

**OLIGOSPAIN ES  
UNA INICIATIVA  
MULTIDISCIPLINAR  
ENFOCADA EN LA  
BÚSQUEDA DE  
SOLUCIONES PARA LAS  
PERSONAS QUE PADECEN  
OLIGODENDROGLIOMA**

**#OligoSpain**



Consejo Andaluz de Colegios Oficiales  
de Farmacéuticos

**REDES SOCIALES**



**oligodendroglioma**  
**¿DEMASIADO LARGO PARA SALVARLE LA VIDA?**

**OLIGOSPAIN: UN NUEVO  
CAMINO FRENTE AL  
OLIGODENDROGLIOMA**





## ■ Oligodendroglioma

El oligodendroglioma es un tumor primario del sistema nervioso central (SNC). Se origina en el cerebro o la médula espinal.

### ■ ¿A quiénes afecta?

En la mayor parte de los casos, se presenta entre los 35 y los 44 años, pero puede aparecer a cualquier edad. Es algo más frecuente en los hombres y es poco común en los niños. Es más común en las personas de raza blanca y personas que no son de origen hispano.

### ■ ¿Cuáles son los grados del oligodendroglioma?

Según sus características.

**Grado II:** tumor de grado bajo. Las células del tumor son de crecimiento lento e invaden el tejido normal cercano. En muchos casos, se forma varios años antes del diagnóstico debido a que no hay síntomas.

**Grado III:** oligodendroglioma maligno (canceroso). Es un tumor de crecimiento rápido. Se llama oligodendroglioma anaplásico.

## Oligodendroglioma y oligodendroglioma anaplásico

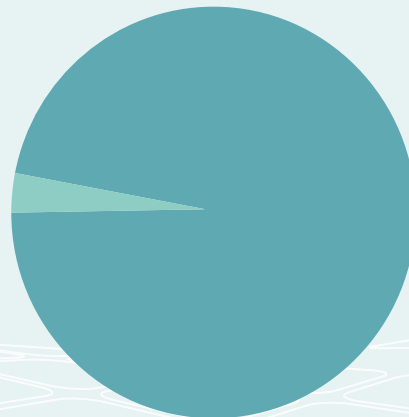
Se calcula que cada año

**1217 personas**

reciben un diagnóstico de este tumor

**1185 adultos**

[adultos de 15 o más años]



### ■ ¿Qué causa el oligodendroglioma?

Se desconocen las causas de la mayoría de los oligodendrogliomas. La exposición a radiación y ciertas alteraciones en los genes que se pueden heredar se vinculan con una probabilidad más alta de padecerlo.

### ■ ¿Se disemina el oligodendroglioma?

El oligodendroglioma se puede diseminar a otras partes del SNC por el líquido cefalorraquídeo (LCR), pero no es común que esto ocurra. Por lo general, el oligodendroglioma no se disemina fuera del SNC a otros órganos.

### ■ ¿Cuáles son los síntomas?

Dependen de la localización del tumor.

El signo más común es una crisis convulsiva. Cerca de 60 % de las personas tienen una crisis convulsiva antes de recibir un diagnóstico.

Otros síntomas posibles son dolor de cabeza, alteración del pensamiento y la memoria, debilidad, entumecimiento o problemas de equilibrio y movimiento.

### ■ ¿Cuáles son las opciones de tratamiento?

El primer tratamiento del oligodendroglioma es la cirugía, si es posible. El objetivo obtener tejido para determinar el tipo del tumor y extirpar la mayor cantidad posible de este sin que se produzcan más síntomas.

Los tratamientos después de la cirugía incluyen la radiación, la quimioterapia o la participación en ensayos clínicos.

### ■ ¿Cómo se ve un oligodendroglioma en las imágenes por resonancia magnética?

El oligodendroglioma se suele ver como un solo tumor con bordes bien definidos. El contraste suele hacer que el tumor se vea más brillante y esto se ve con más frecuencia en el oligodendroglioma anaplásico. El oligodendroglioma tiende a presentar cierta inflamación a su alrededor.

*Oligodendroglioma publicada originalmente por el Instituto Nacional del Cáncer:*  
<https://www.cancer.gov/rare-brain-spine-tumor/espanol/tumores/oligodendroglioma>

Se calcula que **11757 personas** viven con este tumor



la tasa de supervivencia a 5 años es de 74,1%

Los datos anteriores pueden representar el número de personas en el mundo