



O-ONC-53 - VALOR PRONÓSTICO DE LA AFECTACIÓN DE LA REGIÓN SUBVENTRICULAR EN GLIOMAS DE ALTO GRADO

V. Hernández Hernández, H. Roldán Delgado, C. Guillén Iranzo, J. Plata Bello, A. Dóniz González, L. Enríquez Bouza, P. Febles García, M. García Conde, L. Pérez Orribo, L. Brage Martín y V. García Marín

Hospital Universitario de Canarias, Tenerife.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación de la afectación de la región subventricular (SVZ) en RM al diagnóstico con la supervivencia, la tasa de recidivas y el patrón de recidiva por neuroimagen en gliomas de alto grado.

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente 93 pacientes tratados en nuestro Centro (enero de 2011-diciembre de 2015) con gliomas de alto grado. Se evaluó la afectación de la SVZ en la RM al diagnóstico (SVZ+ frente a SVZ-), y esto se correlacionó con la supervivencia a 6 meses y 1 año, la tasa de recidivas a 6 meses y 1 año y, en la recidiva, la afectación de la SVZ y la aparición de lesiones múltiples.

Resultados: 49 (52,7%) casos fueron SVZ+ al diagnóstico. A 6 meses, habían fallecido 4 (9,1%) pacientes SVZ- y 17 (34,7%) SVZ+ ($p = 0,005$), y a 1 año, 7 (15,9%) SVZ- y 27 (79,4%) SVZ+ ($p < 0,0001$). A 6 meses, habían recidivado 19 pacientes SVZ+ y 14 SVZ- ($p = 0,521$), y a 1 año 24 SVZ+ y 18 SVZ- ($p = 0,532$). De los SVZ+, 25 presentaron afectación de la SVZ en la recidiva y 3 no ($p = 0,090$). De los SVZ+, 11 recidivaron como lesión única y 17 como múltiple ($p = 0,94$).

Conclusiones: La afectación de la SVZ en el momento del diagnóstico puede tener una importante significación pronóstica en supervivencia en gliomas de alto grado. Sin embargo, con nuestro tamaño muestral, no parece guardar relación con la supervivencia libre de progresión ni con el patrón de la recidiva.