



**PO-03. Radioterapia
estereotáxica (SBRT) para
tratamiento de metástasis
espinales: nuestra experiencia
clínica**

10.20960/radiocirugia.2019.00028

PO-03. Radioterapia estereotáxica (SBRT) para tratamiento de metástasis espinales: nuestra experiencia clínica

Alonso Rodríguez, Orlanda; Nieto Palacios, Adelaida; Fernández Lara, Álvaro; González Portillo, Elisabet; Vargas Cuevas, Milton; Sánchez, Javier; Cigaral Cigaral, Cristina; Soria Carreras, Pedro; Pérez-Romasanta, Luis A.

Hospital Universitario de Salamanca. Salamanca

Objetivo: Las metástasis vertebrales son una complicación frecuente en el cáncer. Para distintos tipos de tumores la columna es la localización más común de metástasis: cáncer de próstata, pulmón y mama. Entre 15-30% de los casos, pueden ser metástasis única. El síntoma principal de las metástasis vertebrales es el dolor. La radioterapia convencional tiene su papel en el tratamiento paliativo, la posibilidad de administrar dosis ablativas en pacientes con enfermedad oligometastásica es una opción cada vez más empleada ya que pueden alcanzar supervivencias prolongadas con un tratamiento radical. La dificultad es que la intensificación de la dosis no es alcanzable con las técnicas convencionales ya que hay órganos dosis-limitante (médula) en estrecha proximidad al cuerpo vertebral. Por ello la radioterapia estereotáxica espinal o SBRT/SABR, ha emergido como opción innovadora de tratamiento para metástasis vertebrales. El objetivo principal es evaluar el control del dolor. Otros: evaluar control local, síntomas neurológicos, determinar tasa de reirradiaciones y tasa de complicaciones.

Material y métodos: Desde junio de 2013 a octubre de 2017 se han tratado con SBRT espinal, 16 pacientes, 21 localizaciones, incluidos en un estudio prospectivo. La dosis administrada fue entre 25-30 Gy, en 5 fracciones. La mayoría de los tratamientos incluyeron un PTV1 (cuerpo vertebral) con *boost* integrado (PTV2). Para definir los volúmenes de tratamiento se siguieron las recomendaciones de las

guías de consenso del International Spine Radiosurgery Consortium. Se usó diariamente IGRT (radioterapia guiada por imagen), en nuestro caso mediante CT de Kv en el caso del AL Clinac DHX o CT de Mv en la Unidad de Tomoterapia.

Resultados: Los tumores primarios, fueron cáncer de mama (9 pacientes), cáncer de pulmón (4 pacientes), TOD (1 paciente), cáncer de próstata (2 pacientes) Las lesiones estaban localizadas en vértebras cervicales (2), dorsales (11), lumbares (6) y sacras (2)

La edad media de las pacientes estaba entre 36-86 años. Una mejoría del dolor se observó en todos los pacientes. Hasta la actualidad no ha habido fracturas vertebrales ni complicaciones neurológicas, tampoco re irradiaciones.

Conclusiones: Con una adecuada selección de pacientes, la SBRT en el tratamiento de metástasis espinales es un tratamiento efectivo y seguro. Los resultados muestran eficacia en la reducción del dolor.



SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
RADIOCIRUGÍA