



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-ONC-13 - Escalas pronósticas oncológicas en pacientes quirúrgicos con metástasis única. Nuestra experiencia y revisión de la literatura

J. Díaz, I. Zazpe, G. Zabalo, R. Ortega, J.C. García, A. Vázquez y E. Portillo

Servicio de Neurocirugía, Complejo Hospitalario de Navarra.

Resumen

Objetivos: Las metástasis cerebrales son la complicación neurológica más importante de la enfermedad oncológica. Hasta ahora las escalas pronósticas oncológicas se aplicaban al conjunto de esta población. Presentamos el único estudio que las aplica exclusivamente a pacientes quirúrgicos con una sola metástasis.

Material y métodos: Se aplican la Graded prognostic assesment (GPA), Recursive partitioning analysis (RPA) y Basic score for brain metastases (BSBM) a 58 pacientes intervenidos de una metástasis cerebral en los últimos 13 años. Se tomaron como variables edad, sexo, el origen del primario, la existencia de metástasis extracerebral, el ASA, Karnofsky y síntomas neurológicos. Como resultado se valoró la supervivencia a los 3, a los 6 y a los 12 meses.

Resultados: La mayoría de las metástasis fueron debidas a tumores de pulmón (63%) con localización supratentorial (69%). Al aplicar las escalas, los pacientes con valores en la GPA mayores de 2 presentaron una mayor supervivencia a los 3 y 6 meses de manera estadísticamente significativa. Del mismo modo, las clases I y II de la RPA presentaron una supervivencia estadísticamente significativa a los 3 meses y a los 6 meses. El ASA fue la única variable que presentó asociación estadísticamente positiva a los 3, 6 y 12 meses con la supervivencia de los pacientes.

Conclusiones: Las escalas GPA y RPA parece que pueden predecir con cierta seguridad el pronóstico a medio plazo de estos pacientes. El análisis individual de las variables apunta a que el estado general del paciente es el factor más determinante de supervivencia.