

SECCION RADIOGRAFICA Y TOMOGRAFICA

GERMINOMA: Reporte de Caso.

*Dr. José M. Paliza

*Dra. Ana M. Navarro

**Dr. José J. Puello

Paciente masculino de 44 años quien es referido para Tomografía Axial por presentar una paraplejía espástica de miembros inferiores, un Síndrome de Parinaud y cefaleas de algunas semanas de evolución sin antecedentes particulares.

La Tomografía mostró una lesión ligeramente hiperdensa, ovalada, bien limitada, la cual obliteraba el tercer ventrículo, con marcado edema perilesional y dilatación de los cuerpos ventriculares, la cual tomaba contraste de manera homogénea. (Fig. 1). La impresión diagnóstica fue de Germinoma hipotalámico.

les,¹⁻² sin embargo dos eventos importantes han modificado su manejo en los últimos años: 1) La Tomografía Axial Computarizada y 2) la marcada disminución de la morbi-mortalidad quirúrgica, antes de 30-50% y en la actualidad menor del 5%.¹⁻³⁻⁴

El impacto de la TAC ha sido tal que algunos autores proponen que la TAC y la respuesta a la Radioterapia son suficientes para confirmar el diagnóstico¹ aunque otros abogan por la confirmación histológica: muestra directa o biopsia estereotáxica¹⁻³⁻⁵ o citología del LCR.²⁻⁶

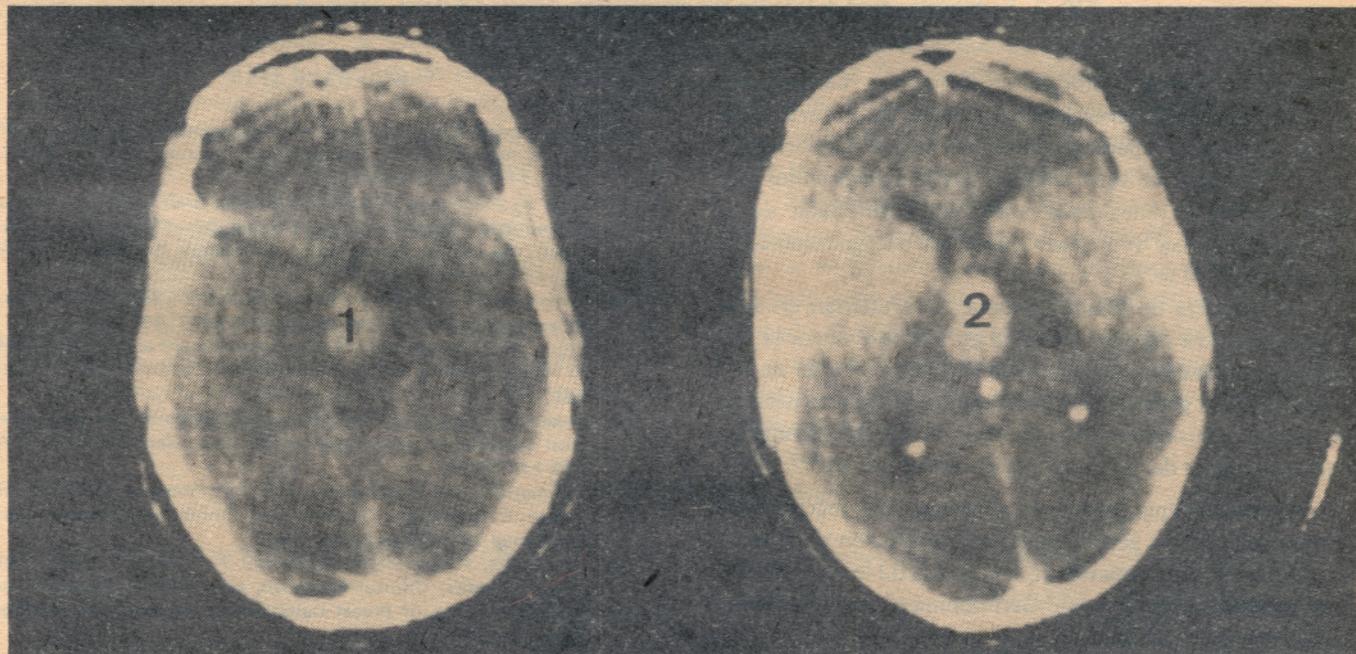


FIG. 1. Lesión antes de contraste (1) y después (2). Edema perilesional (3). Obliteración total del tercer ventrículo.

El paciente fue sometido a Radioterapia y regresa para un control tomográfico diez semanas después y el examen en esta ocasión muestra una desaparición total de la lesión con retorno al tamaño normal de las cavidades ventriculares. (Fig. 2).

DISCUSION

Los germinomas y los tumores pineales y parapineales representan menos de un 2% de los tumores intracranee-

La utilización de la TAC permite, sin embargo, la caracterización de la lesión, en especial la presencia o no de una calcificación (5 a 15 veces más efectiva que la radiografía simple)⁷ y la relación de la lesión con las estructuras vecinas.⁷

Desde la introducción por Krabbe en 1923 del término "Pinealoma" ha existido cierta confusión en los términos usados para definir la histología de los tumores germinales y de la región pineal.¹ En el caso de los Germinomas, las características en la TAC son casi patognomónicas, presentándose como lesiones ligeramente hiperdensas, bien limitadas, pineales, parapineales o hipotalámicas, incluyendo en

*Diagnóstica, S.A.

**Neurocirujano.

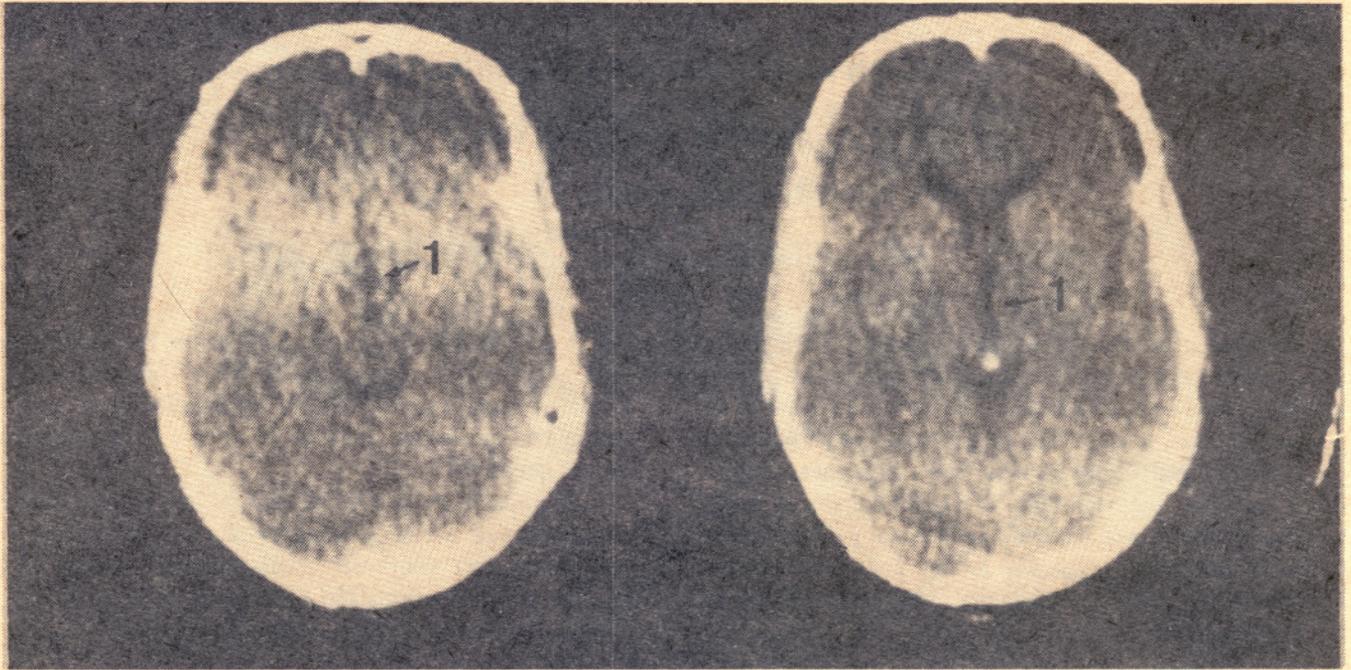


FIG. 2. Desaparición total de la lesión con visualización perfecta del tercer ventrículo (1).

ocasiones la pineal calcificada en su interior. La inyección de contraste realza generalmente la lesión de manera homogénea, pudiendo aparecer zonas de realce subependimario,¹⁻³⁻⁵⁻⁶⁻⁸ aunque esto también puede ocurrir en los teratocarcinomas y pinealoblastomas.³ La infiltración de las paredes del tercer ventrículo puede ser patognomónico de Germinoma.⁶

La mayoría de los germinomas se presentan en la segunda y tercera décadas de la vida,⁴⁻⁶ siendo mayor la incidencia en el sexo masculino: 7 de 11⁴, 3 de 3⁵ y 21 de 26², presentándose generalmente con signos de hipertensión endocraneal por obstrucción del flujo de LCR,⁴ siendo frecuentes el signo de Parinaud y la pubertad precoz.⁵⁻⁷

La radioterapia parece ser el método de elección en el tratamiento de los germinomas, con resolución de la lesión en menos de seis semanas en la mayoría de los casos.⁵ Esto nos permite catalogar como Germinoma el caso que presentamos en esta ocasión.

BIBLIOGRAFIA

- (1) Zimmerman RA, Bilanuk LT et al.: Computed Tomography of Pineal, Parapineal and Histologically Related Tumors. *Radiology* 137:669-677, Dec. 1980.
- (2) Sano K: Pinealoma in Children. *Child's Brain* 2:67-72 (1976).
- (3) Futrell NN, Osborn AG and Cheson BD: Pineal Region Tumors: Computed Tomographic-Pathologic Spectrum. *AJNR* 415-420, Sep/Oct 1981.
- (4) Jenkin RDT, Simpson WJK and Collin WK: Pineal and Suprasellar Germinomas. *J. Neurosurg.* 48:99-107, 1978.
- (5) Wood JH, Zimmerman RA et al.: Assessment and Management of Pineal-Region and Related Tumors. *Surg. Neurol.* 16:192-210, 1981.
- (6) Takeuchi J, Handa H, Otsuda S and Takebe Y: Neuroradiological Aspects of Suprasellar Germinoma. *Neuroradiology* 17, 153-159 (1979).
- (7) Zimmerman RA and Bilanuk LT: Age-Related Incidence of Pineal Calcification Detected by Computed Tomography. *Radiology* 142:659-662, Mar 1982.
- (8) Chang CG, Kageyama N, Kobayashi T, Yoshida J, Negoro M: Pineal Tumors: Clinical Diagnosis, with Special Emphasis on the Significance of Pineal Calcification. *Neurosurgery* 8:656-668, Jun 1981.