

SBRT electiva para ganglios iliacos en cáncer de próstata de alto riesgo: evaluación de toxicidad

MURIANO O, GIRAUDO A, VILLEGAS FRUGONI A, GALETTO M, MURINA P, VENENCIA D, ZUNINO S.

Introducción

SBRT en 5 fracciones se ha probado ampliamente para el cáncer de próstata de riesgo bajo e intermedio, actualmente los trabajos que evaluaron irradiación con técnica SBRT en paciente de alto riesgo con irradiación ganglionar demostraron ser un tratamiento seguro a pesar del corto seguimiento.

Objetivos

Evaluación de toxicidad aguda (<3 meses post SBRT) y tardía (>3 meses post SBRT) genitourinaria (GU) y gastrointestinal (GI) en pacientes con irradiación de próstata y regiones ganglionares pelvianas con técnica SBRT.

Material y métodos

Selección de pacientes

Entre septiembre 2018 y mayo 2020 se irradiaron 43 pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata confirmado por biopsia. De los 43 pacientes, 36 (83.7%) fueron alto riesgo, 6 (14.0%) riesgo intermedio y 1 paciente metastásico (2.3%), todos los pacientes realizaron bloqueo hormonal completo.

Tratamiento

Se utilizó SBRT en 5 fracciones (días alternos) en un total de 10 días seguidos. La dosis prescrita fue: próstata=40 Gy (EQD2 108,6 Gy) y en ganglios pelvianos=25 Gy (EQD2 46,4 Gy). Todos los pacientes fueron irradiados con Novalis Tx y True Beam (BrainLab-Varian).

Toxicidad

Se evaluó toxicidad genitourinaria mediante el IPSS (*International Prostate Symptom Score*) en LEVE (0-7) MODERADO (8-19) SEVERO (20-35). La Disuria (G0-G5) y la toxicidad gastrointestinal (G0-G5) fueron evaluadas según Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE v5.0).

Seguimiento

Los pacientes fueron evaluados antes y al final del tratamiento, con seguimiento a los 3, 6, 12 y 18 meses post SBRT.

