Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S312

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-67 - EL LINFOMA PRIMARIO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL COMO RETO DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO: SERIE DE CASOS

D. Mesa Collantes, J. Riqué Dormido, I. Iglesias Lozano, J.L. Gil Salú, F. Rodríguez Peña

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Introducción: El linfoma primario del sistema nervioso central (LPSNC) es una neoplasia infrecuente con un manejo diagnóstico y terapéutico complejo. Presentamos una serie de casos de esta patología diagnosticados y tratados en nuestro centro.

Objetivos: Describir las características clínicas, radiológicas y pronósticas en pacientes diagnosticados de linfoma del sistema nervioso central entre 2021 y 2024 en nuestro centro. Evaluar la correlación entre el manejo médico-quirúrgico y el pronóstico funcional.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de 13 pacientes con diagnóstico de linfoma primario y secundario del SNC en nuestro centro. Se registraron edad y sexo, factores de riesgo, clínica de debut, hallazgos radiológicos, procedimiento diagnóstico y resultado anatomopatológico. Se analizaron las terapias aplicadas y se evaluó la respuesta funcional (escala ECOG) al diagnóstico y en seguimientos a 6 meses, 1 y 5 años, así como la supervivencia.

Resultados: La serie presentó predominio masculino (84,6%) y una edad media de 61,5 años. El 84,6% de los pacientes fue diagnosticado de linfoma primario (presentando 2 de ellos diagnóstico previo de linfoma fuera del SNC), presentando cefalea y crisis epilépticas como síntomas principales. La localización supratentorial fue la más frecuente (92,3%) y la intervención realizada en la mayoría de los casos fue biopsia (76,9%). A pesar del tratamiento multimodal, con quimioterapia adyuvante en el 76,9% y neoadyuvante en el 30,8%, se observó un deterioro funcional progresivo, reflejado en el empeoramiento de los valores ECOG en los seguimientos.

Conclusiones: Nuestra serie destaca los desafíos en el manejo neuroquirúrgico del linfoma del SNC. La localización y el número de lesiones en determinados casos restringen la posibilidad de una resección radical. El deterioro funcional progresivo y la elevada mortalidad enfatizan la necesidad de estrategias terapéuticas integradas y enfoques multidisciplinarios, orientados a mejorar el pronóstico y la calidad de vida de estos pacientes.

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