



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-29 - RESULTADOS VOLUMÉTRICOS DE LA RADIOCIRUGÍA ESTEREOTÁCTICA HIPOFRACCIONADA CON GAMMA KNIFE PARA SCHWANNOMAS VESTIBULARES KOOS GRADO III Y IV: UN ANÁLISIS COMPARATIVO

I.L. Sistiaga, J. Starner, J. Chen, M. Eisenberg, D.G. Eichberg, M. Schulder, A. Goenka

Northwell Health, New York, Estados Unidos.

Resumen

Introducción: La radiocirugía estereotáctica es un tratamiento consolidado para los schwannomas vestibulares (SV). La SRS hipofraccionada ha surgido como una alternativa a la SRS en dosis única, ofreciendo potencialmente mejor control tumoral con menor toxicidad. Sin embargo, los datos comparativos en SV grado III y IV de Koos siguen siendo limitados. Este estudio evalúa los resultados volumétricos y clínicos de la Gamma Knife SRS (GKRS) hipofraccionada y los compara con la GKRS en dosis única.

Objetivos: Comparar los resultados volumétricos y clínicos de la GKRS hipofraccionada frente a la de dosis única en SV grado III y IV de Koos.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de pacientes con SV grado III y IV de Koos tratados con GKRS hipofraccionada entre mayo de 2014 y mayo de 2024, con al menos seis meses de seguimiento. Se midieron los volúmenes tumorales basales y a los 6, 18 y 24 meses. Se consideró significación estadística para $p < 0,05$ en análisis univariado y multivariado.

Resultados: Se incluyeron 64 pacientes (32 con GKRS hipofraccionada y 32 con dosis única). La mediana de edad fue 60 años (IQR 49,0-66,2). El 65,6% de los pacientes con dosis única recibieron 12 Gy, mientras que los hipofraccionados recibieron 18 Gy en tres fracciones (50%) o 25 Gy en cinco fracciones (40,6%). A los 6 meses se observó un aumento volumétrico transitorio (+3,45%), seguido de reducciones a los 18 (-7,14%) y 24 meses (-28,13%), con una reducción media final del -57,97%. La GKRS hipofraccionada mostró mayor mejoría sintomática (37,5 vs. 12,5%, $p = 0,043$) sin aumento de complicaciones. El control tumoral fue del 100%.

Conclusiones: La GKRS hipofraccionada logra resultados volumétricos comparables a la de dosis única, con mayor mejoría sintomática y sin complicaciones adicionales, representando una opción valiosa para SV grado III y IV.