



**PO-02. Radioterapia
estereotáxica hipofraccionada en
pacientes con tumores
intracraneales benignos.
Experiencia inicial**

10.20960/radiocirugia.2019.00027

PO-02. Radioterapia estereotáxica hipofraccionada en pacientes con tumores intracraneales benignos. Experiencia inicial

Nieto Palacios, Adelaida; Alonso, Orlanda; Fernández, Álvaro; Vargas, Milton; González, Elisabete; Paniagua, Juan Carlos; Rodríguez, Ana; Macías, Víctor; Pérez-Romasanta, Luis Alberto

Hospital Universitario de Salamanca. Salamanca

Objetivo: Analizar nuestra experiencia con radioterapia estereotáxica hipofraccionada (HFSRT) en pacientes diagnosticados de tumores intracraneales benignos tras la puesta en marcha de la Unidad de Radiocirugía.

Método: Análisis retrospectivo de 18 pacientes tratados con HFSRT administrando 5 sesiones de 5-6 Gy/fracción, desde agosto 2016 hasta noviembre 2017. Los pacientes fueron inmovilizados con máscara termoplástica y sistema de fijación de Brainlab, y tras la realización de CT de simulación y fusión con RM, se procedió al contorneo de la lesión y órganos de riesgo. La dosimetría fue realizada con el sistema de planificación i-Plan. La decisión de tratamiento con HFSRT se realizó en base al volumen a tratar y/o cercanía de estructuras críticas. La unidad de tratamiento fue un acelerador lineal Clinac DHX con MLC Millenium 120 (láminas de 5 mm).

Resultados: La edad media de los pacientes evaluados fue 58 años (38-77), con una distribución de 12 mujeres y 6 varones. Las patologías tratadas fueron: 8 meningiomas, 6 neurinomas del acústico, 3 adenomas hipofisarios y 1 paraganglioma. De los 18 pacientes tratados, 10 lo fueron como primera opción de tratamiento, 5 tras recidiva y 3 postoperatorios por restos de enfermedad, tras cirugía. (se incluirá gráfico). Los valores del volumen-target y de las dosis, en promedio son:

- Volumen-target: 10,57 cm³ (3,72-32,17)
- Dosis máxima: 28,27 Gy (26,11-32,69)
- Dosis media: 26,74 Gy (24,67-31,13)
- Duración del tratamiento: 8 días (5-12)

La técnica de tratamiento fue: IMRT dinámico (*sliding windows*) en 16 pacientes, haces estáticos en 1 paciente y haces estáticos + arcos dinámicos en 1 paciente. El fraccionamiento utilizado fue: 5 x 5 Gy/ses en 15 pacientes y 5 x 6 Gy/ses en 3 pacientes. La prescripción de dosis más frecuentes fueron: 95%D-95%V y 98%D-95%V. La media de seguimiento: 6 meses (1-15). Tolerancia al tratamiento: 12 pacientes no presentaron incidencias, 4 refieren cefalea y 2 náuseas, que remitieron con tratamiento de corticoides. Por el corto período de seguimiento, no podemos valorar efectos de toxicidad tardíos. Resultados: estabilización en 11 pacientes y pendientes de valoración 6. 1 paciente perdido.

Conclusiones: El uso de 5 fracciones de 5-6 Gy es una buena estrategia terapéutica asociada a buen control local, buena tolerancia al tratamiento y un perfil favorable de neurotoxicidad tardía.