

El **grado III de la OMS** incluye **gliomas** de malignidad histológica probada en general en forma de actividad mitótica, capacidad de infiltración claramente expresada y anaplasia.

En una serie de 83 pacientes tratados quirúrgicamente, se identificaron **marcadores moleculares** asociados con la **supervivencia libre de progresión** (SLP), y la **supervivencia global** (SG), que fueron evaluados mediante análisis de **regresión de Cox**.

La edad <50, la **delección 1p/19q**, mutación **IDH1 / 2**, **MGMT** negativa y expresión **EGFR** se correlaciona con una mayor SLP y la SG.

La regresión de Cox confirmó la edad <50 y la codelección 1p/19q, como marcadores pronósticos independientes.

Con estos datos Jiang y col., han establecido una escala de puntuación estratificados en cuatro niveles con diferentes pronósticos, y podría ser utilizado para predecir el pronóstico de estos pacientes (Jiang y col., 2012).

Bibliografía

Jiang, Haihui, Xiaohui Ren, Wei Zhang, Jun Ma, Dali Sui, Zhongli Jiang, Xiangli Cui, and Song Lin. 2012. "A New Prognostic Scoring Scale for Patients with Primary WHO Grade III Gliomas Based on Molecular Predictors." Journal of Neuro-oncology (December 27). doi:10.1007/s11060-012-1026-x.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=glioma_grado_iii

Last update: **2019/09/26 22:13**

