



# 18° Congreso Internacional de Diagnóstico por imágenes de Córdoba

25, 26 y 27 de Mayo, 2022. Hotel Holiday Inn

45° Encuentro de Residentes

9° Congreso de Bioimágenes



## Radioterapia Corporal Estereotáctica (SBRT) en Tumores Hepáticos

Raiden, Belen; Raies, Ana; Rivas, Iara; Gilardi, José; Ferraris, Gustavo; Causa, Lucas.

CENTRO DE RADIOTERAPIA DEÁN FUNES, CÓRDOBA – ARGENTINA

(belen.raiden@dfunes.com.ar)



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CÓRDOBA  
Universidad Jesuita



CENTRO DE RADIOTERAPIA  
**DEÁN FUNES**  
EXCELENCIA EN TERAPIA RADIANTE

## **INTRODUCCIÓN**

El hígado es la localización más frecuente de metástasis.

Si bien la cirugía es el tratamiento inicial, más del 70% de los tumores hepáticos son irresecables, por lo que Radioterapia Corporal Estereotáctica (SBRT) es una alternativa no invasiva.

## **OBJETIVOS**

Sobrevida global, control local y toxicidad en pacientes con tumores hepáticos primarios o metástasis tratados con SBRT. El trabajo fue aprobado por el comité de ética institucional.

## **PACIENTES Y MÉTODOS**

Entre septiembre 2016 y agosto 2019 se irradiaron 26 tumores hepáticos en 17 pacientes.

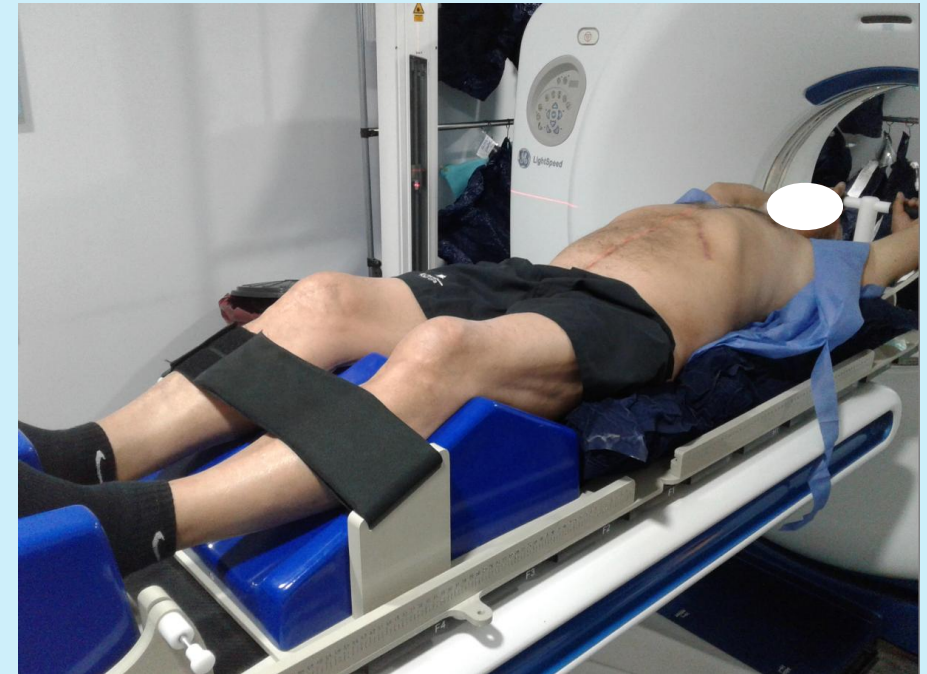
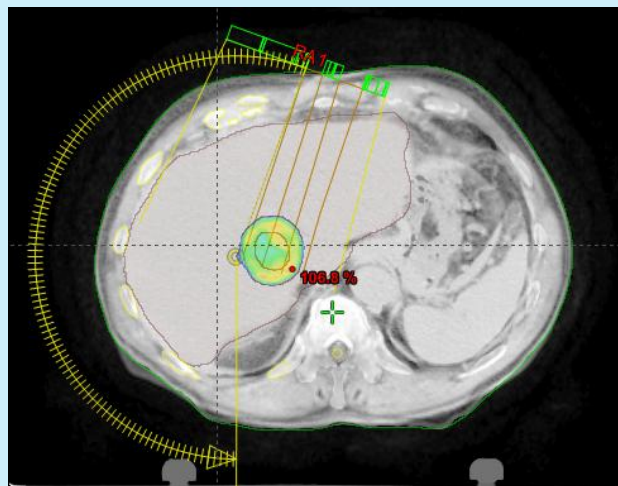
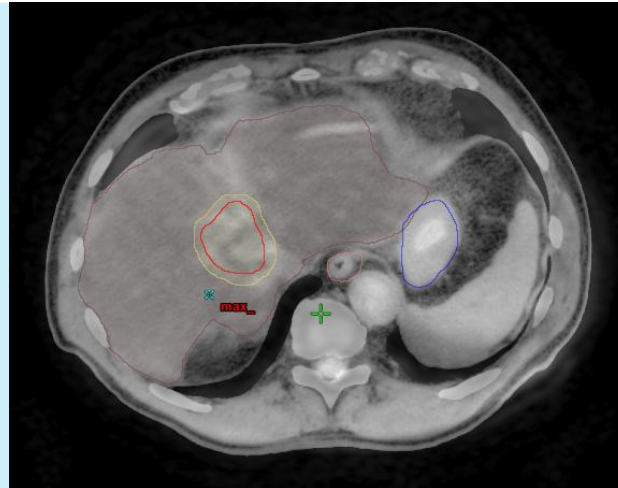
Imágenes de tomografía computada en condiciones de estereotaxia fueron adquiridas en tres fases respiratorias utilizando dispositivo de compresión torácica para disminuir movimiento de órganos relacionado a excursión respiratoria. Fusión con imágenes de resonancia magnética o tomografía de emisión de positrones permitieron definir con precisión el volumen de tratamiento.