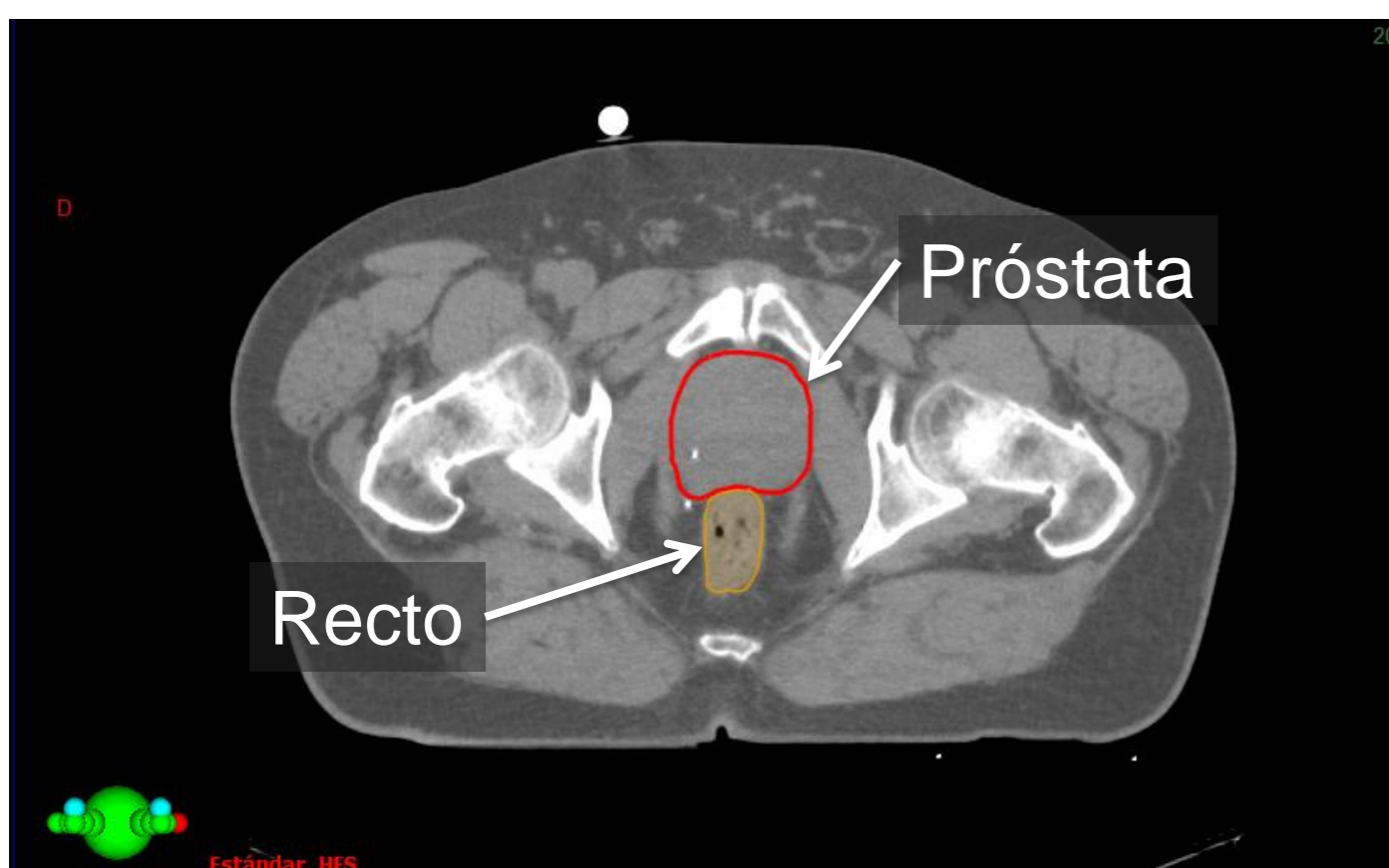


Figura 1. Delimitación de volúmenes: próstata y recto.

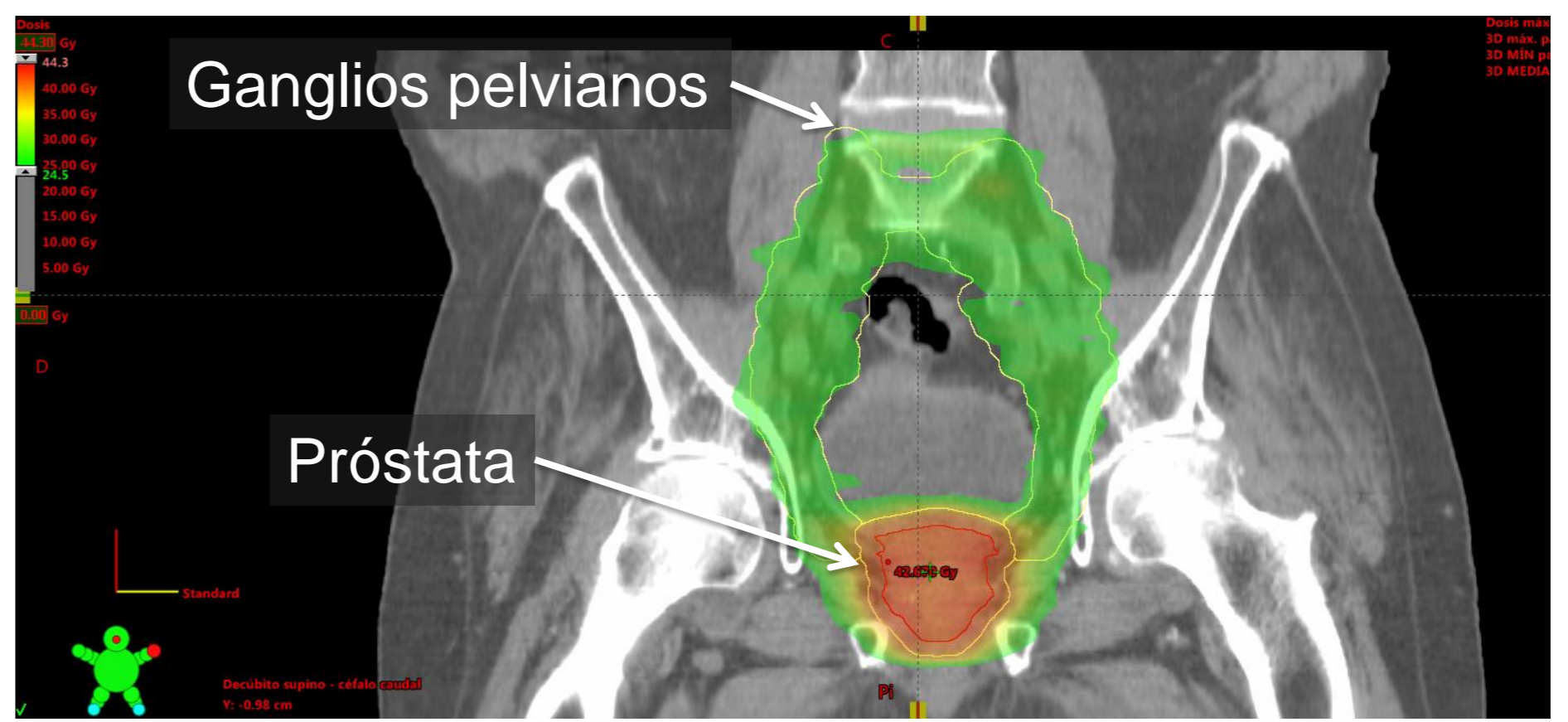
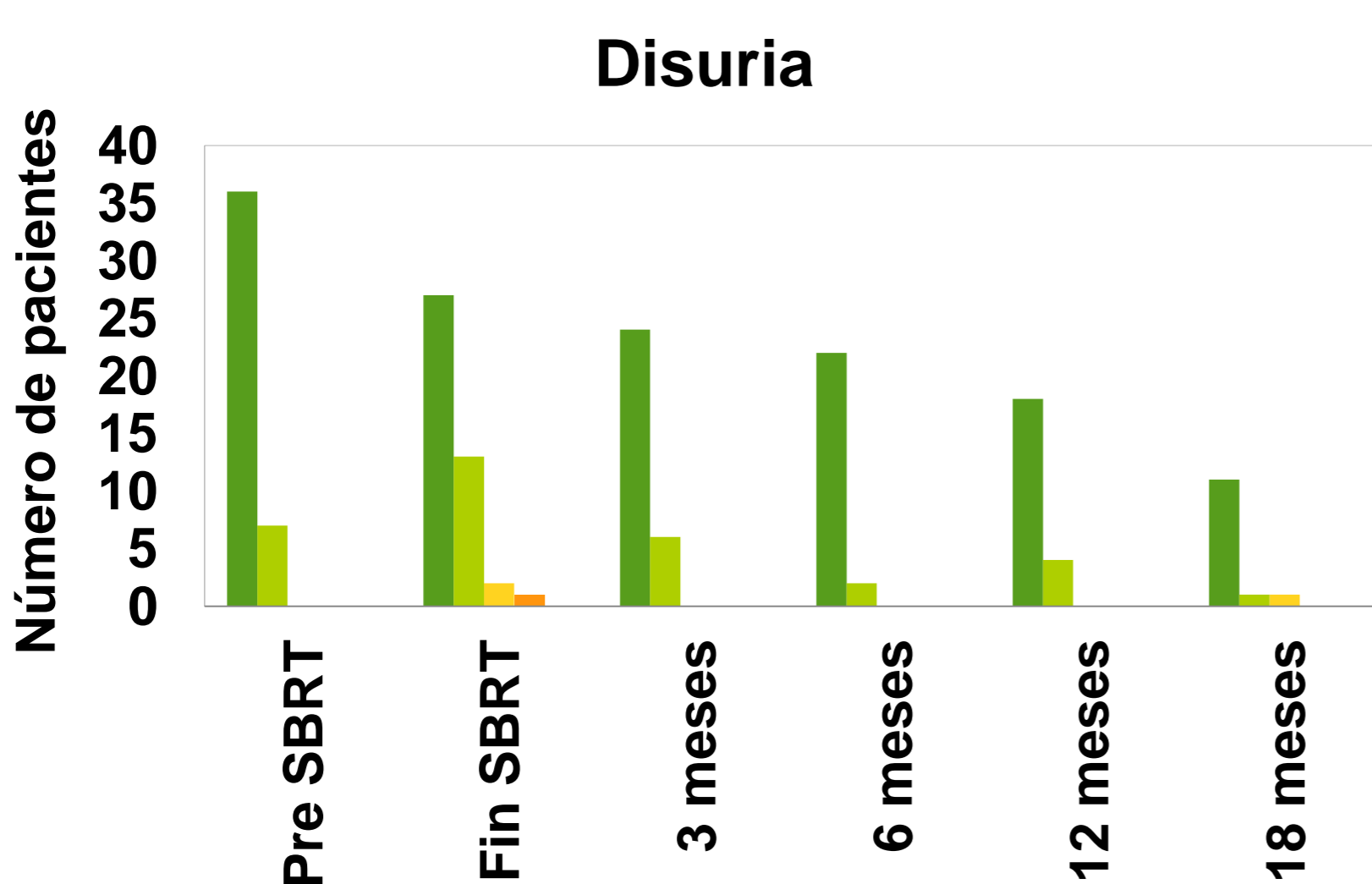


Figura 2. Distribución de dosis en próstata y ganglios pelvianos.

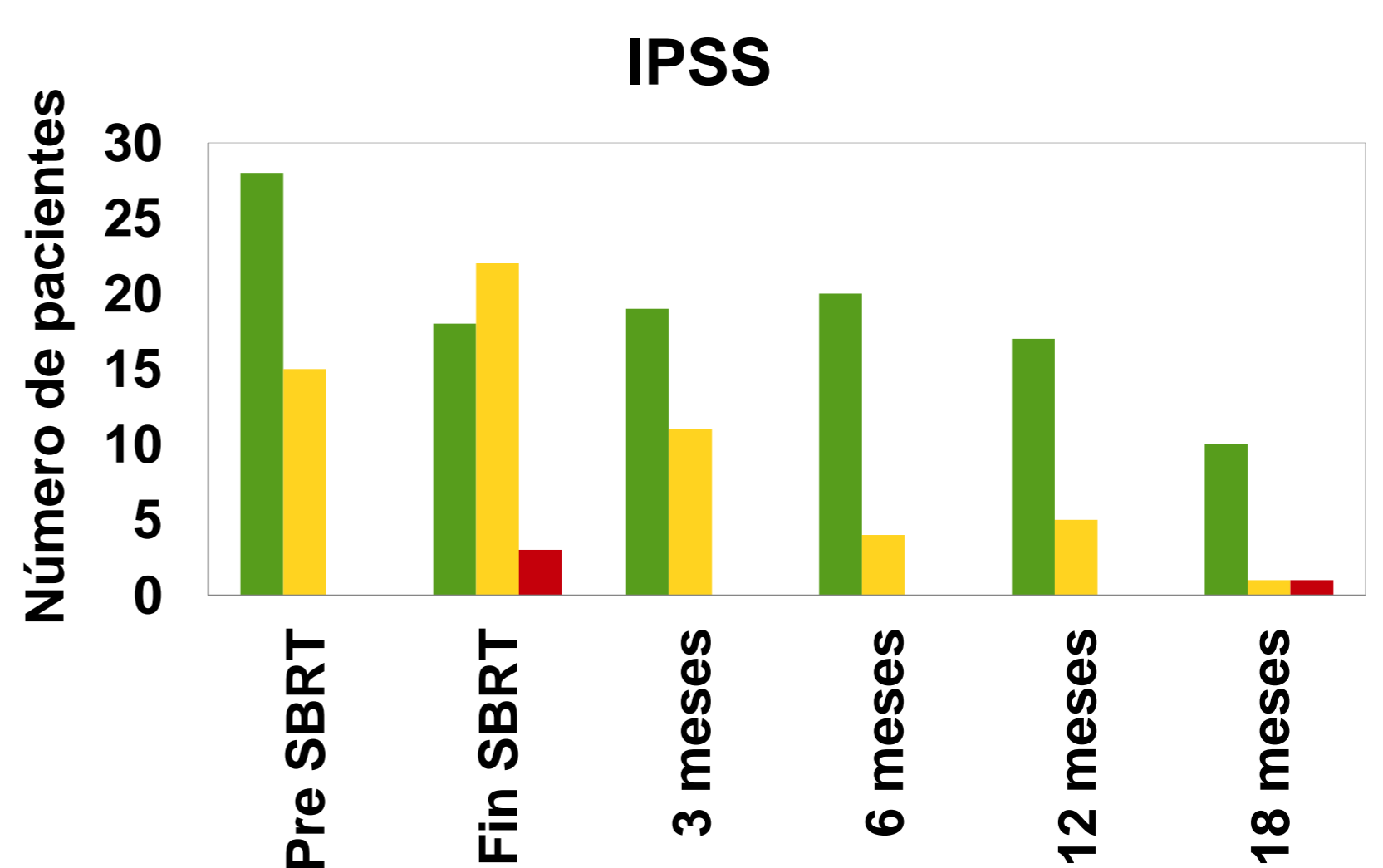
Resultados

n=43 pacientes
Seguimiento-medio: 12 meses, rango [2-26] meses
Edad media=69 años, rango [55-84] años
PSA inicial: 33,31 ng/ml, rango [3,1-237,0] ng/ml

Toxicidad génito urinaria

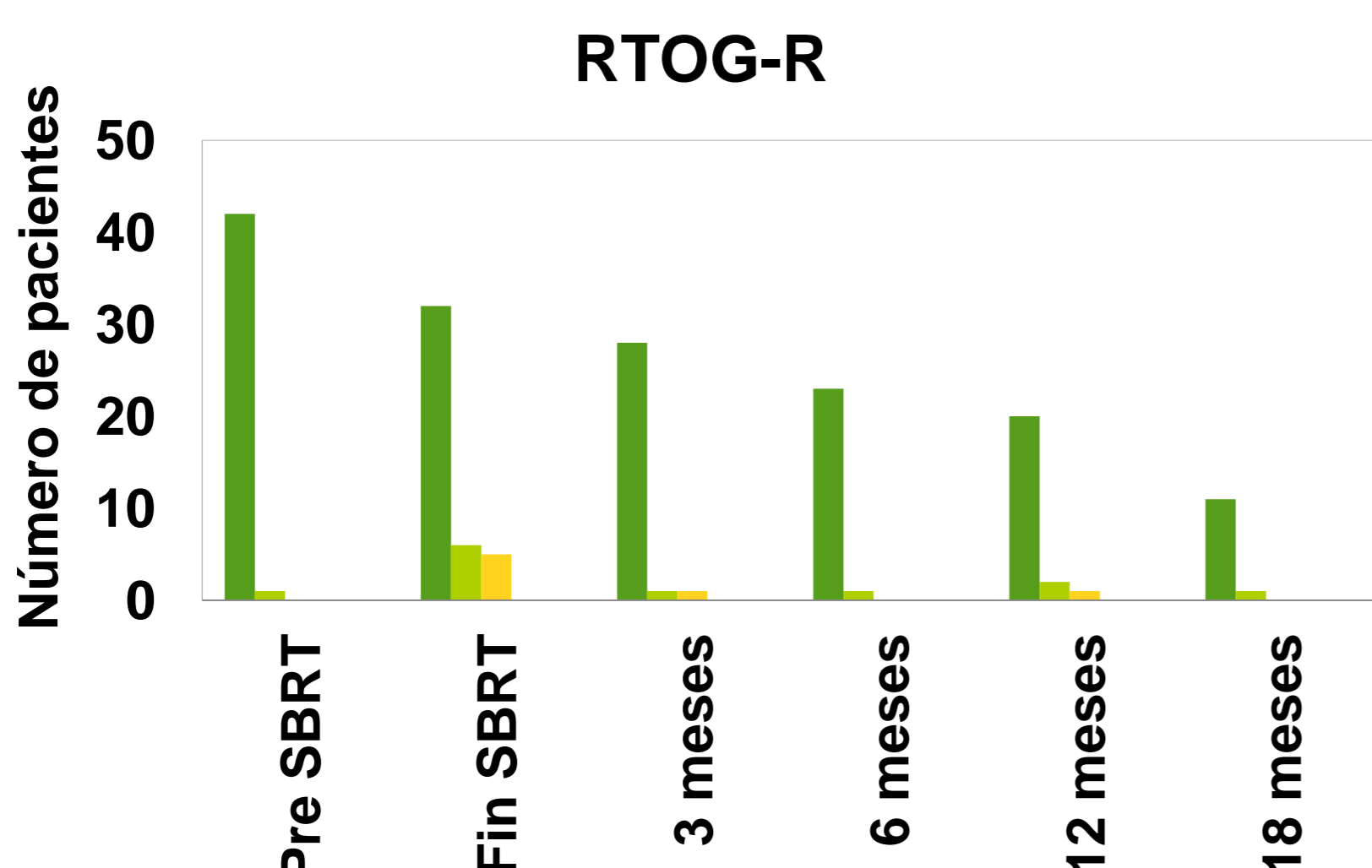


Un paciente presentó Disuria G2 a los 18 meses
No se observó Disuria \geq G3 entre 3 y 18 meses



Un paciente presentó IPSS severo a los 18 meses

Toxicidad gastrointestinal



No hubo toxicidad \geq G3

Conclusiones

A pesar del escaso número de pacientes y corto seguimiento impresiona factible y segura la irradiación electiva de los ganglios iliacos externos e internos con técnica de SBRT en cáncer de próstata de alto riesgo.