

Las características esenciales de este tumor serían de acuerdo a C.Daumas Duport:

Clínica: larga evolución (ej 3 años)

Localización: supratentoriales, hemisféricos, especialmente temporales

RM: Tamaño voluminoso, efecto de masa y toma de contraste, componente sólido bien delineado, pueden ser múltiples

Evolucion: tendencia a invadir las leptomeninges y diseminación intraaxial

### **Tratamiento**

Resección quirúrgica completa, mejor pronóstico que GBM (casos de 'GBM' de larga sobrevida)

Radiación no tendría impacto sobre la sobrevida

Microscopia: Áreas fasciculadas y células aisladas más voluminosas con nucleolo prominente o gigantes, linfocitos perivasculares (puede corresponder a tumores tipo PXA malignos o astrocitomas pilocíticos que se diseminan por el LCR).

From:

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

Permanent link:

[http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=tumor\\_glioneuronal\\_maligno](http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=tumor_glioneuronal_maligno)

Last update: **2019/09/26 22:25**

