



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-037 - APARENTE PSEUDOPROGRESIÓN EN TUMORES GLIALES DE GRADOS II Y III

O. Esteban Sinovas, L.M. Moreno Gómez, G. García Posadas, M. Maldonado Luna, A. Baciu, A.M. Castaño León, L. Jiménez Roldán, A. Hernández Laín y Á. Pérez Núñez

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La pseudoprogresión tumoral es la aparición de captación de contraste en secuencias T1 o aumento de la hiperintensidad en secuencias T2/FLAIR tras el tratamiento de gliomas. Descrito fundamentalmente en glioblastomas tratados con radioterapia (IMRT o protonterapia), los registros en gliomas de bajo grado o quimioterapia adyuvante son escasos.

Objetivos: A través de una serie comparativa de casos clínicos se trata de relacionar factores implicados en la pseudoprogresión (clínicos, moleculares, tratamiento, etc.) así como revisión la bibliografía actual más reciente en relación a este fenómeno.

Métodos: Se presentan cuatro casos de pacientes con diagnóstico de glioma cerebral de grados 2 y 3 que tienen como factor común un tratamiento quirúrgico inicial y posterior reintervención. Se realiza en tres de ellos tratamiento adyuvante con temozolomida. Posteriormente todos son reintervenidos tras presentar un fenómeno de pseudoprogresión radiológica. Se analiza el resultado anatomo-patológico de ambos procedimientos (inicial y de recidiva). Todos estos casos con valorados de forma comparativa entre sí y en base a otros casos o estudios publicados.

Resultados: El fenómeno de pseudoprogresión en relación al tratamiento exclusivo con quimioterapia, en concreto temozolamida en este estudio, está escasamente descrito en la literatura actual. En ninguno de los casos presentados se objetivan hallazgos histológicos de recidiva tumoral o cambios propios del fenómeno de pseudoprogresión descrito por otros autores. La evolución de todos los pacientes presentados es favorable (en la actualidad vivos, libres de enfermedad o con enfermedad estable hasta el momento).

Conclusiones: Altamente conocido tras radioterapia, el fenómeno de “pseudoprogresión” en presentado en esta pequeña serie de casos apenas se ha descrito previamente en la literatura. La importancia de conocer este proceso es clave en la toma de decisiones en el manejo posquirúrgico de pacientes con gliomas de bajo grado con alta expectativa de vida.