



## **CO-05. Tratamiento de los meningiomas con radioterapia. Experiencia en nuestro centro**

-

## **CO-05. Tratamiento de los meningiomas con radioterapia. Experiencia en nuestro centro**

Almendros Blanco, Piedad; Verdú López, Francisco; Hernández Machancoses, Ana; Granero Cabañero, Domingo; Borderia, Begoña; Parreño Romeu, Laura; García Miragall, Enrique; Perruca, Francisco; Sánchez Pardo, Moisés; Rosello Ferrando, Juan; López Torrecilla, José

Servicio de Neurocirugía. Hospital General Universitario. Valencia.  
Servicio de Oncología Radioterápica-ERESA. Hospital General Universitario. Valencia. Servicio de Radiofísica-ERESA. Hospital General Universitario. Valencia

**Objetivo:** Realizar una revisión y mostrar los resultados del tratamiento con radioterapia estereotáctica fraccionada (RTEF) de los meningiomas en nuestro centro.

**Material y método:** Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo de todos los meningiomas tratados con radioterapia en nuestro centro desde 2003 hasta 2017. Los casos son valorados de forma multidisciplinar entre los distintos especialistas que conforman el comité de Neurooncología (Neurocirugía, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Anatomía Patológica y Diagnóstico por la Imagen).

**Resultados:** Se han realizado 43 tratamientos de RTEF en 39 pacientes (p). La edad media es de 59 años (rango 19-82); distribución por sexo, 24 mujeres/15 hombres. Por localización tumoral: convexidad 15 casos (c)/seno cavernoso 9c/parasagital-falx 8c/pteroclival 6c/ala de esfenoides 2c/tentorio 2c/cóndilo occipital 1c. La anatomía patológica es meningioma grado I 9c, grado II (atípico) 15c, grado III (anaplásico) 3c e indeterminado (al no haber sido sometido a cirugía o biopsia) 16c. El tiempo medio de seguimiento es de 72 meses (rango 176-6). La presentación clínica ha sido cefalea 10p, inestabilidad 9p, diplopía alteraciones oculares 9p, crisis epilépticas 9p, hemiparesia 9p, hipoacusia-acúfenos 6p, disestesias

faciales 4p, tumoración 1p y en dos casos se ha tratado de lesiones incidentales. Todas las lesiones son tratadas mediante acelerador lineal miromultiláminas con fotones de 6 MV y sistema de posicionamiento e inmovilización estereotáxico. Todos los pacientes se han tratado mediante RTEF con un ritmo de dosis de 180 a 400 cGy/fracción, excepto un caso de RC; la dosis media administrada ha sido de 50.3 Gy (rango 13-60 Gy). La toxicidad aguda, según criterios RTOG presentada ha sido G0 en 22 casos, G1 en 20 casos (predominantemente astenia), G2 en 1 caso (neuro-audición); no ha habido toxicidad G3-G4. La toxicidad crónica relevante ha sido alopecia en 2 pacientes y reabsorción de calota en 1 paciente. Se han descrito cuatro exitus (dos de ellos por progresión de enfermedad y otros dos por otras causas) y dos pérdidas en el seguimiento. Cuatro pacientes han presentado crecimiento de las lesiones, tres de ellos han sido reintervenidos. De los 39 pacientes, 32 de ellos (82%) se encuentran sin signos de recidiva o crecimiento de tumor irradiado.

**Conclusión:** El tratamiento mediante radioterapia esteretotóxica fraccionada es una opción terapéutica en el manejo de los meningiomas debido a sus buenos resultados de control clínico y radiológico, con una toxicidad aceptable.

SOCIEDAD  
ESPAÑOLA DE  
RADIOCIRUGÍA