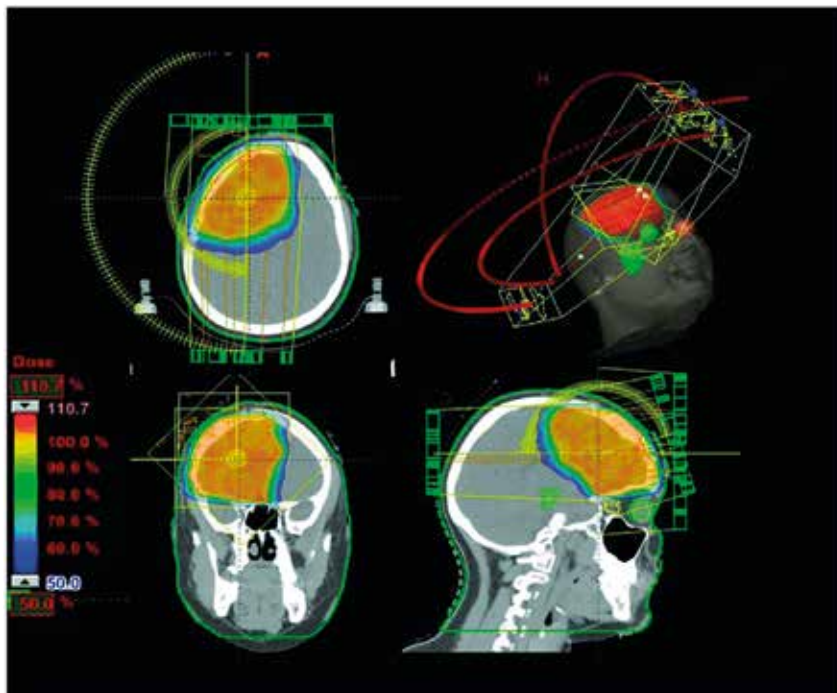


# LA RADIOCIRUGÍA EN EL TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA BENIGNA

El pasado 21 de junio tuvo lugar una webinar para abordar un tema tan interesante como «La radiocirugía en el tratamiento de la patología benigna». Un mano a mano de dos primeros espadas en este tipo de tratamiento, la Dra. Lucía Méndez, jefa del Servicio de Radiocirugía del IMOMA, y el Dr. José María Torres, jefe del Servicio de Neurocirugía del CMA. Señalamos a continuación un resumen de la sesión.



a buscar abordajes mínimamente invasivos, instalándose en 1968 la primera unidad de radiación gamma con cobalto-60 (Gamma Knife) en un hospital de Estocolmo.

Desde aquellos primeros aparatos hasta nuestros días el procedimiento ha evolucionado enormemente tanto en sí mismo para reducir tiempos, avances en la inmovilización del paciente, mejoras en la calidad de las imágenes de diagnóstico y delimitación de las lesiones o la posibilidad de administrar este tipo de tratamiento por otras máquinas como son los aceleradores lineales de alta precisión, que en los últimos veinte años han empezado a utilizar tecnología puntera.

En más de 50 años que lleva aplicándose este tipo de tratamiento se ha visto que ofrece resultados de control equiparables a la cirugía en el manejo de muchas patologías tanto benignas (neurinomas, meningiomas, malformaciones arteriovenosas, patología funcional) como malignas (principalmente metástasis cerebrales). Como ventaja a la cirugía es menos agresivo, evitando el paso por el quirófano, y, en general, la tolerancia es muy buena, no causando efectos secundarios más allá de cefalea, mareo o náuseas durante los dos o tres días siguientes a su administración.

La radiocirugía se define como una forma de radioterapia sumamente precisa desarrollada para tratar tumores pequeños y anomalías funcionales del cerebro. Con ella se consigue administrar una dosis alta de radiación de alta precisión con un margen de error milimétrico respetando los tejidos sanos de alrededor.

Un tumor cerebral es una masa anormal de tejido en la que las células crecen y se multiplican porque han perdido su capacidad de regulación. Los tumores cerebrales benignos tienen límites bien diferenciados y no infiltran los tejidos adyacentes, pero sí pueden crecer ejerciendo presión sobre ellos y generando problemas médicos graves, como daño celular, inflamación y aumento de la presión intracraneal y afectación de estructuras neurales específicas causando problemas en la vista, la audición, neurológicos, etcétera, por eso es importante diagnosticarlos y tratarlos lo antes posible.

El tratamiento de lesiones intracraneales mediante radiocirugía estereotáxica se desarrolla en la década de los sesenta de la mano de un neurocirujano, Lars Leksell, nacido en Suecia. En aquella época la morbilidad y la mortalidad asociadas a los procedimientos invasivos neuroquirúrgicos lo llevó

En Asturias se instala en 2011 en el IMOMA la primera unidad que permite realizar radiocirugía sobre lesiones cerebrales, siendo pioneros en la adquisición de uno de los primeros aceleradores lineales a la vanguardia de la tecnología a nivel europeo. Permite alcanzar una precisión inferior al milímetro, respetando los tejidos sanos próximos al tumor y evitando la aparición de toxicidad. En la actualidad se han alcanzado casi los dos mil tratamientos, acumulando una enorme experiencia en este tipo de radioterapia, lo que nos ha hecho líderes no solo en la aplicación de radiocirugía, sino también en el tratamiento de tumores complejos localizados en cualquier parte del cuerpo.

En el proceso de tratamiento intervienen muchos especialistas que trabajan conjuntamente, entre ellos es fundamental el papel del neurocirujano y del oncólogo radioterápico, pero también participan radiólogos, radiofísicos y dosimetristas, entre otros. Su misión es valorar al paciente y su enfermedad y decidir cuál es el mejor tratamiento posible, siendo a veces la cirugía o la radiocirugía, pero en muchas situaciones hay un

beneficio de la combinación de ambas. El equipo de radiofísicos y técnicos en radioterapia trabaja directamente en el acelerador garantizando la administración del tratamiento y la seguridad durante todo el proceso. Y tanto los médicos como el equipo de enfermería del IMOMA acompañarán al paciente en todo momento para asegurar su bienestar.

Cuando hablamos de patología benigna es frecuente hallar lesiones que se encuentran ubicadas en zonas complejas como el ángulo pontocerebeloso, próximas a la cóclea (que permite la audición), al tronco del encéfalo y el cerebelo (su daño causa alteraciones del equilibrio), otra localización posible es la base anterior del cráneo, donde se encuentra, por ejemplo, la vía óptica, cuyo daño provoca la pérdida de visión. En estos casos es fundamental la precisión a la hora del abordaje terapéutico tanto de la cirugía como de la radiocirugía para evitar daños en estructuras fundamentales para conservar una buena calidad de vida, y para ello en nuestro centro contamos con las herramientas adecuadas: la mejor tecnología y profesionales con una dilatada experiencia.

## REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA

### TRATAMIENTOS PERSONALIZADOS TÉCNICAS AVANZADAS

- Electroterapia múltiple
- Termoterapia
- Crioterapia
- Microondas
- Onda corta
- Ultrasonidos
- Láser
- Magnetoterapia
- Ondas de choque
- Indiba Activ

