Neurocirugia. 2023;34(Supl 1):SS268

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-035 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE ONCOLOGÍA MOLECULAR DE LOS TUMORES DE ESTIRPE GLIAL Y SU CORRELACIÓN CON LAS CARACTERÍSTICAS HISTOLÓGICAS

N. Mirón Jiménez, C. Ferreras García, C. González Moldes, I. Fernández Vega, M. Balbín Felechosa, J.K. León Rivera, J.A. Rodrígues Vera, C.L. Ortiz Alonso, M.á. García Pallero y B. Álvarez Fernández

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Introducción: Tras la nueva actualización de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la clasificación de los tumores del sistema nervioso central, las características de la oncología molecular (OM) se han convertido en la base del diagnóstico, especialmente en los tumores de estirpe glial, siendo el diagnóstico de glioblastoma el más importante.

Objetivo: Estudiar el grado de coincidencia que existe entre las características histológicas y las moleculares en el diagnóstico de los tumores de estirpe glial.

Métodos: Revisión de los pacientes con gliomas intervenidos en nuestro hospital entre 2018 y 2021.

Resultados: De un total de 99 pacientes, 74 (74,4%) tuvieron un diagnóstico de glioblastoma por histología y todos también presentaban características de glioblastoma por OM. 17 pacientes (17,2%) fueron diagnosticados de astrocitoma grado 2 por histología de los que 13 (76,5%) se reclasificaron con la OM (11 como glioblastoma por presentar IDH-*wildtype* y 2 también como glioblastoma por otras mutaciones). 7 pacientes tuvieron un diagnóstico de astrocitoma grado 3, de los que 5 se reclasificaron como glioblastoma por ser IDH-*wildtype*. El paciente restante se trató de un oligodendroglioma grado 2 en el que coincidieron ambos diagnósticos. En cuanto a la distribución de las mutaciones, el 59,4% presentaba metilación de MGMT, el 59,6% mutación en EGFR, el 31,9% de PTEN, el 18,1% mutación de TP53 y el 56,4% mutación en CDKN2A.

Conclusiones: En nuestra serie, la OM cambió el diagnóstico en el 20% de los pacientes, en todos ellos hacia un grado mayor, lo que implica una menor supervivencia y un cambio en los tratamientos propuestos. Por este motivo, es interesante la investigación de nuevas mutaciones que puedan ser útiles para el tratamiento y pronóstico de los pacientes con gliomas.

1130-1473/© 2023 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.