Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S353

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-161 - ACTUALIZACIÓN EN LA CIRUGÍA DEL GLIOBLASTOMA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN EL PERIODO 2023-2024. NUESTRA EXPERIENCIA Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

J. Díaz Molina, D. Rivero, B. Novo, P. Alcázar, L. Esteban, N.G. Rojas

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Introducción: El glioma de alto grado es el tumor intracerebral más frecuente, con una incidencia entre 0,59 y 3,69 por cada 100.000 habitantes año. De los recién diagnosticados, solo entre el 20-30% pueden ser intervenidos. A pesar de los tratamientos se estima una esperanza de vida al diagnóstico de 14 meses.

Objetivos: Presentamos la experiencia de un hospital de tercer nivel en el tratamiento quirúrgico de los gliomas de alto grado con el uso de los avances técnicos más importantes.

Métodos: Se recogieron de forma retrospectiva los datos de los pacientes sometidos a una craneotomía por un glioma de alto grado durante el período del 1 de enero de 2023 al 31 de diciembre de 2024 en nuestro centro. Los datos demográficos, localización, el uso de técnicas quirúrgicas como cirugía despierto y uso de neuromonitorización fueron recogidos. Como variables resultado se tuvo en cuenta el grado de resección de la lesión, la existencia de complicaciones, reintervención o *exitus*. El seguimiento se realizó durante el período definido previamente.

Resultados: Durante este período fueron intervenidos 26 mujeres y 54 hombres con una edad media de 63 años. El 31,8% se localizaban a nivel frontal y la resección fue completa en el 70% de los pacientes y subtotal en el resto. El 17% fueron reintervenidos. Un 16% fueron sometidos a una cirugía despierto y en el 55,8% se empleó algún tipo de monitorización neurofisiológica. El 25% fallecieron durante el seguimiento con una media de supervivencia de 13,23 meses, en parte por el corto seguimiento de los pacientes.

Conclusiones: A pesar de que el glioblastoma es un tipo relativamente poco frecuente de tumor, que supone el 4% de todos los tipos de cáncer, su mal pronóstico y sus posibles secuelas generan una mortalidad y morbilidad desproporcionadamente altas.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.