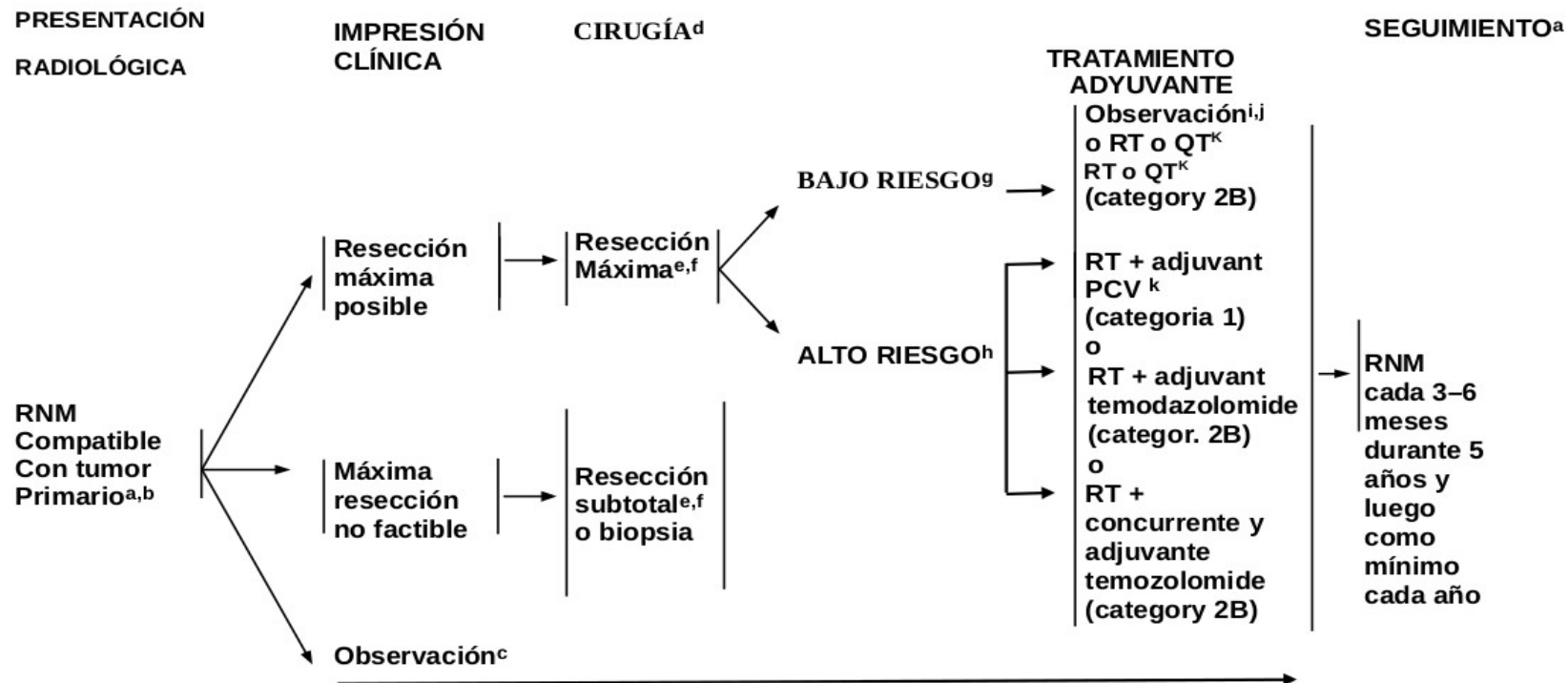


Adult Low-Grade Infiltrative Supratentorial Astrocytoma/Oligodendroglioma (Excluding Pilocytic Astrocytoma)



Note: All recommendations are category 2A unless otherwise indicated.

a,b Considerar la decisión terapéutica en un comité multidisciplinario.

c La cirugía se recomienda generalmente pero en casos muy seleccionados la observación puede considerarse.

d La cirugía se realizará considerando la máxima resección con las menores secuelas.

e,f Realizar las deleciones de 1p19q si el tumor tiene componente de oligodendroglioma.

g Rasgos de bajo riesgo: ≤ 40 años y resección total (GTR).

