



## P244 - VALIDACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN PRONÓSTICA DE POLLOCK EN UNA SERIE DE MAVS TRATADAS CON ACELERADOR LINEAL

*A. Jorques<sup>1</sup>, P.P. Alcázar<sup>2</sup>, A. Horcajadas<sup>1</sup>, A. Román<sup>1</sup>, E. Saura<sup>1</sup>, B. Ibáñez<sup>1</sup>, C. Sánchez<sup>1</sup>, M.J. Katati<sup>1</sup> y G. Olivares<sup>1</sup>*

*<sup>1</sup>Servicio de Neurocirugía; <sup>2</sup>Unidad de Neurorradiología Intervencionista, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.*

### Resumen

**Introducción:** La clasificación pronóstica modificada de Pollock es ampliamente utilizada para como predictora de aquellas malformaciones con una mayor probabilidad de obtener un resultado excelente tras el tratamiento con radiocirugía.

**Objetivos:** Validar esta clasificación en nuestra amplia serie de MAVs tratadas con acelerador lineal.

**Material y métodos y resultados:** Se estudian un total de 220 pacientes, tratados en la Unidad de Radiocirugía del H.U. Virgen de las Nieves desde 1996 a 2006. Se clasifican en cuatro categorías en función de la puntuación obtenida por la clasificación pronóstico de radiocirugía. En aquellos que se ha obtenido una puntuación por debajo de 1, el porcentaje de resultados excelentes es del 87,7%, si la puntuación obtenida varía de 1 a 1,5 este porcentaje es del 61,9%, en el grupo con puntuación entre 1,51 y 2 el resultado excelente se obtiene en el 47,6% y desciende al 25,8% si la puntuación es superior a 2. Estas diferencias alcanzan una significación estadística ( $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** En nuestro estudio se valida la clasificación modificada de Pollock. Este sistema de gradación se considera un buen predictor del resultado final del tratamiento con radiocirugía en pacientes tratados con LINAC y una herramienta útil a la hora de decidir la mejor opción terapéutica.