



Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



O-ONC-58 - Supervivencia y factores pronósticos en las recidivas de los gliomas de alto grado

A.J. Vargas López, L.H. González Quarante, O.L. Gil de Sagredo del Corral, J.M. Garbizu Vidorreta, O. Mateo Sierra y C. Fernández Carballal

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar el curso clínico y los factores relacionados con el pronóstico de los pacientes con recidivas de gliomas de alto grado.

Material y métodos: Han sido revisados de forma retrospectiva los pacientes diagnosticados de gliomas de alto grado en nuestro centro entre los años 2008 y 2014. Se ha analizado el impacto en la supervivencia de las diferentes variables demográficas, clínicas y radiológicas.

Resultados: Un total de 129 pacientes con gliomas de alto grado fueron intervenidos en nuestro centro durante el periodo señalado. En 34 pacientes la recidiva fue tratada mediante cirugía (24,5%). La media de supervivencia de los pacientes con recidivas intervenidas se situó en 22,4 meses frente a los 13,2 meses en los que la recidiva no fue operada ($p < 0,01$). Dentro de los pacientes con recidivas operadas se asocian a una mayor supervivencia un intervalo libre de enfermedad anterior a la recidiva superior a 9 meses, el KPS (Karnofsky performance status) superior o igual a 90 en el momento de la recidiva, una resección (EOR) mayor del 95% del volumen de la recidiva y un grado inicial de III en la clasificación de la OMS ($p < 0,0001$).

Conclusiones: El tratamiento quirúrgico de la recidiva de gliomas de alto grado se asocia de forma significativa a un aumento de la supervivencia. El intervalo libre de enfermedad anterior a la recidiva, KPS (Karnofsky performance status), extensión de la resección y el grado de la OMS se encuentran relacionados con la supervivencia.