



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-166 - INFLUENCIA DE LAS HORMONAS SEXUALES Y DE LA ACTIVIDAD DEL RECEPTOR DE ANDRÓGENOS EN LAS CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS DEL GLIOBLASTOMA

H. Fariña Jerónimo¹, L. Medina Vega¹, A. de Vera González¹, R.M. Martín Ramírez², R. González Fernández², C.M. Martín Abreu¹ y J.M. Plata Bello¹

¹Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España. ²Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna, España.

Resumen

Introducción: El glioblastoma (GB) es el tumor cerebral maligno primario más frecuente y el de peor pronóstico a pesar del tratamiento estándar. Se ha detectado una elevada expresión del receptor de andrógenos (AR) en gliomas y se ha propuesto que puede desempeñar un papel en la patogenia del GB.

Objetivos: Determinar la relación entre la actividad del AR, los niveles plasmáticos de hormonas sexuales (HS) y las características radiológicas del GB.

Métodos: Estudio observacional prospectivo en pacientes con GB (2019-2021). Se llevó a cabo un análisis de los estudios de resonancia magnética prequirúrgicos, determinándose el volumen de captación de contraste, necrosis y edema. Además, se infirió la actividad del AR a partir de la expresión a nivel de RNA en el tumor de 6 genes de respuesta a andrógenos (AR-Score) y se midieron los niveles de HS prequirúrgicos. Para estudiar la relación entre los volúmenes, los niveles de HS y el AR-Score, se realizó un análisis de correlación (Rho de Spearman). Además, se realizó un subanálisis en función del género.

Resultados: Se incluyeron 18 pacientes (edad media: 63,7 años [DE = 12,14], 9 mujeres). Se evidenció una correlación negativa entre los niveles de estradiol y el volumen de captación de contraste y edema (CC = -0,591, p = 0,026; CC = -0,689, p = 0,006 respectivamente), mientras que los niveles de androstenediona mostraron una correlación negativa con el volumen de captación de contraste y de necrosis (CC = -0,658, p = 0,010; CC = -0,621, p = 0,018 respectivamente). Asimismo, se encontró un mayor volumen de necrosis en varones (p = 0,046) y destaca una correlación positiva entre el volumen de edema y el AR-Score (CC = 0,578, p = 0,015) que mantiene su significación en el grupo de mujeres en el subanálisis por género (CC 0,733; p = 0,025).

Conclusiones: Los niveles prequirúrgicos de algunas HS y la actividad del AR en el tumor parecen influir en las características de las imágenes de resonancia prequirúrgicas de pacientes con GB, pudiendo existir una influencia del género.