

¿Qué es el glioblastoma?

El glioblastoma es el tumor cerebral maligno más frecuente en adultos.

El glioblastoma es un tumor cerebral incurable que se diagnostica en más de 13 000 personas al año en los EE. UU. Desde el momento del diagnóstico, el tiempo promedio de supervivencia de las personas con glioblastoma es de aproximadamente 15 meses, aunque alrededor del 7 % de los pacientes sobreviven hasta cinco años.

Factores de riesgo y síntomas del glioblastoma

La incidencia del glioblastoma aumenta alrededor de los 40 años y alcanza su punto máximo aproximadamente a los 80 años de edad. El glioblastoma es ligeramente más frecuente en hombres que en mujeres. Las personas blancas no hispanas tienen las tasas más altas de glioblastoma.

El dolor de cabeza es el síntoma más frecuente del glioblastoma. Dependiendo de su localización en el cerebro, el glioblastoma puede causar convulsiones; cambios en el pensamiento, el comportamiento y el estado de ánimo; dificultad para comunicarse; debilidad; entumecimiento o desequilibrio. Algunas personas pueden tener náuseas, vómitos y fatiga. Los síntomas del glioblastoma pueden comenzar de forma repentina o desarrollarse lentamente con el tiempo.

¿Qué causa el glioblastoma?

En la mayoría de los casos se desconoce la causa del glioblastoma. Los pacientes que recibieron radioterapia en el cerebro para el tratamiento de un cáncer diagnosticado previamente tienen un mayor riesgo de desarrollar glioblastoma. No existe un vínculo claro entre el glioblastoma y el uso de dispositivos electrónicos o teléfonos celulares o la exposición a líneas eléctricas.

Diagnóstico y tratamiento del glioblastoma

El estudio de imagen recomendado para detectar glioblastoma es la imagen por resonancia magnética (RM) con contraste del cerebro. Si no se le puede realizar una RM a un paciente, se le puede realizar una tomografía computarizada (TC) con contraste intravenoso. El diagnóstico de glioblastoma se realiza mediante el examen del tejido cerebral extirpado quirúrgicamente.

El tratamiento de primera línea para el glioblastoma es la extirpación quirúrgica del tumor, aunque, en algunos casos, la extirpación completa puede no realizarse para evitar daños en áreas del cerebro que son importantes para la visión, el habla, el movimiento y el pensamiento. Después de la cirugía, se recomienda a los pacientes que reciban radiación en el cerebro y quimioterapia (temozolomida). Aunque este tratamiento prolonga la supervivencia, no impide la recurrencia del glioblastoma. Muchos pacientes con glioblastoma se someten a una segunda cirugía sobre su tumor y pueden recibir quimioterapia adicional. Los pacientes con glioblastoma deben considerar participar en ensayos clínicos cuando sea posible, debido al número limitado actualmente de tratamientos eficaces.

Ciertos medicamentos pueden ayudar a tratar los síntomas o afecciones causados por el glioblastoma. Los fármacos antiepilepticos se recetan a los pacientes que desarrollan convulsiones. Los corticoesteroides pueden utilizarse para tratar

El glioblastoma es el tumor cerebral maligno más frecuente en adultos, con más de 13 000 pacientes diagnosticados anualmente en los EE. UU. Es incurable, y el tiempo promedio de supervivencia después del diagnóstico es de 15 meses, con un 7 % de pacientes que sobreviven por cinco años.

Síntomas de glioblastoma

- Dolores de cabeza
- Convulsiones
- Cambios en el pensamiento, comportamiento y estado de ánimo
- Dificultad para comunicarse
- Debilidad corporal, entumecimiento o desequilibrio

Diagnóstico de glioblastoma

- Detección inicial del tumor en imágenes cerebrales mediante imágenes por resonancia magnética (RM) o tomografía computarizada (TC)
- Confirmación del diagnóstico con examen del tejido cerebral extirpado quirúrgicamente

Tratamiento del glioblastoma

Enfoque multidisciplinario que incluye especialistas en neurocirugía, neurooncología, neurología, rehabilitación y cuidados paliativos

- Extirpación quirúrgica (es posible que no se pueda extirpar por completo en función de la localización del tumor)
- Radioterapia y quimioterapia después de la cirugía
- Medicamentos para tratar síntomas como convulsiones, dolores de cabeza e hinchazón cerebral

 El tratamiento del glioblastoma debe centrarse en maximizar la calidad de vida e incluir conversaciones sobre planes de cuidados terminales.

las cefaleas y la inflamación cerebral.

Los pacientes con glioblastoma deben ser tratados por un equipo multidisciplinario, incluidos especialistas en neurocirugía, neurooncología, neurología, rehabilitación y cuidados paliativos. Dado que el glioblastoma es incurable, los tratamientos deben centrarse en maximizar la calidad de vida. También es importante que los pacientes comenten los planes de cuidados terminales con familiares y médicos.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

National Center for Advancing Translational Sciences (Centro Nacional para el Avance de las Ciencias Traslacionales)
rarediseases.info.nih.gov/diseases/2491/glioblastoma

Autor: Dr. Revital Marcus

Publicado en línea: 24 de marzo de 2023. doi:10.1001/jama.2023.2234

Afiliaciones del autor: Fishbein Fellow, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informó ninguna.

Fuente: Schaff LR, Mellinghoff IK. Glioblastoma and other primary brain malignancies in adults: a review. *JAMA*. 2023;329(7):574-587. doi:10.1001/jama.2023.0023

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirlo con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.