

# CRANEOFARINGIOMA: QUIMIOTERAPIA INTRATUMORAL CON INTERFERON ALFA 2A, A PROPÓSITO DE UN CASO

Benet Giménez I\*, Moreno Perulero ML\*, Claramonte de la Viuda M\*\*, Borrás Moreno JM\*\*, Villena Martín M\*\*, Encinas Barrios C\*.

\*Servicio de Farmacia. \*\*Servicio de Neurocirugía. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

## OBJETIVO

Describir el uso, efectividad y seguridad de interferon alfa 2a (Roferon®) intraquístico en una paciente con craneofaringioma adamantinoso no resecable. El craneofaringioma es un tumor benigno, localmente invasivo, con frecuentes secuelas neurológicas y endocrinas. Interferón puede ser considerado una alternativa de segunda línea cuando cirugía y radioterapia están contraindicadas o no fueron efectivas.

## MÉTODO

▫ Mujer de 62 años diagnosticada de craneofaringioma adamantinoso desde 2012. Tras la tercera recidiva la paciente presentaba un quiste de 8,45 cm<sup>3</sup> de volumen que comprimía la vía visual resultando en una pérdida total de visión.

▫ Se revisó la historia clínica y pruebas complementarias mediante el soporte informático **Mambrino®**. Variables registradas: edad, diagnóstico, tratamientos previos, tamaño del quiste (volumen\*), respuesta clínica (neurológica) y reacciones adversas.

Se realizó una búsqueda bibliográfica en **PubMed®** para identificar el principio activo utilizado y pauta posológica.

La técnica para obtener las dimensiones del tumor fue la topografía computerizada (TAC) de cráneo sin contraste intravenoso.

\* Cálculo del volumen:  $A \times B \times C \times 0.52$ . Siendo A, B Y C el diámetro de las tres dimensiones espaciales y 0,52 un factor corrector debido a la forma elíptica del tumor.

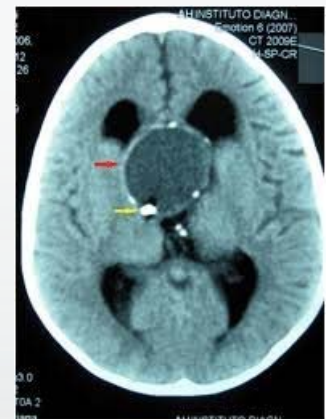
## RESULTADOS

### Dosis y pauta de tratamiento:

3 millones de unidades (MUI) 3 veces en semana durante 4 semanas.



→ 11 dosis a lo largo de un mes (33 MUI en total)



**Efectividad:** En la 10ª dosis se objetiva una mejora de la agudeza visual, consiguiendo diferenciar formas y colores.

A las 5 semanas del inicio del tratamiento se realiza un TAC donde no se objetiva la presencia de recidiva del tumor (respuesta\* completa), sin embargo se observa un incremento de la hidrocefalia.

**Seguridad:** Tolerancia buena, presentando como reacciones adversas 2 episodios de vómitos a las 24 horas de la administración, pero que fueron adecuada y fácilmente tratados con terapia farmacológica.

\*Completa: ↓ volumen tumoral ≥ 90%

Parcial: ↓ volumen tumoral ≥ 70%

Controlada: ↓ volumen tumoral ≥ 50%

## CONCLUSIONES

En nuestra paciente, el interferon alfa 2a ha resultado ser un tratamiento efectivo y seguro, a corto plazo, en el control del craneofaringioma. A las 5 semanas del tratamiento se ha conseguido una respuesta completa asociada a pocos efectos adversos, que fueron fácilmente controlados con terapia farmacológica. Se requiere un seguimiento de la paciente para estudiar el origen de la hidrocefalia y vigilar posible recidiva del tumor.