Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S245

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-041 - ESTUDIO DE CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIAGNOSTICADOS DE GLIOMAS

L. Torrelo Martínez, S. Iglesias Moroño, G. Gutiérrez Schiaffino, R. Hassan, I.F. Narváez, M.á. Arráez

Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Introducción: El buen pronóstico en términos de supervivencia de pacientes pediátricos diagnosticados de gliomas de bajo grado, hace olvidar la repercusión que tiene sobre su calidad de vida (CV).

Objetivos: Describir la calidad de vida de los pacientes intervenidos de gliomas de bajo grado en edad pediátrica y analizar posibles factores pronósticos.

Métodos: Estudio transversal sobre la CV de pacientes pediátricos con gliomas de bajo grado intervenidos en nuestro centro. Se realizó una encuesta (PedsQL) entre 2020-22 a niños estratificados por edad y padres. Se incluyeron pacientes con enfermedad estable desde 2020, se excluyeron los medulares. Cada cuestionario consta de varios ítems puntuados de 0-100. Se estudiaron variables demográficas, clínicas y de tratamiento correlacionándolas con variables pronósticas (puntuaciones PedsQL, secuelas, supervivencia, escolarización). Se utilizó chi-cuadrado y ANOVA.

Resultados: Se incluyeron 61 pacientes de 64 meses de edad media. El 36,2% con lesión supratentorial y el 63,8% infratentorial. La SLP media fue 69,6 meses (0,33-196,4) y la SG 94,08 (14,2-203,1). Un 21,3% presenta cefalea. El 13,3% alteraciones motoras y un 23,4% visuales (10,6% graves). El 10,6% epilepsia residual, un 21,3% déficit hormonal y un 8,5% obesidad. El 21,3% presentó hidrocefalia transitoria, el 53,2% persistente. El 2,2% requiere educación en centros especializados. De los escolarizados en centros ordinarios, un 8,9% precisa adaptación curricular no significativa y un 4,4% significativa. Para niños, la CV media por edad es de 76,1 (8-18 años) y 71,66 (5-7). Para padres, 70. 49 (8-18), 55. 01 (5-7) y 72,79 (2-4). Las lesiones con mejor CV fueron de *tectum*, las de peor de tálamo, con medias de 84,14 y 67,7, respectivamente.

Conclusiones: Los pacientes pediátricos tratados de gliomas de bajo grado van a padecer secuelas que requerirán seguimiento/tratamiento multidisciplinar, influyendo en su CV. Es importante un abordaje integral y una adecuada información a las familias.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.