



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

TÍTULO: MEDULOBLASTOMA SHH EN LACTANTE CON PRESENTACIÓN ATÍPICA EN EL ÁNGULO PONTOCEREBELOSO: UN RETO DIAGNÓSTICO

INTRODUCCIÓN: Los tumores del ángulo pontocerebeloso (APC) son excepcionales en lactantes. En esta edad, los meduloblastomas del subtipo SHH suelen localizarse en línea media o hemisferios cerebelosos, por lo que una lesión en APC puede desviar la sospecha diagnóstica. Presentamos el caso de un lactante inicialmente intervenido en otro centro por un tumor del APC, del que solo disponemos la imagen en Tomografía Computerizada, informado como de alto grado, cuya evolución clínica y radiológica planteó dudas diagnósticas hasta su reintervención definitiva.

MATERIAL Y METODOS: Se revisó la historia clínica, estudios de imagen, informes anatomopatológicos y evolución postoperatoria de un paciente de dos años, intervenido en tres ocasiones por una lesión inicialmente localizada en el APC. Se analizaron los hallazgos quirúrgicos, la correlación histológica entre las distintas muestras y la evolución radiológica hasta el diagnóstico final.

RESULTADOS: Tras la primera intervención, el paciente presentaba un estado clínico excelente, sin signos compatibles con un tumor maligno agresivo. Las dos reintervenciones posteriores, motivadas por sospecha de mínimo resto tumoral, mostraron hallazgos negativos o no concluyentes. Sin embargo, a los seis meses se objetivó un crecimiento tumoral significativo, esta vez centrado en tronco encefálico. Se realizó una resección completa, cuyo estudio anatomopatológico confirmó un meduloblastoma subtipo SHH, característico de lactantes. La evolución previa, sin tratamiento adyuvante, no se correspondía con la agresividad esperada, lo que contribuyó a la confusión diagnóstica inicial. Tras el diagnóstico definitivo, el paciente inició tratamiento quimioterápico según protocolos vigentes para su edad.

CONCLUSIONES: Este caso ilustra la complejidad diagnóstica de los tumores en localizaciones atípicas en lactantes y la importancia de reconsiderar el diagnóstico ante evoluciones clínicas discordantes. La localización inicial en el APC y la evolución relativamente indolente retrasaron la identificación de un meduloblastoma SHH. La correlación estrecha entre imagen, clínica y anatomía patológica es esencial para evitar retrasos terapéuticos en tumores pediátricos.