



**PO-15. Tratamiento de  
oligometástasis con radioterapia  
estereotáctica fraccionada.  
Experiencia en el Hospital  
Universitario Fundación Jiménez  
Díaz**

10.20960/radiocirugia.2019.00040

## **PO-15. Tratamiento de oligometástasis con radioterapia estereotáctica fraccionada. Experiencia en el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz**

López Ramírez, María Escarlata; Gonsalves D; Ilundain A; Guzmán L; Luna J; Olivera J; García Castejon MA; Gómez Tejedor S; Rincón M; Penedo JM

Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid

**Introducción:** La SBRT se presenta como una opción terapéutica emergente para el tratamiento de oligometástasis localizadas en pulmones, hígado, vértebras, hueso, ganglios y otras localizaciones. Se trata de una técnica cómoda para el paciente y con pocos efectos secundarios que mejora el control local y la supervivencia de los pacientes oncológicos.

**Objetivos:** Analizar la serie tratada en nuestro hospital en el año 2017 y su resultado terapéutico.

**Material y métodos:** Entre enero y diciembre de 2017 se han tratado con SBRT 45 pacientes en total. La localización de las oligometástasis ha sido: pulmonar 30 (66,6%), óseas 7 (15,5%), vertebrales 3 (6,6%), ganglionares 2 (4,4%), hepáticas 2 (4,4%), suprarrenal 1 (2,2%). En esta técnica se debe de tener en consideración el movimiento interno de los órganos (incluyendo la respiración), por lo que se planificaron con un TAC 4D y posteriormente se verificaron y se administraron bajo condiciones de IGRT (cone beam pre y postratamiento), con un acelerador Elekta (MLC 3 mm), con compresión abdominal, gating y mesa hexapod.

**Resultados:** La edad media de nuestra serie es de 63,6 años (40-82), siendo 18 mujeres y 27 hombres. Los tumores primarios corresponden a pulmón (31); colorrectal (5); vejiga (2); melanoma, ovario, mama, endometrio, tiroides, próstata y vía biliar (1 caso en

todos ellos). El 88,8% de los pacientes (40) se estadiaron con PET/TAC y se reevaluaron a los 2 meses con dicha prueba sólo el 26.6% (12 pacientes). El número de lesiones oscila entre: 33 casos 1 lesión, 7 casos de pulmón con 2 lesiones, 2 casos de pulmón con 3 lesiones, 1 caso ganglionar con 2 lesiones, 1 caso ganglionar con 3 lesiones y 1 caso vertebral con 2 lesiones. Los fraccionamientos más utilizados fueron 10 fx x 5 Gy y 3 fx x 9 Gy. Las lesiones tratadas tuvieron un control local del 93,3% (42 casos). La respuesta radiológica por PET.TC/TAC ha sido de estabilidad en 21 pacientes, progresión en 7 pacientes (4 pulmón, 2 en pelvis y 1 en vértebras), 4 respuestas parciales y 1 respuesta completa. No han sido valorados 12 pacientes, 6 por exitus (debido a infecciones durante QT) y 6 por continuar en tratamiento. El 86.6% (39) de los pacientes continúan vivos.

**Conclusiones:** Nuestra experiencia (acorde con la literatura) apoya la idea de que la SBRT es muy efectiva en pacientes seleccionados con oligometástasis de diferente localización y distintos primarios para el control tumoral local.

SOCIEDAD  
ESPAÑOLA DE  
RADIOCIRUGÍA