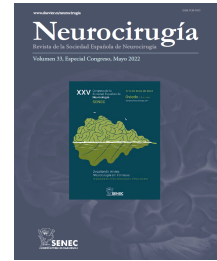




Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-124 - IMPACTO EN LA SUPERVIVENCIA DEL TRATAMIENTO LOCAL DE LA RECIDIVA DEL GLIOBLASTOMA: REINTERVENCIÓN VS. RADIOCIRUGÍA

J. Linares, S. Iglesias, L. Cerro, J. Casado, F. Narváez, R. Simón, F.J. Casado, I. Herruzo y M.Á. Arráez

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España.

Resumen

Introducción: El manejo de pacientes con glioblastoma (GBM) recurrente es controvertido. Entre las opciones terapéuticas, estos pacientes pueden ser candidatos a reintervención (RIQ) o radiocirugía (RC).

Objetivos: Comparar supervivencia global (OS) y periodos libres de progresión (PFS) en los pacientes con GBM recurrente tratado mediante RIQ y RC.

Métodos: Análisis retrospectivo de GBM recurrentes tratados mediante RIQ o RC entre 2015 y 2020. Recogida de variables demográficas, moleculares, estado funcional, PFS tras primera cirugía (PFS1) y PFS tras segundo tratamiento (PF2), OS desde primera cirugía (OS1) y OS tras segundo tratamiento (OS2). Análisis estadístico mediante SPSSv25.

Resultados: 29 pacientes con GBM recurrente fueron tratados: 15 mediante RIQ, 9 mediante RC y 5 con ambos tratamientos. La edad media del grupo RC fue superior a la del grupo RIQ (59,22 años vs. 52; $p = 0,05$). Todos los pacientes presentaron KPS mayor o igual a 70. El volumen de recidiva fue mayor en el grupo RIQ que en RC (media 13,09cc vs. 3,11cc; $p < 0,5$). La OS1 mediana de la serie fue de 25 meses (rango 12,60-86,60) y OS2 mediana 11,10 (rango 2-43,6). El 82,8% de pacientes presentó OS2 mayor de 6 meses. La mediana de OS1 fue mayor en el grupo RC que en el grupo RIQ (35,8 meses vs. 23,6; $p = 0,22$), así como la mediana de OS2 (11,7 meses vs. 8,7; $p = 0,49$). La mediana de PFS1 y PFS2 fue similar para ambos grupos (PFS1 = 11,4 meses en RIQ vs. 11,9 en RC, $p = 0,7$; PF2: 5,2 meses en RIQ y 3,3 en RC; $p = 0,41$).

Conclusiones: El tratamiento local de la recidiva de glioblastoma prolonga la supervivencia en más de 6 meses en la mayoría de pacientes. La radiocirugía presenta periodos más largos de supervivencia global y desde la recidiva. El análisis de más casos permitirá obtener datos con más significación estadística.