



C0382 - EVALUACIÓN DE NUEVOS FACTORES PRONÓSTICOS EN GLIOMAS DE ALTO GRADO

V. **Hernández Hernández**, H. Roldán Delgado, J.M. Plata Bello, A. Dóniz González, Y. Pérez Martín, L. Enríquez Bouza y V.M. García Marín

Hospital Universitario de Canarias, La Laguna, Tenerife, España.

Resumen

Objetivos: Estudiar la posible relación de marcadores de respuesta inflamatoria sistémica, la repercusión de cifras hiperglucémicas mantenidas y el Karnofsky posoperatorio en términos de supervivencia y recidivas en gliomas de alto grado frente a antiguos factores pronósticos.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente 114 pacientes tratados en nuestro Centro (enero de 2011-julio de 2016) con gliomas de alto grado. Se evaluó el coeficiente neutrófilos-linfocitos (NRL) al diagnóstico (> 4 frente a ≤ 4), las cifras hiperglucémicas en el seguimiento (> 180 mg/dl en 3 o más ocasiones) y el Karnofsky postoperatorio (KPS-P), correlacionándose con la supervivencia y recidivas a 6 meses, 1 año y global.

Resultados: De los 114 pacientes, 33 tienen KPS-P $\leq 70\%$, de ellos mueren al año 24 ($p < 0,001$); 54 fueron resecciones parciales (RP), fallecieron 39 y 13 con KPS-P $\leq 70\%$ ($p = 0,011$). Se biopsiaron 43 casos, recidivan 15 a los 6 meses, 3 con KPS-P $\leq 70\%$ ($p = 0,052$). Al año, de esas biopsias, 19 recidivaron y 11 presentaron cifras hiperglucémicas ($p = 0,071$). El NRL no influye en la supervivencia atendiendo al grado de resección existiendo una tendencia a presentar peor pronóstico los pacientes con NRL > 4 al diagnóstico ($p = 0,072$).

Conclusiones: El KPS-P puede tener implicaciones pronósticas en la supervivencia al año y a los 6 meses en gliomas de alto grado pareciendo cobrar más relevancia como factor pronóstico que el KPS preoperatorio. Las cifras hiperglucémicas después del diagnóstico y el NRL pueden tener una importante significación pronóstica, sin embargo, con nuestro tamaño muestral no podemos concluir con exactitud su implicación en términos de supervivencia y recidivas.