Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):366

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0460 - EVALUACIÓN RETROSPECTIVA DE SCHWANNOMAS VESTIBULARES TRATADOS PRIMARIAMENTE CON RADIOCIRUGÍA, CON SEGUIMIENTO MÍNIMO DE 12 MESES: EXPERIENCIA DE UN ÚNICO CENTRO

C. Cotua Quintero, *X. Santander Espinoza, R. Hassan Noreldeen, C. Ortega Angulo, J.M. Revuelta Barbero, M. García Berrocal y M. Magallón Sebastian*

Hospital Puerta de Hierro, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Schwannomas vestibulares (SV) emergen de las células de Schwann que rodea el VIII par craneal, produciendo síntomas como hipoacusia y vértigos; además de disfunción del V y el VII par craneal, compresión de tronco cerebral e hidrocefalia. Tiene una incidencia de 1:100.000 habitantes, representan el 6 al 7% de los tumores intracraneales y el 80% de los tumores de ángulo pontocerebeloso. Entre las modalidades de tratamiento se incluye la radiocirugía.

Métodos: Se realizo una revisión de pacientes diagnosticados con SV y tratados primariamente con radiocirugía entre los años 2010-2016. Se incluyeron todos los pacientes con un seguimiento igual o mayor a 12 meses, con control radiológico. Se obtuvieron datos demográficos, de tratamiento y de tamaño tumoral.

Resultados: Se analizaron un total de 47 pacientes, entre estos, 18 hombres y 29 mujeres. La edad mediana al tratamiento fue 60 años (25-82). De localización: izquierdos: 25, derechos: 22. Volumen tumoral tratado mediano: 1,03 cm^3 (0,3-3,26). El síntoma más frecuente fue la hipoacusia en 95,7% de los pacientes, seguido de tinnitus en 68%. Todos los pacientes fueron tratados con Radiocirugía, acelerador lineal Novalis 6D, técnica IMRT e IGRT, con dosis única de 12Gys, un índice de conformación mediano de 1,5 (1,2-2,5) y un valor mediano de histograma de dosis/volumen de 97,65% (95,2-100%). Seguimiento mediano de 48 meses (14-88). Según controles con resonancia magnética, se evidenció una estabilidad radiológica en un 53,2%, disminución del volumen tumoral en un 38,3% y aumento en un 8,5% de los pacientes. Estabilidad de los síntomas en un 66%, empeoramiento en 12,7% y una mejoría en 21,3% de los pacientes.

Conclusiones: La radiocirugía es un tratamiento que ofrece resultados excelentes en control local de los SV, así como en la morbilidad a largo plazo.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.