



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-167 - INFLUENCIA DE LAS ALTERACIONES EN ONCOLOGÍA MOLECULAR EN LA SUPERVIVENCIA DE LOS PACIENTES CON GLIOBLASTOMA

N. Mirón Jiménez, C. Ferreras García, J.K. León Rivera, J.A. Rodríguez Vera, C.L. Ortiz Alonso, C. González Moldes, J.I. Gimeno Calabuig, M.D.L.á. García Pallero, B. Álvarez Fernández

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Introducción: El glioblastoma es el tumor cerebral más frecuente y letal en adultos, con una supervivencia media de 15 meses. La nueva clasificación de tumores del sistema nervioso central de la Organización Mundial de la Salud (OMS) da una gran importancia a la oncología molecular (OM), siendo imprescindible para el diagnóstico del glioblastoma. Nuestro objetivo es estudiar la influencia de las mutaciones de OM en la supervivencia de pacientes con glioblastoma.

Métodos: Se analizan retrospectivamente 99 pacientes intervenidos en nuestro centro con diagnóstico de glioma según la clasificación de la OMS de 2016 desde 2018 a 2021.

Resultados: De los 99 pacientes, 74 tuvieron un diagnóstico de glioblastoma. Sin embargo, teniendo en cuenta las alteraciones de OM, según la clasificación de 2021, 92 serían hoy diagnosticados como glioblastomas. En estos 92 pacientes con glioblastoma, se analizó la supervivencia según las alteraciones de OM estudiadas en nuestro centro (metilación del promotor MGMT, mutación de EGFR, de PTEN, de TP53 y de CDKN2A) sin encontrar diferencias estadísticamente significativas en ninguna de ellas. También se analizó la supervivencia entre los glioblastomas diagnosticados según la clasificación de 2016 y los diagnosticados según la clasificación de 2021 (que previamente habían sido diagnosticados como gliomas de menor grado), siendo iguales los grupos en cuanto a otros factores pronóstico, como edad y tipo de tratamiento recibido, sin encontrar tampoco diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: Hasta la clasificación de la OMS de 2021, el 20% de los pacientes con glioblastoma eran mal diagnosticados y, por tanto, tratados, presentando una curva de supervivencia similar al resto de glioblastomas, lo que apoya el cambio de la clasificación de la OMS. Además, las mutaciones de OM, por sí mismas, no tienen influencia en la supervivencia en la población de pacientes que hemos analizado, si bien se trata de una muestra pequeña.