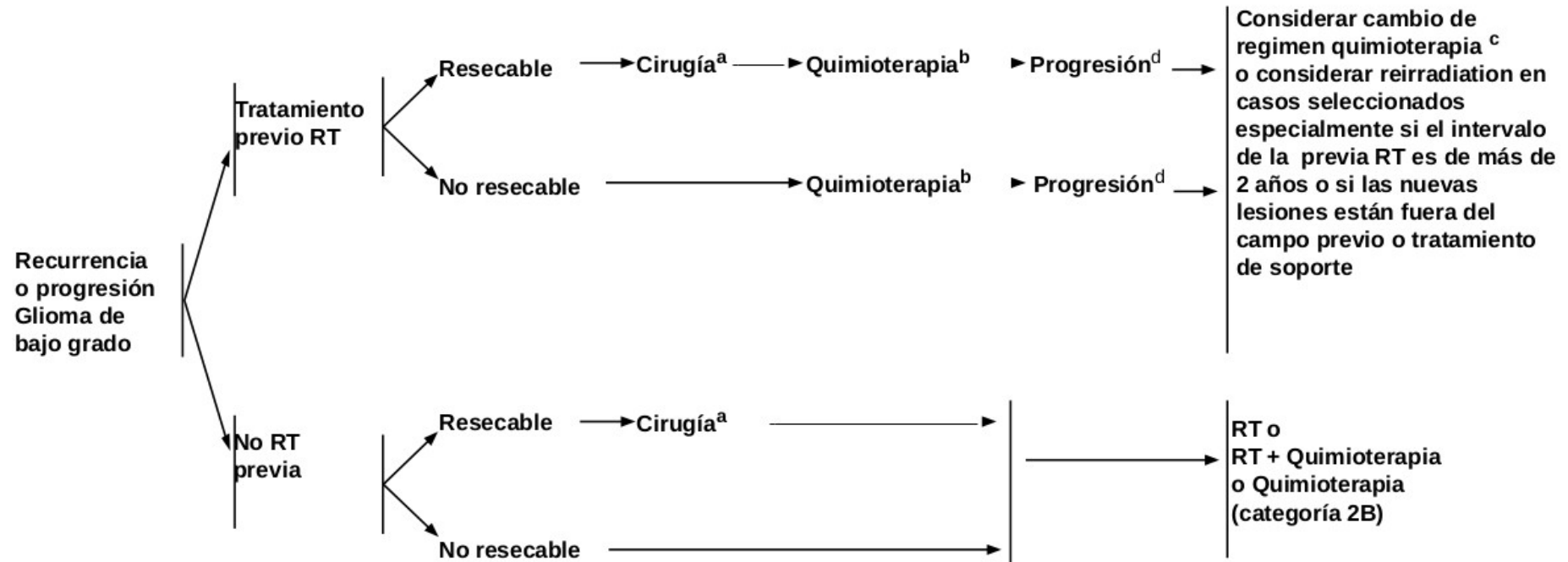
H Rasgos de alto riesgo: >40 años y/o resección subtotal (STR).

I El seguimiento regular es fundamental para los pacientes especialmente los que están en observación.

J Si se consigue la resección total en algunos casos se puede considerar la observación.

k Los oligodendrogliomas, sobre todo los que presentan la pérdida de 1p19q, se asocian a especial beneficio del tratamiento con agentes alquilantes (especialmente los pacientes de alto riesgo en este subgrupo se recomienda pautar PCV en base al estudio de RTOG 9802).

RECURRENCIAa





- a-** La recurrencia en pruebas de neuroimagen puede ser difícil y en ciertos casos se recomienda la obtención de material histológico si el índice de sospecha es muy alto.
- b-** Si se consigue la resección total en algunos casos se puede considerar la observación.
- c-** Los oligodendrogliomas, sobre todo los que presentan la pérdida de 1p19q, se asocian a especial beneficio del tratamiento con agentes alquilantes (especialmente los pacientes de alto riesgo en este subgrupo se recomienda pautar PCV).
- d-** En la recurrencia, hay una alta propensión a que estos tumores se sometan a la transformación maligna. El sesenta por ciento o más de los astrocitomas y el 40%-50% de los oligodendrogliomas eventualmente podrán sufrir una transformación a un grado superior.