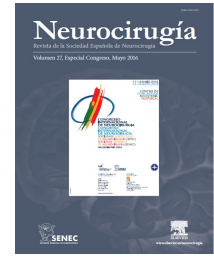




Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



O-BC-05 - RADIOCIRUGÍA EN EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CUSHING: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO Y REVISIÓN

A. Godoy Hurtado, E. Yagui Beltrán, J. de la Cruz Sabido, A.M. Román Cutillas, M.Á. Roldán Serrano, Á. Horcajadas Almansa y G. Olivares Granados

Complejo Hospitalario Universitario de Granada.

Resumen

Objetivos: La cirugía transesfenoidal se considera actualmente el tratamiento de primera elección en la enfermedad de Cushing. La curación inicial se consigue en aproximadamente el 70-85% de los casos, pero entre los pacientes con remisión inicial el 10-15% sufrirá una recidiva meses o años después. La irradiación de la hipófisis se ha utilizado como tratamiento de la enfermedad de Cushing desde hace muchos años como tratamiento de segunda línea. Exponemos aquí los resultados obtenidos en pacientes tratados con radiocirugía durante los años 98 al 2015 en nuestro centro mediante acelerador lineal (LINAC) y revisamos la literatura al respecto.

Material y métodos: Se recogen los datos de 33 pacientes (5 H, 28 M) tratados con RC desde el año 98, con una dosis recibida entre 16 y 18 Gy seguidos durante un periodo comprendido entre 1 y 17 años. Registramos la tasa de curación considerando como criterios de control hormonal un cortisol urinario y plasmático normal, y las complicaciones derivadas del tratamiento.

Resultados: El control de la lesión se logró en todos los casos. Consiguieron la remisión de la enfermedad el 48% a los dos años de seguimiento, 53% a los 5 y 58% a los 10 años. Hubo 3 pérdidas. Aparecieron 6 (18%) nuevos déficits hormonales, el más frecuente fue el panhipopituitarismo, y una radionecrosis con epilepsia secundaria.

Conclusiones: La cirugía transesfenoidal sigue siendo el tratamiento de primera línea en la enfermedad de Cushing. En los casos que fracasan, el tratamiento radioquirúrgico ofrece una considerable tasa de curación con escasos efectos adversos en pacientes con una anatomía favorable y mediante una intervención mínimamente invasiva.