Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S315

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-70 - ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA EN GLIOMAS DE ALTO GRADO EN PACIENTES MAYORES DE 70 AÑOS. COMPARACIÓN ENTRE OPCIONES DE TRATAMIENTO ACTUALES

M. Durand Irizar, R. Salvador Isusi, J. Rodríguez Varela, F.V. Medrea Medrea, F.J. Romero López, I.J. Gilete Tejero, J. Mata Gómez, M. Pineda Palomo

Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz, España.

Resumen

Introducción: El glioblastoma sigue siendo uno de los tumores con peor pronóstico en la actualidad, con algunas opciones de tratamiento sin que ninguna haya demostrado gran mejoría de la supervivencia. En pacientes de más edad, además, se limitan las indicaciones de estos por el mal pronóstico general de estos tumores.

Objetivos: Analizar la supervivencia global en pacientes mayores de 70 años diagnosticados de glioblastoma, comparando intervenidos vs. solo biopsiados, irradiados vs. no irradiados y tratados con quimioterapia vs. no tratados. Conocer frecuencia, y posibles factores pronósticos en estos pacientes.

Métodos: Estudio observacional y retrospectivo (enero 2014-enero 2024). Variables estudiadas: cirugía, biopsia, radioterapia, quimioterapia, metilación del MGMT, IK. Se realizó un análisis de supervivencia (Kaplan-Meier) comparando estrategia de tratamiento y potenciales factores pronósticos que puedan influir en la supervivencia.

Resultados: Se han encontrado un total de 60 pacientes, con edad media de 74,5 años (DE 2,12). Se realizó biopsia en 20, y cirugía en 40. La mediana de supervivencia global ha sido de 11,16 meses. El análisis univariante expuso que cirugía vs. biopsia no se asoció significativamente con la supervivencia global (11 vs. 5, p = 0,178), si bien la radioterapia y quimioterapia sí se asocian significativamente (13 vs. 2, p #2 0,001, 13 vs. 3, p #2 0,001).

Conclusiones: Para pacientes ancianos, la evolución natural de la enfermedad sin tratamiento es devastadora. Entre las opciones de tratamiento, la radioterapia y quimioterapia aumentan la supervivencia de estos pacientes. Si bien la cirugía parece aumentar la supervivencia global, este estudio no ha conseguido demostrar una asociación significativa.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.