



**PO-07. Radioterapia
estereotáxica fraccionada (RTEF)
en el tratamiento de los
meningiomas esfenopetroclivales.
Serie de casos**

10.20960/radiocirugia.2019.00032

PO-07. Radioterapia estereotáxica fraccionada (RTEF) en el tratamiento de los meningiomas esfenopetroclivales. Serie de casos

Pérez Gómez, Rocío; Villanueva Álvarez, Asunción; Herruzo Cabrera, Ismael; López, María Paz; Ramón, Fátima; Vidal, María; Moreno, Cristina; Fortes de la Torre, Inmaculada
Hospital Regional de Málaga. Málaga

Objetivos: Los meningiomas son los segundos tumores cerebrales primarios más frecuentes. Para los meningiomas del área esfenopetroclival, la cirugía sigue siendo el tratamiento de elección, pero para las lesiones en las que la resección es parcial o no es posible debido al alto riesgo de complicaciones a causa de la cercanía de estructuras críticas cerebrales cercanas, existen otras opciones como la RTEF.

Método: Se presenta una serie de casos de los registros de 35 pacientes con meningiomas del área esfenopetroclival tratados en nuestro Servicio con RTEF en acelerador lineal entre enero 2007 y junio 2017. De los 35 pacientes, 24 eran mujeres (68,6%) y 11 varones (31,4%). La edad media al momento de la RTEF fue de 55 años (rango de 31 a 74 años). La primera manifestación fue la disminución de la agudeza visual en 14 pacientes. El resto de los pacientes consultaron por cefalea, vértigo, proptosis, diplopía o parestesias. Del total de 35 pacientes, 23 (65,8%) tenían antecedente de intervención quirúrgica y se obtuvo diagnóstico histológico del meningioma y en 12 pacientes (34,2%) el diagnóstico fue exclusivamente radiológico. En aquellos pacientes sometidos a intervención quirúrgica, se consiguió resección completa en 6 de ellos, resección parcial en 15 y biopsia de la tumoración en 2.

Todos los pacientes de la serie recibieron tratamiento radioterápico con dosis entre 54-60 Gy/200 cGy y técnica de RTEF. El volumen de

tratamiento se determinó como la captación en T1c/c con un margen de seguridad de 3 mm.

Resultados: Con una mediana de seguimiento de 40 meses (rango 4-66), solo 1 paciente presentó aumento de la lesión en las imágenes de control y tuvo que realizarse cirugía de rescate. En cuanto a las complicaciones y evolución registradas, 4 pacientes (11,4%) presentaron toxicidades tras el tratamiento. Con el seguimiento en consulta con imágenes de control a los 3, 6, 12, 18 y 24 meses, en 30 pacientes (85,7%) se evidenció estabilidad de la lesión y en 5 pacientes (14,39%), respuesta parcial radiológica.

Conclusiones: La RTEF ha demostrado ser útil en el tratamiento no solo de tumores residuales o de recidivas, sino también en tumores primarios siendo además una técnica que ofrece mayor seguridad en el caso de tumores con órganos críticos cercanos.



SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
RADIOCIRUGÍA