Se colocaron fiduciales para la localización estereotáctica diaria usando radioterapia guiada por imágenes (IGRT) ConeBeam-CT.

## RESULTADOS

Se analizaron 17 pacientes (ver tabla), con seguimiento medio de 11 meses, la probabilidad de supervivencia fue de 95%, 90% y 70% a los 3, 6 y 12 meses respectivamente. 5 pacientes (29%) fallecieron por progresión de enfermedad y 4 (23%) progresaron en sitios diferentes a los irradiados. En el análisis univariado el volumen de hígado libre <1400 cc y el volumen tumoral > 55 cc no se asociaron con mayor mortalidad. Toxicidad G1 se vio en el 6 pts con astenia, náuseas y dolor.

CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES	VALORES
Total de pacientes	17
Total de Metástasis	26
<b>Genero</b>	
Femenino	10 (59%)
Masculino	7 (41%)
<b>Edad (años)</b>	
Promedio	62
Rango	43-74
<b>Diagnóstico</b>	
Colon	59%
Mama	12%
Hepatocarcinoma	12%
Tumor Carcinoide	6%
<b>Volumen tumoral</b>	
Promedio	55 cc
Rango	1-210 cc
<b>KPS</b>	
Promedio	90
Rango	70-100



## CONCLUSIÓN

En esta serie de tumores hepáticos primarios y metastasis, SBRT mostró ser una técnica no invasiva capaz de ofrecer control de enfermedad con sobrevida y toxicidad aceptables.

## BIBLIOGRAFÍA

- Scorsetti M, Comito T, Tozzi A, et al. Final results of a phase II trial for stereotactic body radiation therapy for patients with inoperable liver metastases from colorectal cancer. J Cancer Res Clin Oncol 2015; 141:543.
- van der Pool AE, Méndez Romero A, Wunderink W, et al. Stereotactic body radiation therapy for colorectal liver metastases. Br J Surg 2010; 97:377.
- Hong TS, Wo JY, Borger DR, et al. Phase II Study of Proton-Based Stereotactic Body Radiation Therapy for Liver Metastases: Importance of Tumor Genotype. J Natl Cancer Inst 2017; 109.