Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S318

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-060 - VALOR PRONÓSTICO DE LA REACCIÓN INFLAMATORIA SISTÉMICA EN GLIOBLASTOMAS

C.E. Lucas Hernández, H. Roldán Delgado, V. Hernández Hernández, M. Zamora Martín, P. Pérez Oran, P. Galilea Benito, F. Ortega Carretero

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España.

Resumen

Introducción: La reacción inflamatoria sistémica (RIS) se ha descrito como factor pronóstico de supervivencia global (SG) en metástasis. Su papel en glioblastomas (GB) es más controvertido.

Objetivos: Evaluar el valor pronóstico de diferentes cocientes analíticos indicativos de RIS en GB.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de 116 pacientes diagnosticados de GB entre 2016 y 2020. Se determina la relación con la SG de los cocientes entre leucocitos, linfocitos, neutrófilos, monocitos y plaquetas en las analíticas en sangre periférica al debut (NLR, DLNR, LMR, MLR, PLR y SII). Se compara su potencia pronóstica con los factores pronósticos clásicos (edad, Karnofsky Performance Status (KPS) pre y posoperatorio, grado de resección quirúrgica, completar radioquimioterapia (RTQT), metilación del promotor de la MGMT, mutación de la IDH y afectación de la región subventricular (SVZ+)).

Resultados: El único cociente relacionado con la RIS que mostró valor pronóstico de la SG en el análisis univariante fue el PLR > 150 (p = 0,030). El análisis de Kaplan y Meier mostró significación para PLR > 150 (*log rank* p = 0,024). Cuando se incluyeron en análisis multivariante, la edad, la metilación de la MGMT, el KPS preoperatorio y posoperatorio, el tipo de cirugía, completar RTQT, la SVZ+ y PLR > 150, solo el KPS posoperatorio (p = 0,031), completar RTQT (p 150 (p = 0,012) fueron significativas.

Conclusiones: Los cocientes analíticos indicativos de RIS podrían tener un valor pronóstico en GB, incluso con un papel más potente que alguno de los factores pronósticos clásicos.

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