

RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA EXTRACRANEAL (SBRT) EN EL CÁNCER DE PRÓSTATA LOCALIZADO DE RIESGO BAJO E INTERMEDIO-FAVORABLE

C. Colom Pla¹, V. Navarro Aznar², C. García Aguilera¹, A. Lanuza Carnicer¹, A. Galán García¹, A. Méndez Villamón¹.

¹Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza).

²Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)

INTRODUCCIÓN: La Radioterapia Estereotáxica Extracraneal (SBRT) se ha posicionado en los últimos años como una opción de tratamiento eficaz en el cáncer de próstata localizado. Las propiedades inherentes del adenocarcinoma prostático (α/β bajo), hacen de la SBRT una alternativa terapéutica idónea.

OBJETIVOS

Analizar la supervivencia libre de progresión (SLP), supervivencia cáncer específica (SCE), supervivencia global (SG) y toxicidades en pacientes con cáncer de próstata localizado, tratados con Radioterapia Estereotáxica Extracraneal (SBRT).

MATERIAL Y MÉTODOS: Análisis retrospectivo 483 pacientes (Feb 2014 – Sep 2023).

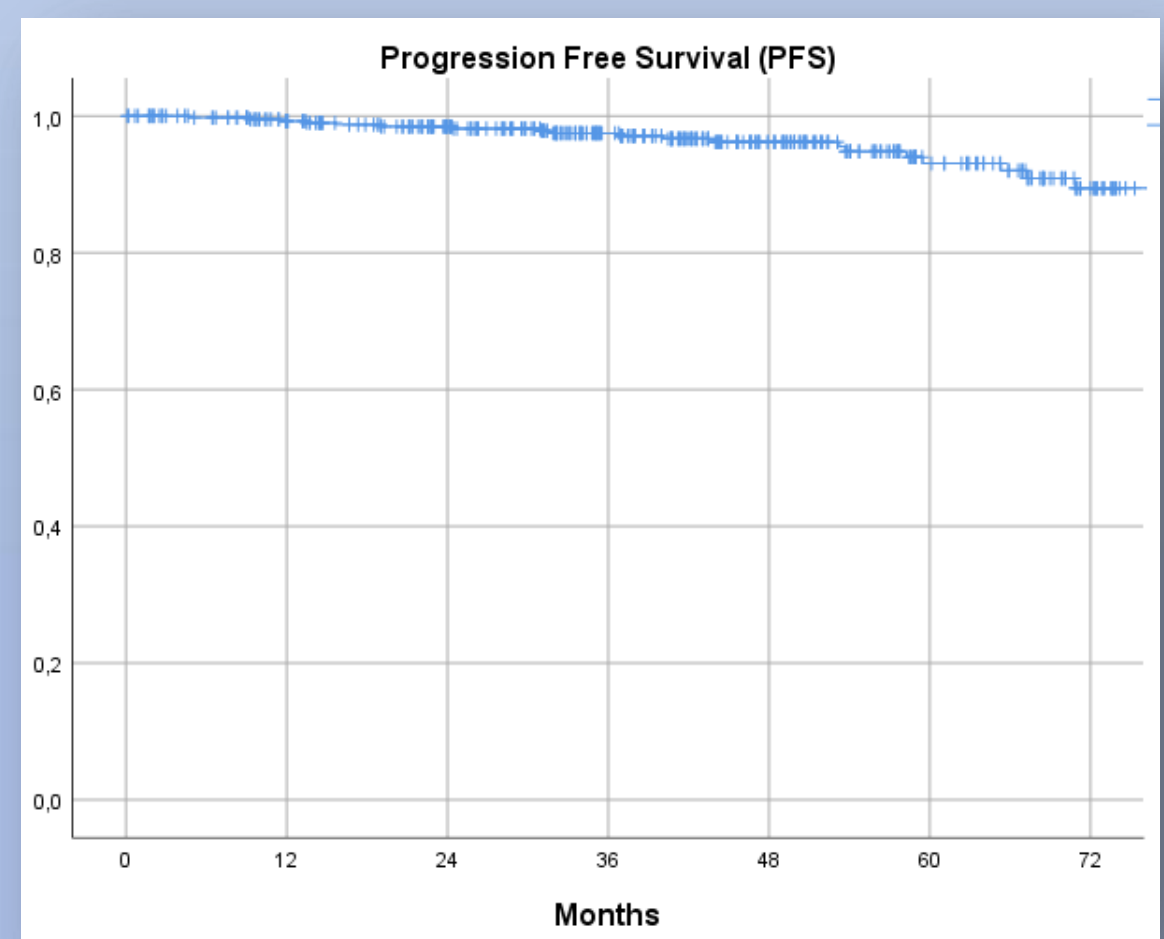
- Todos los pacientes recibieron recomendaciones dietéticas y preparación rectal.
- Previo a sesión: control de diuresis, inmovilización con cuña bajo rodillas y compresor abdominal.
- Técnica: IMRT 35Gy en 7 sesiones sobre el volumen prostático con margen de 3 mm.



RESULTADOS:

- ✓ Edad media: 71 .6
- ✓ Tratamiento hormonal previo: 70.12 %
- ✓ **Grupos de riesgo:**
 - **Bajo: 42.44%**
 - **Intermedio-favorable: 57.56%**
- ✓ Media seguimiento: 51.66 meses

SLP: 95.24%
SCE: 99.79 %
SG: 92.34%



CONCLUSIONES: La SBRT se posiciona como un tratamiento seguro para el **cáncer de próstata localizado de riesgo bajo e intermedio-favorable**, con **excelente control de la enfermedad y bajo perfil de toxicidad.**

Toxicidad aguda: Genitorurinaria (GU) G1-2 (55.82%), gastrointestinal (GI) G1-2 (8.14%). Toxicidad crónica: GU 3.35%, GI 0.24%. Se reportaron 5 casos de proctitis actínica, de los cuales 2 requirieron coagulación con láser argón.

Ref. bibliográficas:

-Gómez-Aparicio MA, Valero J, Caballero B, García R, Hernando-Requejo O, Montero Á, Gómez-Iturriaga A, Zilli T, Ost P, López-Campos F, Couñago F. Extreme Hypofractionation with SBRT in Localized Prostate Cancer. Curr Oncol. 2021 Aug 3;28(4):2933-2949
- Tree AC, Ostler P, van der Voet H, Chu W, Loblaw A, Ford D, Tolan S, Jain S, Martin A, Staffurth J, Armstrong J, Camilleri P, Kancherla K, Frew J, Chan A, Dayes IS, Duffton A, Brand DH, Henderson D, Morrison K, Brown S, Pugh J, Burnett S, Mahmud M, Hinder V, Naismith O, Hall E, van As N; PACE Trial Investigators. Intensity-modulated radiotherapy versus stereotactic body radiotherapy for prostate cancer (PACE-B): 2-year toxicity results from an open-label, randomised, phase 3, non-inferiority trial. Lancet Oncol. 2022 Oct;23(10):1308-1320