

URGENCIAS EN PACIENTES NEURO-ONCOLÓGICOS: ANÁLISIS DE UN ÚNICO CENTRO EN MÉXICO

Santellán-Hernández José Omar ¹, Alvarez-Castro José Alfonso ¹, Aguilar-Hidalgo Keren Magaly ¹, Román-Leyva Eric Adrián ³, Uribe-Pacheco Rodrigo ², Moncada-Habib Jesús Tomás ², Mejía-Pérez Sonia Iliana ¹

1. Departamento de Neurocirugía Oncológica, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez; 2. Departamento de Neurocirugía, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez; 3. Universidad de Baja California

recibido: 19-05-2023 aceptado: 30-06-2023 publicado: 21-11-2023

Objetivo: Describir las principales urgencias en pacientes con tumores de sistema nervioso central y sus factores asociados.

Antecedentes: Los tumores cerebrales primarios pueden causar alteraciones graves, tales como urgencias neurooncológicas (NOE). Las cuales se puede clasificar en seis grupos: alteración del estado de despierto (MD), crisis epilépticas (SS), hemorragia intracraneal (IB), déficits neurológicos focales (FND), síndromes de compresión de la médula espinal (SCCS) y cefalea (Ha).

Materiales y métodos: El presente trabajo fue producto de un protocolo de investigación con el número de registro **51/22**. Se analizó una base de datos de pacientes con tumores cerebrales primarios que ingresaron en un centro neuroquirúrgico de atención terciaria en la Ciudad de México entre abril y junio de 2022.

Resultados: Un total de 151 pacientes cumplieron con los criterios de elegibilidad, la edad media fue de 45,42 ($\pm 16,89$), con una mayoría de hombres (52,3%) en comparación con las mujeres (47,7%), la mayoría de los pacientes (88%) provenían del centro del país, y la HAS (17,9%) se observó como la principal comorbilidad. Los tumores cerebrales primarios supratentoriales representaron el 67,5%, con un 36,4% de predilección sobre el hemisferio derecho.

Del total de emergencias neurooncológicas, Ha fue la razón más común para que los pacientes llegaran al servicio de urgencias, representando el 46,8%. Mientras que los tumores más frecuentes que se presentaron en el servicio de urgencias fueron adenomas que representaron el 19,2%, meningiomas el 16,6% y glioblastomas el 7,9%, esta relación se presenta en la **Tabla 1**.

Dentro de los pacientes que acudieron y tenían ≥ 43 años se encontró significancia estadística para IB (OR;1,154, IC; 0,995-1,311), así como en aquellos que presentaron HAS y MD (OR; 6,44, IC; 0,890-2,713), además de la relación entre la localización de tumores supratentoriales con Ha (OR; 0,97, IC; 0,497-2,002) y Ss (OR; 2,120, IC; 0,770-5,836).

Conclusiones: La cefalea guarda una gran relación con tumores, así como su relación con alteraciones del estado de despierto y crisis epilépticas, su diagnóstico y tratamiento oportuno son cruciales para prevenir complicaciones. Se destaca la importancia de colaboración interdisciplinaria y una guía estandarizada para el abordaje adecuado.

Palabras Clave: Urgencias, Tumor primario, Cefalea



Table 1. Neuro-oncologic Emergencies and Types of Tumors

Absolut Count (%)	HA	MD		SS		FND		SCCS		IB	Total	
		So	Stp	Co	Ps	Gs	Mf	Cnf	Mp			Mc
Adenoma	19 (12.6)	2 (1.3)			3 (2.0)	2 (1.3)		3 (2.0)			29 (19.2)	
Astrocytoma	4 (2.6)		1 (0.7)	2 (1.3)	3 (2.0)						10 (6.6)	
Chordoma	1 (0.7)										1 (0.7)	
Craniopharyngioma	2 (1.3)							1 (0.7)			3 (2.0)	
Ependymoma	1 (0.7)	1 (0.7)							2 (1.3)	1 (0.7)	5 (3.3)	
Gangliocytoma		1 (0.7)									1 (0.7)	
Ganglioglioma	1 (0.7)				1 (0.7)						2 (1.3)	
Germinoma	1 (0.7)										1 (0.7)	
Glioblastoma	7 (4.6)	1 (0.7)		1 (0.7)	2 (1.3)	1 (0.7)					12 (7.9)	
High-grade glioma	2 (1.3)	3 (2.0)	1 (0.7)	1 (0.7)	3 (2.0)		1 (0.7)			2 (1.3)	13 (8.6)	
Low-grade glioma	8 (5.3)	1 (0.7)			3 (2.0)				1 (0.7)	1 (0.7)	14 (9.3)	
Gliosarcoma					1 (0.7)						1 (0.7)	
Hemangioblastoma		1 (0.7)									1 (0.7)	
Hemangiopericytoma	1 (0.7)	1 (0.7)			1 (0.7)	1 (0.7)					4 (2.6)	
Lymphoma	1 (0.7)	1 (0.7)									2 (1.3)	
Medulloblastoma	3 (2.0)	1 (0.7)				1 (0.7)					5 (3.3)	
Meningioma	9 (6.0)	6 (4.0)			3 (2.0)	7 (4.6)					25 (16.6)	
Neurofibroma						1 (0.7)					1 (0.7)	
Oligoastrocytoma						1 (0.7)					1 (0.7)	
Oligodendroglioma		1 (0.7)	1 (0.7)		1 (0.7)	1 (0.7)		1 (0.7)			5 (3.3)	
Pinealocytoma						1 (0.7)					1 (0.7)	
Plasmacytoma	3 (2.0)										3 (2.0)	
Sarcoma	2 (1.3)										2 (1.3)	
Schwannoma	2 (1.3)					1 (0.7)		3 (2.0)			9 (6.0)	
Total	70 (46.4)	20 (13.2)	3 (2.0)	4 (2.6)	21 (13.9)	17 (11.3)	1 (0.7)	8 (5.3)	2 (1.3)	2 (1.3)	3 (2.0)	100.0

Ha: Headache, MD: Mental disturbance, SS: Seizures, FND: Focal Neurologic Deficits, SCCS: Spinal Cord Compression Syndrome, IB: Intracranial Bleeding, So: Somnolence, Stp: Stupor, Co: Coma, Ps: Partial Seizures, Gs: Generalized Seizures, Mf: Motor Focalizations, Cnf: Cranial Nerve Focalizations, Mp: Medullary Pain, Mc: Medullary Compression.

