



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-36 - PROFILAXIS CORTICOIDEA EN RADIOCIRUGÍA DE SCHWANNOMAS Y METÁSTASIS: RESULTADOS TRAS LA ACTUALIZACIÓN DE NUESTRO PROTOCOLO

G.N. Salagre Muñoz, S. Iglesias Moroño, J. Casado Ruiz, F.J. Casado Villalón, I. Fortes de la Torre, M.A. Arráez Sánchez

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España.

Resumen

Introducción: Los pacientes con tumores cerebrales tratados mediante radiocirugía (RC) son frecuentemente sometidos a un régimen de profilaxis con corticoides destinado a evitar eventuales complicaciones derivadas del tratamiento. Las dosis y duración de esta profilaxis no se encuentran aún estandarizadas en la literatura científica.

Objetivos: Comparar la incidencia de complicaciones tras RC y los efectos secundarios de los corticoides utilizando un protocolo convencional de profilaxis (PCP) vs. un nuevo protocolo (NP) que minimiza su administración.

Métodos: Estudio de casos y controles históricos de un total de 52 pacientes tratados con RC de schwannomas o metástasis seguida de un PCP con pautas largas vs. un NP minimizando los corticoides. Se parearon ambos grupos según edad, tipo y volumen de la lesión. Se comparó la incidencia de complicaciones por RC y por uso de corticoides mediante el test de Fisher ($p < 0,05$) en los dos meses postratamiento.

Resultados: 4/26 pacientes tratados con el NP tuvieron complicaciones derivadas de la RC (mareo, cefalea o vómitos) y una sola complicación por corticoides (agitación). En el grupo control 3/26 pacientes tuvieron complicaciones por la radiocirugía y 3/26 por el uso de corticoides. Se redujo la dosis media de corticoides de 11,3 a 3,03 mg/día ($p 0,00$) y la media de días de tratamiento de 17,53 a 4,11 días ($p 0,00$). No hallamos diferencias significativas en las complicaciones por radiocirugía ($p 0,5$) ni por corticoides ($p 0,175$) entre ambos grupos.

Conclusiones: La disminución o retirada de los corticoides como profilaxis de efectos secundarios agudos en RC de metástasis y schwannomas no conlleva un aumento significativo de la tasa de complicaciones. El desarrollo de protocolos específicos dirigidos a la reducción del uso de estos fármacos debe ser un objetivo de los centros que realizan RC.