craneotomía de fosa posterior con resección completa de la lesión. La RM postoperatoria muestra cavidad de resección sin restos tumorales ni diseminación espinal. El estudio anatomopatológico informa meduloblastoma WNT+ con mutación CTNNB. Requiere derivación ventrículo-peritoneal y tratamiento oncológico adyuvante. A los 3 meses presenta mejoría clínica, manteniendo hemiparesia y disartria cerebelosa leves.

CONCLUSIONES

La hemorragia intratumoral en meduloblastoma pediátrico, especialmente en el subtipo WNT+, puede debutar como urgencia neuroquirúrgica. El reconocimiento precoz, la descompresión quirúrgica urgente con hemostasia cuidadosa y el manejo adecuado del LCR son fundamentales

ORGANIZA



SENEP 2026 Almería

41 REUNIÓN
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
**NEUROCIRUGÍA
PEDIÁTRICA**

19 AL 21 DE FEBRERO DE 2026
AUDITORIO MAESTRO PADILLA

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

para reducir la morbilidad, en un contexto de tumor con pronóstico globalmente favorable.



SECRETARÍA TÉCNICA: SOLUTIONS EVENTOS

Tels. 950 532 539 . 608 705 946

Email: secretaria@senep2026.es | Web: senep2026.es

ORGANIZA



TORRECÁRDENAS
Hospital Universitario
SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA