Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):249

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0190 - RESULTADOS A MEDIO PLAZO DE PACIENTES CON SCHWANNOMAS VESTIBULARES TRATADOS CON RADIOCIRUGÍA

M. Troya Castilla[1], S. Iglesias Moroño[2], B. Márquez Márquez[2], I. Fortes[3], C. Moreno[4], M. Vidal[5] y M.Á. Arraez Sánchez[2]

[1]Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España. [2]Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España. [3]Servicio de Radioterapia; [4]Servicio de Radiofísica; [5]Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo de la radiocirugía en el tratamiento de los schwannomas vestibulares (SV) es el control tumoral evitando las complicaciones de la cirugía aunque no está exenta de efectos adversos. El objetivo es valorar el control tumoral a medio plazo, las complicaciones y los factores relacionados con la respuesta al tratamiento.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con SV tratados con acelerador lineal micromultiláminas entre 2010-2016, con un seguimiento mínimo de 6 meses. Evaluamos la presentación, motivo del tratamiento, volumen tumoral inicial, control tumoral a los 6, 12, 24 y > 36 meses y presencia de complicaciones. Cambios de volumen > 10% se consideran crecimiento/regresión, 10% tumor estable. Se define control tumoral cuando se mantiene estable o regresa. Análisis, mediante ?^{2}, de los factores relacionados con la respuesta al tratamiento (p 0,05).

Resultados: 65 pacientes. Edad media 53 años. Seguimiento medio de 35 meses. El tamaño > 1,5 cm es la causa más frecuente de tratamiento (38,5%). El 97% tenían hipoacusia (70% Gardner-Robertson III). 40% grados Koos II y 38% Koos III. 33% sufrieron complicación aguda (mareos y náuseas las más frecuentes) con recuperación del 55%. 23% de complicaciones crónicas con resolución en un 33%. El 35% de mejoría clínica tras el seguimiento medio. Volumen inicial: 2,88 cc (0,092-14,94 cc). Control tumoral a los 6, 12, 24 y > 36 meses: 59,7%, 63,8%, 81,9% y 81,8% respectivamente. 12,9% de pseudoprogresión con regresión a partir de los 24 meses. Un 6,5% de progresión real. La respuesta tumoral se relacionó con la edad (p ? 0,049). La presencia de complicaciones se relacionó con el volumen tumoral al final del seguimiento (p ? 0,041).

Conclusiones: El tratamiento de los SV con LINAC ha demostrado, en nuestra serie, un buen control tumoral con una baja tasa de progresión. Las complicaciones fueron, en su mayoría, transitorias y bien toleradas. Muchos pacientes experimentaron mejoría de su clínica inicial.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados