

María Sánchez Camarasalta, Verónica Cristina Hernández Uribe, Javier Montoya García, Antonio Lazo Prados
Servicio de Oncología Radioterápica, Hospital Universitario Clínico San Cecilio (Granada)

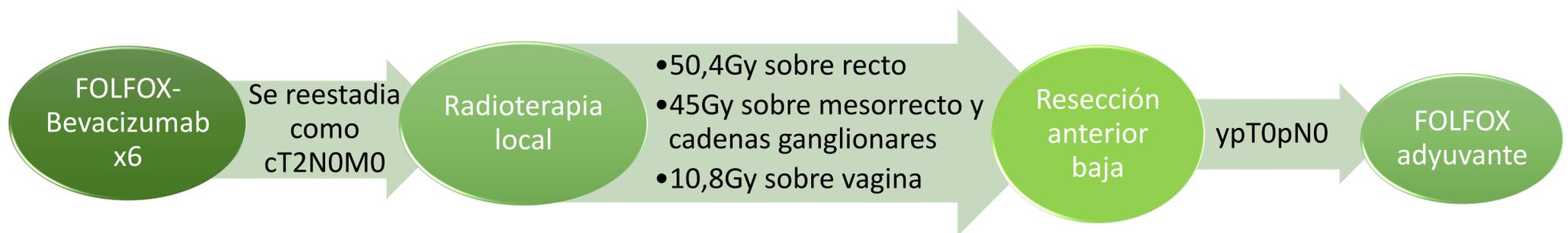
INTRODUCCIÓN

El 25% de los pacientes con cáncer colorrectal presentan enfermedad metastásica al diagnóstico, siendo, en este contexto, la quimioterapia el tratamiento indicado. Con frecuencia se tratan de tumores oligometastásicos (1-5 lesiones), en estos pacientes el tratamiento quirúrgico de las lesiones metastásicas ha demostrado un aumento en la supervivencia global. En los pacientes no candidatos a cirugía el tratamiento con SBRT puede ser una alternativa eficaz.

CASO CLÍNICO

Mujer de 55 años sin antecedentes de interés, diagnosticada en Diciembre de 2018 de **adenocarcinoma de recto alto cT3N2M1** (metástasis en vagina y una pulmonar).

Al tratarse de enfermedad metastásica la paciente recibe los siguientes tratamientos:



En Septiembre de 2020 se constata **recidiva de metástasis pulmonar en TC de control**, se presenta en comité de tumores y, aunque sería candidata a cirugía, se plantea tratamiento con **SBRT**, debido a que el uso de los quirófanos está limitado por la pandemia COVID en ese momento.

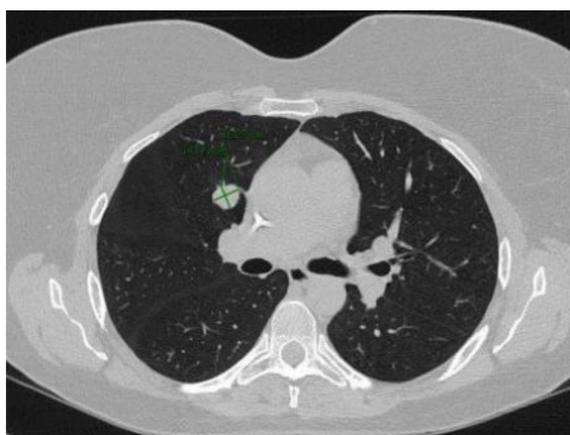
DIAGNÓSTICO ACTUAL

Adenocarcinoma de recto T3aN2M1 al inicio, con estadiaje tras QT, RT y cirugía T0N0M0.

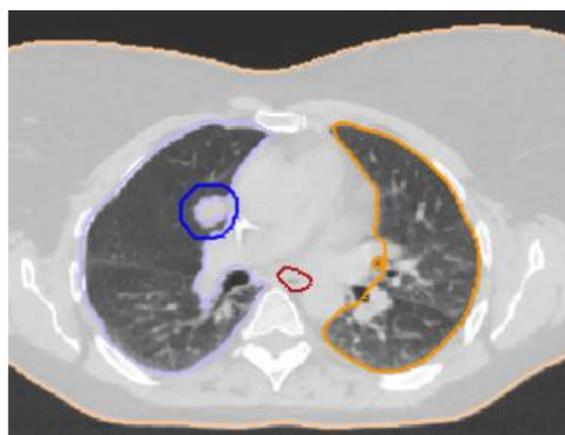
Progresión estadio T0N0M1.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Se decide tratamiento de la metástasis pulmonar con **SBRT**: dosis de **50Gy a 10Gy** por fracción en días alternos (19/11/2020 – 30/11/2020). Durante y tras la finalización del tratamiento la paciente **no presenta toxicidad** según criterios RTOG. Actualmente, la enfermedad se mantiene **estable tras 10 meses de la realización de SBRT**.



Nódulo pulmonar en LSD de 16x14x16mm, compatible con metástasis



TC de simulación. Línea azul: PTV 50Gy



Discreta disminución de lesión pulmonar (10mm), neumonitis LSD y LM (6 meses tras SBRT).

DISCUSIÓN

El tratamiento con SBRT de las metástasis pulmonares en pacientes con cáncer colorrectal oligometastásico ha registrado un control local entre 62-92% en el primer año tras el tratamiento, 53-92% tras dos años, con una supervivencia libre de progresión entre 9 y 14 meses. En relación a la toxicidad secundaria a SBRT se ha registrado toxicidad grado 3 en menos del 10% de los pacientes, siendo rara la toxicidad grado 4. Estos resultados se han obtenido de estudios retrospectivos, siendo necesario seguir investigando en esta línea y aportar evidencia con estudios prospectivos.