

# Astrocitoma de bajo grado

## Clasificación

- **Astrocitomas**
  - **Astrocitomas difusos**
    - **Fibrilares**
    - **Protoplasmicos**
    - **Gemistocíticos**

## Epidemiología

Es un **astrocitoma** típico de niños y adultos jóvenes.

## Localización

Predilección por localizarse a nivel temporal, frontal posterior y parietal anterior.

## Clínica

La mayoría se presentan clínicamente con crisis

## Diagnóstico

En Resonancia se muestra hipointensa en T1 e hiperintensa en T2 sin calcificaciones ni otras alteraciones en la intensidad de señales.

Solo un 30 % captan contraste.

## Pronóstico

El pronóstico más favorable la tienen los pacientes más jóvenes

El peor pronóstico lo presentan los pacientes con afectación neurológica, presentación rápida de los síntomas o la captación de contraste en imágenes diagnósticas.

El problema de estos tumores es la dediferenciación a grados de mayor malignidad sobre todo a partir de los 45 años y en los **astrocitomas gemistocíticos**

Los marcadores genéticos relacionados con peor pronóstico son:

Pérdida de heterozigosidad 10 y 17

Alteración del gen supresor 9p, 13q, 19q y 22q.

Cambios en EGRF y PDGF

## Transformación del gen suprsor p53

From:

<http://neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea** ISSN  
**1988-2661**

Permanent link:

[http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=astrocitoma\\_de\\_bajo\\_grado](http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=astrocitoma_de_bajo_grado)

Last update: **2019/09/26 22:17**

