

C0382 - INVOLUCIÓN ESPONTÁNEA DE MENINGIOMA

M. Ortega Martínez, I. Gilete Tejero, M. Rico Cotelo, M. Royano Sanchez e I. Gestoso Rios

Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres, España.

Resumen

Objetivos: Presentamos una evolución extremadamente rara de un meningioma cerebral.

Métodos: Varón de 79 años, con antecedentes de glaucoma, miastenia gravis, diabetes tipo 2, HTA, y adenocarcinoma de próstata, operado 3 años antes. En 2015 se realiza RM de cráneo, diagnosticándose de forma incidental un meningioma del planum esfenoidal de $20 \times 10 \times 16$ mm de diámetro. Se decide realizar seguimiento de la lesión, que se mantiene estable. En enero de 2017 se produce una recidiva de su adenocarcinoma de próstata, iniciando tratamiento mediante RT y bloqueo hormonal con acetato de leuprorelina y bicalutamide (análogos de la hormona liberadora de gonadotropina y antiandrogénico), así como agonistas de receptores beta 3 por vejiga hiperactiva. En abril de 2018 se realiza RM de control que muestra una práctica desaparición del tumor.

Resultados: Es bien conocida la relación de los meningiomas con las hormonas sexuales a través de los receptores de progesterona y, en menor medida, de estrógeno, que tienen en su superficie. Se ha reportado la relación entre el crecimiento rápido de meningiomas y el tratamiento con acetato de ciproterona, un progestágeno con potente acción antiandrogénica. La reducción o desaparición espontánea de un meningioma es mucho más rara. Se ha relacionado en tres ocasiones con la retirada de agonistas de progesterona (actúan como antiandrogénicos) y en dos ocasiones con el tratamiento con bloqueadores de los receptores alfa 1. En el caso que reportamos, el tratamiento con antiandrogénicos y receptores agonistas beta 3 se relacionó con la desaparición del meningioma, sin que se pueda determinar si fue el tratamiento hormonal, el agonista beta3 o la conjunción de ambos tratamientos lo que influyó en dicha respuesta.

Conclusiones: La regresión de meningiomas en relación con algunos tratamientos, generalmente hormonales, abre puertas para el futuro tratamiento en caso de tumores extendidos e inoperables.